COVID-19 Guía para Programas de Cuidado Infantil

Estas recomendaciones están destinadas a proporcionar orientación para lo siguiente:

- Instalaciones de Cuidado Infantil Familiar
- Instalaciones de Cuidado Infantil en Grupo
- Centros de Cuidado Infantil

Estas recomendaciones deben utilizarse junto con la guía de los CDC's para los administradores de programas de cuidado infantil y las escuelas K-12. Esta guía no reemplaza las leyes y políticas federales, estatales y locales aplicables para los programas de cuidado infantil.

Los centros de cuidado infantil que siguen abiertos o que se están preparando para reabrir deben seguir las instrucciones emitidas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el Departamento de Salud de Pensilvania (DOH) Por favor visite DOH y los CDC para obtener la información más actualizada sobre COVID-19.

General:

- Cada programa de cuidado de niños debe tener un plan para proteger al personal, los niños y sus familias de la propagación de COVID-19. Consulte con la Departament de Salud de Allentown y el Departamento de Servicios Humanos de la PA para determinar el plan y la acción más apropiados.
    - Se sugiere que los proveedores de cuidado infantil publiquen públicamente sus estrategias de implementación para mitigar la propagación de COVID-19 e informar a los padres de los nuevos procedimientos y expectativas.
- Asegurar que se obtengan suministros de limpieza adecuados y equipos de protección personal (EPP) antes de la apertura para apoyar los comportamientos de higiene de las manos y la limpieza rutinaria de objetos y superficies. Las máscaras de tela son aceptables.
- Realizar examen de salud a todo el personal y los niños antes de permitir la entrada en las instalaciones y monitorear el personal y la salud de los niños durante todo el día. Las personas que tenga una fiebre de 100˚F o superior u otros signos de enfermedad no deben ser admitidas en el centro.

  Los métodos seguros para esto incluyen:

    - Pida a los padres/tutores que tomen la temperatura de sus hijos antes de venir a las instalaciones o a su llegada a las instalaciones.
    - Hacer una inspección visual del personal y los niños en busca de signos de enfermedad.
    - Use EPP como máscaras y guantes.
    - Desinfectar superficies frecuentemente tocadas entre usos de diferentes personas.

- No permita que el personal y los niños ingresen al centro de cuidado infantil si:
    - Han dado positivo o están mostrando síntomas de COVID-19.
    - Recientemente han tenido exposición potencial con una persona con COVID-19.

      - Una exposición potencial significa estar en un hogar o tener un contacto cercano dentro de 6 pies de una persona con un caso COVID-19 confirmado o sospechoso durante al menos 15 minutos durante el período infeccioso del caso.

- Las personas con COVID-19 se consideran infecciosas desde 2 días antes de la aparición del síntoma hasta el final del aislamiento (que se analiza a continuación en "Interrupción del aislamiento en el hogar").

- Designar una habitación en las instalaciones como una sala de aislamiento para aislar al personal enfermo y a los niños si se presentan síntomas después de la llegada.
- Desarrollar un plan para asegurar que se mantengan el personal adecuado en caso de aumento de las ausencias de personal. Coordinar con otras instalaciones locales de cuidado infantil si se requieren miembros adicionales certificados y verificados del personal.
- Siga las guías de los CDC sobre desinfección. Además,
    - La ropa contaminada (baberos de baba, ropa sucia de accidentes de baño, vómitos, residuos de mocos) debe colocarse en una bolsa de plástico o lavarse en una lavadora.
    - Los bebés, los niños pequeños y sus proveedores deben tener múltiples cambios de ropa a mano en el centro de cuidado infantil o el cuidado de niños en el hogar.
- Se recomienda lavarse las manos al personal y a los niños antes y después del pañal, además de las políticas normales de control de infecciones que deben estar en vigor en las instalaciones según lo requiera la Ordenanza de Cuidado Infantil de la Ciudad de Allentown y las regulaciones estatales.

Intensificar los esfuerzos de limpieza y desinfección:

- Las instalaciones deben desarrollar un cronograma de limpieza y desinfección.
- Limpiar, desinfectar y desinfectar rutinariamente superficies y objetos que se tocan con frecuencia, especialmente juguetes y juegos. Esto también puede incluir objetos/superficies de limpieza que normalmente no se limpian a diario, como pomos de puerta, interruptores de luz, manijas de fregadero en el salón de clases, encimeras, almohadillas para la siesta, ollas de entrenamiento de inodoro, escritorios, sillas, cubículos y estructuras de juegos infantiles. Utilice los limpiadores que normalmente se usan en sus instalaciones. Hay orientación disponible para la selección de desinfectantes o desinfectantes adecuados para entornos de cuidado infantil.
- Utilice todos los productos de limpieza de acuerdo con las instrucciones de la etiqueta. Para la desinfección, los desinfectantes domésticos más comunes registrados por la EPA deben ser eficaces. Si las superficies están sucias, deben limpiarse con detergente o jabón y agua antes de la desinfección.
- Todos los materiales de limpieza deben mantenerse seguros y fuera del alcance de los niños según las regulaciones.
- Los productos de limpieza no deben utilizarse cerca de los niños, y el personal debe asegurarse de que haya una ventilación adecuada cuando utilice estos productos para evitar que los niños inhalen humos tóxicos.

Personal:

- Exigir al personal que se adhiera a las acciones preventivas diarias:
    - Lávese las manos a menudo con agua y jabón. Si el agua y el jabón no están disponibles fácilmente, use un desinfectante de manos a base de alcohol con al menos 60% de alcohol. Lávese las manos tan pronto como sea posible, y antes de la siguiente tarea.

    - Lávese siempre las manos con agua y jabón si las manos están visiblemente sucias.
    - Recuerde supervisar a los niños pequeños cuando usen desinfectante de manos para evitar tragar alcohol.
    - Limpie y desinfecte las superficies que se toquen con frecuencia.
    - Cubra la tos y estornuda con el codo o el brazo, en lugar de las manos.
    - Cúbrase la boca y la nariz con una cubierta de la cara de tela cuando tenga que salir en público.
    - Use revestimientos faciales o máscaras siempre que sea posible dentro de la instalación.
- El personal puede protegerse usando una camisa de manga larga y abotonada y usando el pelo largo en el cuello en una cola de caballo o recojido. El personal debe estar preparado con varias camisas de manga larga o cambios de ropa en caso de contaminación.
- El personal debe lavarse las manos, el cuello y cualquier lugar tocado por las secreciones de un niño.
- El personal debe cambiar la ropa del niño si hay secreciones en la ropa del niño. Deben cambiar la camisa abotonada, si hay secreciones en ella, y lavarse las manos de nuevo.
- Todos los bebés que requieran eructar o sostener que puedan contaminar la ropa del personal deben tener sus propios paños o mantas de eructación para ser utilizados sólo con ese niño.

Niños:

- Las cubiertas faciales para niños mayores de 2 años siguen siendo recomendadas por los CDC cuando es posible, especialmente para los jóvenes mayores, especialmente en lugares concurridos o en interiores. Las máscaras de tela son aceptables.

  Las cubiertas de la cara de tela no deben colocarse en:

    - Cualquier persona que tenga problemas para respirar, o esté inconsciente, incapacitada o incapaz de quitar la cara sin ayuda;
    - Niños de 2 años o menos; O
    - Cualquier persona que no pueda tolerar una cubierta de tela debido a razones de desarrollo, médicas o conductuales.
- Los padres deben suministrar varios cambios de ropa para los niños a cargo en caso de contaminación.

Estrategias de Distanciamiento Social:

- Si es posible, las clases de cuidado infantil deben incluir el mismo grupo cada día, y los mismos proveedores de cuidado infantil deben permanecer en el mismo grupo cada día. Si su programa de cuidado de niños permanece abierto, considere la posibilidad de crear un salón de clases o grupo separado para los hijos de los trabajadores de la salud y otros socorristas. Si su programa no puede crear un salón de clases separado, considere servir solo a los hijos de los trabajadores de la salud y los socorristas.
- Cancelar o posponer eventos especiales como festivales, eventos festivos y actuaciones especiales.
- Considere la posibilidad de alterar o detener las actividades diarias de grupo que puedan promover la transmisión.
    - Mantenga a cada grupo de niños en una habitación separada.
    - Limite la mezcla de niños, como los asombrosos horarios del patio de recreo y mantener a los grupos separados para actividades especiales como arte, música y ejercicio.

    - Si es posible, a la hora de la siesta, asegúrese de que las esteras o cunas para la siesta de los niños estén espaciadas tanto como sea posible, idealmente 6 pies de distancia. Considere la posibilidad de colocar a los niños de la cabeza a los pies con el fin de reducir aún más el potencial de propagación viral.
- Alentar al personal administrativo a trabajar de forma remota.

Recogida/Entrega:

- Se recomienda instalar estaciones de higiene de manos en la entrada de la instalación, para que los niños puedan limpiarse las manos antes de entrar. Si no hay un fregadero con agua y jabón, proporcione al desinfectante de manos con al menos un 60% de alcohol junto al registro de inicio de sesión de los padres. Mantenga el desinfectante de manos fuera del alcance de los niños y supervise el uso. Si es posible, coloque las estaciones de registros afuera y proporcione toallitas sanitarias para limpiar las plumas entre cada uso.
- Considere asombrosamente los horarios de llegada y entrega y planee limitar el contacto directo con los padres tanto como sea posible.
    - Pida a los proveedores de cuidado infantil que saluden a los niños afuera cuando lleguen.
    - Designar a un padre para que sea el voluntario de entrega /recogida para acompañar a todos los niños a su salón de clases, y al final del día, llevar a todos los niños de vuelta a sus automóviles.
    - Los bebés podían ser transportados en sus asientos de coche. Almacene el asiento del coche fuera del alcance de los niños.
- Idealmente, el mismo padre o persona designada debe dejar y recoger al niño todos los días. Si es posible, las personas mayores, como los abuelos o las personas con enfermedades subyacentes graves, no deben recoger a los niños, ya que corren más riesgo de padecer una enfermedad grave por parte de COVID-19.
- Requerir que los padres/tutores que entrega/recojida a los niños sean enmascarados.

Juguetes:

- No se deben utilizar juguetes que no se puedan limpiar ni desinfectar.
- Los juguetes que los niños hayan colocado en la boca o que estén contaminados por secreciones corporales o excreciones deben reservarse hasta que sean limpiados a mano por una persona que lleva guantes. Limpie con agua y detergente, enjuague, desinfecte con un desinfectante registrado por la EPA, enjuague de nuevo y seque al aire. También puede limpiar en un lavavajillas mecánico. Tenga en cuenta los artículos más propensos a ser colocados en la boca de un niño, como comida para juegos, platos y utensilios.
- Los juguetes de tela lavables a máquina deben ser utilizados por un individuo a la vez o no deben utilizarse en absoluto. Estos juguetes deben ser lavados antes de ser utilizados por otro niño.
- No comparta juguetes con otros grupos de bebés o niños pequeños, a menos que se laven y desinfecten antes de ser movidos de un grupo a otro.
- Deje a un lado los juguetes que deba limpiarse. Colocar en una sartén con agua jabonosa o poner en un recipiente separado marcado para "juguetes sucios". Mantenga la bandeja

- Lavar con agua jabonosa es el método ideal para la limpieza. Trate de tener suficientes juguetes para que los juguetes se puedan girar a través de limpiezas.para platos y el agua fuera del alcance de los niños para evitar el riesgo de ahogarse.
- Los libros infantiles, al igual que otros materiales basados en papel, como el correo o los sobres, no se consideran un alto riesgo de transmisión y no necesitan procedimientos adicionales de limpieza o desinfección.

Servicio de Alimentos y Alimentación:

- Los proveedores de cuidado infantil deben lavarse las manos antes y después de manipular los biberones preparados en casa o preparados en las instalaciones. Las botellas, tapas de botellas, pezones y otros equipos utilizados para la alimentación con biberón deben limpiarse a fondo después de cada uso lavándolo en un lavavajillas o lavando con un cepillo de botellas, jabón y agua.
- No sirva comidas en una cafetería o comedor grupal. Sirva las comidas en las aulas en su lugar. No sirva comidas de estilo familiar; plato de la comida de cada niño para servirla de modo que varios niños no estén usando los mismos utensilios para servir.
- Utilice utensilios, platos y tazas desechables siempre que sea posible.
- Asegurar la desinfección adecuada de todos los equipos y utensilios de preparación de alimentos.
- La preparación de alimentos no debe ser realizada por el mismo personal que cambie los pañales a los niños.
- Los fregaderos utilizados para la preparación de alimentos no deben utilizarse para ningún otro propósito.
- Los cuidadores deben asegurarse de que los niños se laven las manos antes e inmediatamente después de comer.
- Los cuidadores deben lavarse las manos antes de preparar los alimentos y después de ayudar a los niños a comer.

Casos positivos confirmados COVID-19 y exposición a COVID-19:

Para casos positivos confirmados de COVID 19:

- Si el niño está en cuidado cuando los resultados de la prueba se confirman positivos, el niño debe ser aislado hasta que llegue la persona apropiada para recogerlos.
- Siga la guía "Descontinuación en el aislamiento en el hogar" a continuación para obtener los plazos de regreso a la configuración de cuidado infantil.
- La instalación debe cerrarse durante un período de 48 horas después del caso de COVID-19 sea positiva confirmada para que la instalación pueda limpiarse y desinfectarse adecuadamente.
- El operador informará a los padres de los niños inscritos cuando se sospeche un brote de una enfermedad transmisible o un brote de una enfermedad inusual que represente una emergencia de salud pública en opinión del Departamento de Salud de conformidad con el Código de 55 Pa. 3270.136(b), 3280.136(b) y 3290.136(b).

***Un brote se define como un único caso positivo COVID-19.**

- La instalación debe reportar casos COVID-19 positivos al Departamento de Salud (DOH) de acuerdo con 55 Pa. Código n.o 3270.136(d), 3280.136(d) y n.o 3290.136(d). La instalación también debe reportar casos COVID-19 positivos al Departamento de Servicios Humanos de Pensilvania (DHS).
- La instalación debe desarrollar un proceso para informar al personal de cuidado infantil de los casos positivos de COVID-19.

Exposición a una persona que da positivo para COVID-19:

La exposición se define como estar dentro de 6 pies de la persona que da positivo para COVID-19 durante un período de 15 minutos o más. También significa entrar en contacto directo con gotas de un individuo positivo COVID-19. Las personas que dan positivo se consideran infecciosas 48 horas antes de la aparición de los síntomas. Las personas que dan positivo pero no tienen síntomas se consideran infecciosas 2 días después de la exposición (si se conocen) o a partir de 2 días antes de la fecha de prueba (si se desconoce la exposición).

Si una persona del personal, un miembro del hogar o un niño está expuesto a una persona que da positivo por COVID-19:

- Se recomienda encarecidamente que se auto-cuarentena durante un período de 14 días basado en la guía de los CDC.
- Si un niño se enferma en el centro, el operador deberá notificarlo lo antes posible al padre del niño.
- El operador informará a los padres de los niños inscritos cuando se sospeche un brote de una enfermedad transmisible o un brote de una enfermedad inusual que represente una emergencia de salud pública en opinión del Departamento de Salud de conformidad con el Código de 55 Pa. 3270.136(b), 3280.136(b) y 3290.136(b).
- La instalación debe informar cuando una persona del personal, niño o miembro del hogar está expuesto a un caso COVID-19 positivo al DHS y DOH.
- La instalación debe desarrollar un proceso para informar al personal de cuidado infantil de la posible exposición a un caso POSITIVO COVID-19.

Interrupción del aislamiento en el hogar:

Existen diferentes estrategias para interrumpir el aislamiento del hogar. Las opciones incluyen una estrategia basada en síntomas (es decir, tiempo desde la enfermedad y tiempo desde la recuperación) o una estrategia basada en pruebas. Los proveedores de cuidado infantil deben utilizar la estrategia que sea mejor para sus instalaciones y que mantenga la salud y la seguridad de los niños a cargo.

1) Estrategia Basada en Síntomas

Las personas con COVID-19 que tienen síntomas y fueron dirigidas a cuidarse en casa pueden interrumpir el aislamiento bajo las siguientes condiciones:

- Han transcurrido al menos 3 días (72 horas) desde la recuperación definida como resolución de la fiebre sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre y la mejora de los síntomas respiratorios (por ejemplo, tos, dificultad para respirar); Y
- Han pasado al menos 10 días desde que aparecieron los síntomas por primera vez.

2) Estrategia Basada en Pruebas

Las personas que tienen COVID-19 que tienen síntomas y se les indicó que se cuidaran en casa pueden interrumpir el aislamiento bajo las siguientes condiciones:

- Resolución de la fiebre sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre y
- Mejora de los síntomas respiratorios (ej., tos, dificultad para respirar) y
- Resultados negativos de la prueba COVID-19 de al menos dos muestras respiratorias consecutivas recogidas 24 horas o más separadas (total de dos muestras negativas).

Para las Personas que Dieron Positivo pero NO han tenido Síntomas COVID-19 en el Aislamiento en el Hogar:

1) Estrategia basada en el tiempo

Las personas con COVID-19 confirmado en laboratorio que no hayan tenido ningún síntoma y hayan sido dirigidas a cuidarse en casa pueden interrumpir el aislamiento bajo las siguientes condiciones:

- Han transcurrido al menos 10 días desde la fecha de su primera prueba diagnóstica COVID-19 positiva, suponiendo que no hayan desarrollado síntomas posteriormente desde su prueba positiva.
- Si desarrollan síntomas, se debe utilizar la estrategia basada en síntomas o en pruebas.

2) Estrategia Basada en Pruebas

Las personas con COVID-19 confirmado en laboratorio que no hayan tenido ningún síntoma y hayan sido dirigidas a cuidarse en casa pueden interrumpir el aislamiento bajo las siguientes condiciones:

- Los resultados negativos de COVID-19 de al menos dos muestras respiratorias consecutivas recogidas 24 horas o más separadas (total de dos muestras negativas).
- Las estrategias basadas en síntomas, basadas en el tiempo y en pruebas pueden dar lugar a diferentes períodos de tiempo para la interrupción del aislamiento después de la recuperación. Cualquier persona que se enferma debe ponerse en contacto con su proveedor médico para obtener consejos o pruebas. Para cualquier persona que haya estado expuesta a COVID-19 como se describió anteriormente, o que da positivo para COVID-19, siga la información descrita anteriormente.