

Detección de la COVID-19 en las escuelas

¿Tiene UNO o más de los siguientes síntomas nuevos o que empeoran?



Fiebre $\geq 37.8^{\circ}\text{C}$ o escalofríos



Dolores musculares y/o articulares (para adultos)



Pérdida del sentido del olfato o del gusto



Tos



Dificultad para respirar



Náuseas o vómitos, diarrea (para niños)



Cansancio extremo (para adultos)

Si ha recibido una vacuna de la COVID-19 en las últimas 48 horas y tiene un leve dolor de cabeza, fatiga, dolor muscular y/o dolor en las articulaciones que sólo comenzaron después de la inmunización, y ningún otro síntoma, responda "No" a esas preguntas.

¿Le ha dicho un profesional de salud, un centro de salud pública o la aplicación COVID Alert que debería autoaislarse o quedarse en casa?



En los últimos 10 días, ¿ha sido identificado como "contacto cercano" de alguien que tiene COVID-19? Si está totalmente vacunado* o ha dado positivo anteriormente**, no tiene síntomas y no le han dicho que se autoaisle, responda "No".



En los últimos 14 días, ¿ha viajado fuera de Canadá y le han aconsejado mantenerse bajo cuarentena o no asistir a la escuela?



¿Alguien con quien vive está experimentando actualmente algún síntoma nuevo de la COVID-19 y/o está esperando los resultados de las pruebas? Si está totalmente vacunado* o ha dado positivo anteriormente** y no tiene síntomas y no se le ha indicado que se autoaisle o si los síntomas de la persona están relacionados con la administración de la vacuna de la COVID-19 en las últimas 48 horas, responda "No".



En los últimos 10 días, ¿ha dado positivo en una prueba rápida de antígenos o en un kit de autodiagnóstico casero? Si desde entonces ha dado negativo en una prueba PCR de laboratorio, responda "No".



Si ha respondido **SÍ** a alguna de las preguntas anteriores o se siente mal o no se encuentra bien, por favor, **quédese en casa. Si tiene síntomas o es un contacto cercano, hágase la prueba y/o hable con su proveedor de atención médica.**

***Totalmente vacunado** significa que recibió todas las dosis requeridas de una vacuna de la COVID-19 aprobada hace al menos 14 días. Consulte nuestro sitio web para obtener información más detallada.

****Anteriormente positivo** significa que ha tenido COVID-19 en los últimos 90 días, se ha recuperado y ha completado el período de aislamiento de su infección inicial.

Si está inmunocomprometido, debe seguir todas las indicaciones estándar de salud pública, aunque esté totalmente vacunado o haya dado positivo para COVID-19. Si tiene dudas, hable con su proveedor de atención médica.