

DEPARTAMENTO DE LA
FAMILIA



**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN
ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON
IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

DRA. CARMEN ANA GONZÁLEZ MAGAZ
SECRETARIA

Revisado
ABRIL 2022

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

TABLA DE CONTENIDO

	Página
I. INTRODUCCIÓN Y PROPÓSITO	1
II. BASE LEGAL	1
III. DEFINICIONES	2
IV. DISPOSICIONES GENERALES	4
V. PREPARACIÓN PARA CITAS MÉDICAS Y VISITAS	7
VI. IDENTIFICACIÓN DE FAMILIARES Y VISITANTES CON SÍNTOMAS ASOCIADOS A COVID-19 ANTES DEL INGRESO A LA FACILIDAD	10
VII. CRITERIOS DE VISITAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS	12
VIII. VISITAS A RESIDENTES ENCAMADOS Y/O CON SERVICIOS DE HOSPICIO.....	15
IX. SALIDA DEL FAMILIAR O VISITANTE DEL ESTABLECIMIENTO	16
X. INICIATIVA DE PRUEBAS	17
XI. INICIATIVAS DE TRATAMIENTOS ANTIVIRALES Y ANTICUERPOS MONOCLONALES	18
XII. NOTA ACLARATORIA	19
XIII. REFERENCIAS	20
XIV. REVISIÓN	20
XV. DEROGACIÓN	20
XVI. APROBACIÓN Y VIGENCIA	20
XVII. APÉNDICES	

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 1 de 20

I. INTRODUCCIÓN Y PROPÓSITO

Esta Guía tiene como finalidad proveer recomendaciones actualizadas sobre los procesos para la evaluación de todos los familiares y visitantes que han de ingresar en los establecimientos de cuidado de larga duración de adultos mayores y adultos con impedimentos licenciados o certificados por el Departamento de la Familia. Ello, con el propósito de prevenir y controlar el contagio del COVID-19 o condiciones contagiosas que afecten la salud, y el mejor bienestar de los participantes y el personal encargado.

Además, mediante esta Guía se autorizan las visitas en los establecimientos de cuidado prolongado de adultos mayores y adultos con impedimentos condicionado al cumplimiento de rigor con los protocolos aquí establecidos. Todos los administradores, directores regionales, directores asociados, supervisores, personal de Licenciamiento y de la ADFAN, a todos los niveles, deberán velar por que las medidas de protección y las recomendaciones contenidas en esta Guía se cumplan según establecido.

II. BASE LEGAL

1. Ley Núm. 171 de 30 de junio de 1968, según enmendada, conocida como "Ley Orgánica del Departamento de la Familia".
2. Plan de Reorganización Núm. 1 de 28 de julio de 1995, según enmendado, el cual redenomina y reorganiza el Departamento de Servicios Sociales como Departamento de la Familia.
3. Ley Núm. 94 de 22 de junio de 1977, según enmendada, conocida como "Ley de Establecimientos de Personas de Edad Avanzada".

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 2 de 20

4. Ley Núm. 121-2019, según enmendada, conocida como “Carta de Derechos y la Política Pública del Gobierno a favor de los Adultos Mayores”.
5. Ley Núm. 81 de 14 de marzo de 1912, según enmendada, “Ley Orgánica del Departamento de Salud”.
6. Ley Num.157 de 10 de mayo de 1938, según enmendada, “Ley sobre la Declaración de Epidemias”.
7. Reglamento Núm. 7349, “Reglamento para el Licenciamiento y Supervisión de Establecimientos para el Cuidado de Personas de Edad Avanzada, radicado en el Departamento de Estado el 7 de mayo de 2007, y según enmendado por el Reglamento Núm. 7507, radicado el 14 de mayo de 2008.

III. DEFINICIONES

Para propósitos de esta Guía, los siguientes términos tienen el significado que se indica a continuación:

- A. Departamento – Se refiere al Departamento de la Familia. Está constituido por los siguientes componentes programáticos y operacionales: Secretariado, Administración para el Cuidado y Desarrollo Integral de la Niñez (ACUDEN); Administración de Desarrollo Socioeconómico de la Familia (ADSEF); Administración de Familias y Niños (ADFAN) y la Administración para el Sustento de Menores (ASUME).
- B. Dosis de Refuerzo – Se refiere a la dosis subsiguiente de la vacuna administrada a la persona, y cuyo propósito es mejorar o restaurar la protección de la vacunación primaria que podría haber disminuido con el tiempo.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 3 de 20

- C. Establecimiento – Todo centro dedicado al cuidado prolongado de adultos mayores y adultos con impedimentos durante las 24 horas del día o parte de estas.
- D. Formulario de Evaluación – Documento que se deberá completar a todo visitante en establecimientos de cuidado prolongado, titulado “Evaluación del Visitante”, DEFAM-558 (Apéndice 1).
- E. Persona Completamente Vacunada – Aquella que ya pasó catorce (14 días) después de recibir la segunda dosis de una vacuna que requiere dos (2) dosis para alcanzar la eficacia y protección esperada; o catorce (14) días después de recibir la única dosis de una vacuna que requiere una (1) sola dosis. Esto aplica a las vacunas para COVID-19 autorizadas para uso de emergencia (EUA, por sus siglas en inglés) por la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU (FDA, por sus siglas en inglés). Actualmente están autorizadas las siguientes: *Pfizer- BioNTech, Moderna y Johnson and Johnson (J&J) / Janssen.*
- F. Persona No Vacunada – Aquella que no se ajusta a la definición “completamente vacunada”. Esto incluye a las personas que su estado de vacunación es desconocido.
- G. Visita compasiva – Según CMS, las visitas compasivas no se refieren exclusivamente a situaciones de salud terminal. Ejemplos de otros tipos de situaciones de atención compasiva incluyen, entre otros:
 - 1. Un residente que vivía con su familia antes de ser admitido recientemente en un hogar está luchando con el cambio de entorno y la falta de apoyo físico familiar.
 - 2. Un residente que está de duelo por la muerte reciente de un amigo o familiar.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 4 de 20

3. Un residente que necesita indicaciones y estímulo para comer o beber, previamente proporcionado por la familia y/o el (los) cuidador (es), está experimentando pérdida de peso o deshidratación.
4. Un residente, que solía hablar e interactuar con otros, está experimentando angustia emocional, rara vez habla o llora con más frecuencia (cuando el residente rara vez había llorado en el pasado).

IV. DISPOSICIONES GENERALES

- A. Las instituciones utilizarán este documento como guía para establecer un plan de acción o protocolo en la reapertura de sus facilidades para el recibo de visitantes, empleados y proveedores de servicio para su evaluación e identificación de síntomas de COVID-19.
- B. Cada uno de los empleados que labora en los establecimientos de cuidado prolongado tendrá responsabilidades y/o funciones asignadas al entrar en vigor las recomendaciones de esta Guía. Los visitantes, proveedores y empleados seguirán las medidas de protección y prevención recomendadas por las autoridades de salud.
- C. Un establecimiento de cuidado prolongado no puede restringir las visitas a los residentes sin una causa clínica o de seguridad razonable, o lo dispuesto en esta Guía. Para causas de seguridad razonable, tiene que consultar y recibir autorización de la unidad que le licencia o certifica.
- D. El método óptimo de visita es al aire libre o un área techada tipo terraza donde circule el aire. Las visitas al aire libre generalmente representan un riesgo menor de transmisión debido al aumento del espacio y el flujo de aire; por lo tanto, siempre que sea posible, las visitas deben realizarse al aire libre. Se debe tener un plan alternativo para recibir visitas en

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 5 de 20

caso de que las condiciones del tiempo o el estado de salud del residente no permitan que ocurra la visita en esta modalidad.

- E. Las facilidades deben mantener una estación de desinfección en la entrada del establecimiento.
- F. Es esencial que se realice a diario un monitoreo de síntomas a residentes, empleados y visitantes. Así también de cualquier persona con síntomas asociados a COVID-19.
- G. Todo establecimiento debe mantener un registro de sus empleados, el cual contenga información sobre estatus de la enfermedad y manifestación de los síntomas. Esto permitirá ejercer un control de los empleados disponibles y garantizar la continuidad de servicios y operaciones.
- H. Los establecimientos registrarán la entrada de todo visitante, para lo cual utilizarán el formulario "Registro de Visitas al Establecimiento", DEFAM-559 (Apéndice 2). En este, se recopilarán datos sobre el visitante para ser contactado en caso de ser necesario. Además, anotarán la temperatura corporal que registró en su llegada. El establecimiento no se hace responsable por información incompleta o errada provista por el visitante en el formulario o en el proceso de cernimiento.
- I. El personal a cargo de realizar la evaluación de los visitantes en los establecimientos de cuidado prolongado debe estar capacitado o adiestrado por el establecimiento para realizar la labor esbozada en esta Guía.
- J. Los empleados del Departamento de la Familia en gestiones oficiales autorizadas por la Región y el personal del Departamento de Salud que se encuentre en gestiones oficiales, luego de pasar por el proceso de cotejo, están autorizados a entrar a los establecimientos.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 6 de 20

- K. En caso de que en un establecimiento haya uno o más casos de COVID-19, se recomienda que las visitas sean canceladas hasta tanto las personas diagnosticadas con el virus se recuperen, no se hayan reportado más casos en las pasadas dos semanas o hasta que un profesional de la salud certifique que no hay más casos. Esta restricción no aplica a empleados del Departamento de Salud, Departamento de la Familia y/o cualquier otra visita/inspección de agencia, dirigida a velar por el mejor interés y bienestar de los residentes.
- L. Toda persona con sospecha de exposición a una persona con COVID-19 debe seguir la norma vigente de la *Guía de investigación de casos y rastreo de contactos* publicada por el Departamento de Salud, disponible en: <https://www.salud.gov.pr/CMS/224>.
- M. A partir del 15 de enero de 2022, los empleados o personas vacunadas contra el COVID-19 que trabajen en los establecimientos, y que sean mayores de 18 años, deberán tener administrada la dosis de refuerzo, de ser aptas para ello. Si la persona aún no puede recibir la dosis de refuerzo, ya sea porque aún no es apta o por cualquier otra condición, deberá cumplir con la dosis de refuerzo tan pronto pueda hacerlo. Para ello tendrá un término de 30 días desde que sea apta o desde que cese la condición. Lo antes explicado estará sujeto a alguna excepción médica o religiosa aplicable, según estipulado en la Orden Ejecutiva vigente. Luego de la fecha estipulada, el Departamento de la Familia o el Departamento de Salud podrán exigir a los establecimientos una certificación de cumplimiento con esta disposición. Finalmente, es recomendable que toda persona que entre en una facilidad de cuidado prologando de adulto mayor o adulto con impedimento esté completamente

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 7 de 20

vacunada. A tales efectos, el operador de la facilidad podrá, a su discreción, requerir evidencia de vacunación.

- N. Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y el Departamento de Salud del Gobierno de Puerto Rico proveen la información más reciente sobre el COVID-19. Puede acceder la información utilizando las siguientes direcciones: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/> o <https://www.salud.gov.pr/CMS/142>
- O. La página OSHA en internet sobre COVID-19 ofrece información específicamente para los trabajadores y empleadores. Acceda: <https://www.osha.gov/coronavirus>

V. PREPARACIÓN PARA CITAS MÉDICAS Y VISITAS

- A. Todo establecimiento tendrá disponible y actualizado, de forma visible, el protocolo de emergencia de la institución ante el COVID-19. Este debe incluir una guía básica para el manejo de la reapertura de visitas en sus facilidades.
- B. El establecimiento ofrecerá orientación al residente, familiares, visitantes y proveedores de servicios sobre su protocolo de visitas, para ello podrá colocar afiches. Se recomienda que se dé acceso a este protocolo y se informe al visitante durante la llamada de coordinación de citas.
- C. El establecimiento orientará al familiar o visitante sobre los artículos de prevención de contagio que deberá utilizar y llevar al momento de la visita. Estos incluyen mascarillas desechables, desinfectante de manos, tales como: producto de lavado en seco (*hand sanitizer*) o alcohol, entre otros.
- D. En cuanto a visitas de carácter familiar y/o personal, el residente determinará según su deseo y prioridad, a quién recibirá, atendiendo que sea una persona significativa para este.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



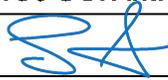
Página 8 de 20

Ello, con el propósito de que el encuentro sea uno positivo y de su agrado en favor de su mejor bienestar, dado a las circunstancias excepcionales del estrés y la ansiedad causadas por el prolongado distanciamiento físico y social.

- E. Cada establecimiento determinará el número y tamaño de las visitas de acuerdo con el espacio disponible que apoye las prácticas seguras de prevención de infecciones. El establecimiento no deberá limitar la frecuencia de las visitas de un residente siempre que tenga el espacio físico disponible para atender todas las visitas programadas.
- F. Cada establecimiento deberá contar con un calendario que contenga las citas programadas de los visitantes, incluyendo nombre y apellidos del visitante, nombre y apellidos del residente, número de teléfono del visitante, correo electrónico (de tener), parentesco, fecha y hora asignada para la visita. Este recurso deberá estar disponible para verificación por parte de la Oficina de Licenciamiento y la Unidad de Maltrato Institucional de Adultos (UMIA). De haber algún caso de COVID-19 entre los empleados, residentes o visitantes, esta información debe ser notificada al personal del Departamento de Salud cuanto antes. Los nombres de las personas contacto, números telefónicos y correos electrónicos están disponibles en el Directorio de Personal del Departamento de Salud Asociado a la Respuesta de COVID-19 (Apéndice 3).
- G. El establecimiento puede determinar los días y horarios de la semana que separarán para recibir visitas. Las citas de los visitantes deben ser coordinadas a horas específicas, garantizando que se cumpla con el horario establecido. En caso del visitante no comparecer a la hora acordada, la visita será reprogramada o el establecimiento evaluará las circunstancias particulares para que se materialice la visita en beneficio del residente.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lielidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 9 de 20

- H. Todo objeto, equipo u otros materiales deben ser desinfectados antes de entrar al establecimiento. El establecimiento debe mantener las áreas de visitas desinfectadas para prevenir la propagación de enfermedades.
- I. El establecimiento proveerá un área de cernimiento para recibir a todo familiar o visitante que se proponga ingresar a la facilidad. El espacio deberá contar con personal asignado a velar por el cumplimiento de los protocolos establecidos.
- J. El área de cernimiento deberá tener los materiales de prevención necesarios para la atención y evaluación de los visitantes para prevenir el contagio a COVID-19. Esto incluye termómetros, desinfectante de manos, alcohol y el formulario "Evaluación del Visitante", DEFAM-558 (Apéndice 1). Este formulario será provisto por el Departamento de la Familia.
- K. El establecimiento hará su calendario de visitas de acuerdo con su capacidad operacional. El establecimiento podrá decidir el tiempo máximo permitido.
- L. Todo visitante debe usar mascarilla. Esta mascarilla no puede ser de tela, tener válvulas, ni ventilador de exhalación. Las mascarillas recomendadas son las quirúrgicas, N95 o KN95. El visitante es responsable de llevar su equipo de protección personal.
- M. Dado a que no hay sustituto para el contacto físico, el residente puede escoger tener contacto físico con el visitante. Antes de la visita se debe orientar a los visitantes y residentes sobre el riesgo de tener contacto físico.
- N. Se permiten las salidas recreativas, sin embargo, estas deben garantizar el uso de medidas de control y prevención para mantener la seguridad del residente. Será requerido el uso universal y correcto de mascarillas para las actividades recreativas de las facilidades de cuidado prolongado.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 10 de 20

VI. IDENTIFICACIÓN DE FAMILIARES Y VISITANTES CON SÍNTOMAS ASOCIADOS A COVID-19 ANTES DEL INGRESO A LA FACILIDAD

- A. Es importante que se identifique y capacite al personal que estará llevando a cabo el cernimiento a los familiares o visitantes.
- B. Los empleados de la facilidad que realicen el cernimiento, así como las personas que busquen ingresar a la misma, deberán seguir las recomendaciones de utilización de mascarillas desechables y/o equipo de protección personal, según aplique.
- C. La persona encargada de realizar la evaluación de familiares o visitantes deberá mantener un registro que debe incluir, pero no limitarse a, la toma de temperaturas y las visitas por individuo. Este registro se debe custodiar de forma segura para poder identificar a cualquier persona que pudiera ser un caso o contacto de un caso de COVID-19. Esto permitirá que el Departamento pueda identificar, reportar o referir a las entidades pertinentes los casos o contactos. Finalmente, esta información debe ser brindada al Departamento de Salud de ser requerida para los procesos de investigación epidemiológica.
- D. El personal designado y capacitado tomará la temperatura del visitante para complementar las preguntas del cuestionario. Es altamente recomendado que el termómetro utilizado para la toma de temperatura sea uno que permita la medición sin entrar en contacto con la piel y/o mucosas (lo ideal son termómetros infrarrojos). Se considera fiebre si la persona tiene una temperatura igual o mayor a 38 grados Celsius (100.4 grados Fahrenheit).
 - 1. A la persona, al llegar al establecimiento, se le realizará un cuestionario básico (DEFAM-558, Evaluación del Visitante), donde se obtendrá información de contacto de cada persona, exposición a personas positivas a COVID-19, viajes fuera de Puerto Rico y el estado de salud actual.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 11 de 20

2. Se deberá realizar el cernimiento utilizando: (a) temperatura; (b) síntomas; (c) si ha tenido exposición a una persona positiva a COVID- 19; (d) si el familiar o visitante, empleados, funcionarios de agencias gubernamentales, proveedores de servicios, y/o cualquier otra persona que procure ingresar a la facilidad ha viajado al exterior, deberá cumplir con los requisitos establecidos y vigentes del Departamento de Salud y el Gobierno de Puerto Rico.
- E. El establecimiento facilitará material informativo u orientará a los visitantes previo al día de la cita sobre las medidas de prevención de la enfermedad, uso de mascarilla y otros equipos de protección aplicables, procesos de desinfección, entre otros detalles. Se evitará la entrega física de documentos, pues pueden representar una fuente de contaminación.
- F. Si la visita al residente tiene el objetivo de proveer un servicio, la facilidad deberá establecer un área donde estos completarán el propósito de la misma.
- G. El familiar o visitante deberá llegar al establecimiento 10 minutos antes de la hora asignada para la visita. Esto permitirá que pueda pasar por el proceso de evaluación y registro antes mencionado, y que no se afecte el tiempo programado de visita con el residente. En caso del visitante no llegar a la hora acordada, el establecimiento podrá tomar la determinación de reprogramar la visita.
- H. Si el familiar o visitante, por las respuestas a la entrevista, **NO** manifiesta síntomas de enfermedad asociados a COVID-19 y **NO** presenta fiebre según realizada la medición en el momento, se le permitirá la entrada a la facilidad.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 12 de 20

- I. Será obligatorio el uso de mascarilla desechable (quirúrgica, N95 o KN95) a todo visitante que entre al establecimiento, incluyendo a menores de edad, independientemente de su estatus de vacunación.
- J. No se permitirá el acceso a personas con síntomas gripales, tales como: tos, fiebre, dolor de garganta, dolor del cuerpo, gotereo o congestión nasal, dolor de cabeza, escalofríos, o fatiga (cansancio).
- K. Si el familiar o visitante, por las respuestas de la entrevista, manifiesta síntomas asociados a COVID-19, la facilidad NO le permitirá la entrada. El familiar o visitante con posibles síntomas deberá ser orientado a permanecer en aislamiento, realizarse lo más pronto posible una prueba de detección de SARS-CoV-2 (prueba molecular o antígenos) y a comunicarse con su médico primario. Además, se le proveerá información de contacto, tanto al personal como a familiares y visitantes, sobre grupos o agencias de apoyo emocional que permitan a una persona manejar las emociones asociadas ante el aislamiento o ser un caso. La Línea PAS de ASSMCA provee apoyo los 7 días de la semana, las 24 horas del día. El número de apoyo emocional es el 1-800-981-0023 o el 1- 888-672-7622 para personas sordas. También, se puede realizar la descarga de la aplicación de ASSMCA o entrar a <https://lineapas.assmca.pr.gov/> para obtener ayuda.

VII. CRITERIOS DE VISITAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS

- A. Se establecerá un sistema de citas y deberán hacerse previa coordinación con la administración de la facilidad, por teléfono o medios electrónicos.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 13 de 20

- B. No se permitirá la entrada a personas que se opongan a cumplir con las medidas de protección, tales como: las mascarillas desechables, el lavado de manos, la desinfección de zapatos, la medida de distanciamiento físico y/o se niegue al uso de recursos de desinfección de manos con base de alcohol, entre otras medidas de control y prevención que el establecimiento determine. Tampoco se permitirá la entrada a personas o visitantes que se nieguen a contestar las preguntas del formulario de evaluación (DEFAM-558) o a firmar el mismo.
- C. Se restringen las visitas de los menores de 2 años, salvo circunstancias apremiantes, visitas compasivas, según determine el establecimiento.
- D. Se prohíbe la entrada a personas que fueron diagnosticadas con COVID-19 y no han terminado con el periodo de aislamiento requerido por el Departamento de Salud. El aislamiento de los casos dura entre 10 y 20 días dependiendo de la severidad de los síntomas.
- E. Las visitas a residentes encamados y/o en servicio de hospicio deberán ser permitidas en todo momento. Dado a que no hay sustituto para el contacto físico, el residente puede escoger tener contacto físico con el visitante. Antes de la visita se debe orientar a los visitantes y residentes sobre el riesgo de tener contacto físico, especialmente si ambas personas no están completamente vacunadas. De igual manera, es requisito el uso universal y correcto de mascarillas durante las visitas. Se recomienda que toda persona que visite a una persona encamada u hospicio presente una prueba diagnóstica viral (molecular o de antígenos) realizada entre 1 a 2 días antes de la visita.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 14 de 20

- F. Toda visita será privada entre el familiar y/o visitante con el residente, y debe estar encaminada a mantener los lazos familiares y coordinadas de forma conveniente para el residente y sus visitantes, sin que se entorpezcan las labores del establecimiento. La facilidad contará con personal que atienda cualquier cambio en el estado anímico o emocional del residente y/o coordinará la intervención o servicio de un profesional de entenderlo necesario.
- G. Las visitas se realizarán en días alternos o según el establecimiento entienda sea recomendable para la mejor seguridad y bienestar de todos los residentes. Se deberá tomar en cuenta que entre cada visita se debe contar con el tiempo necesario para desinfectar el área.
- H. La visita debe limitarse al máximo de tiempo estipulado por el establecimiento, salvo alguna circunstancia apremiante que requiera de tiempo adicional, según autorizado por la administración.
- I. La entrega de artículos, incluyendo alimentos, directamente al residente, debe hacerse de acuerdo con la política del establecimiento y deben desinfectarse antes de su entrada al establecimiento.
- J. El familiar o visitante estará guiado por un empleado del establecimiento. Se respetará la intimidad de la visita, pero la misma deberá circunscribirse al cumplimiento de las directrices y guías del establecimiento. No se permite que el visitante camine a través de pasillos o áreas que no sean designadas para la visita.
- K. Del residente desearlo, tanto el residente como el visitante pueden dar una caminata juntos cumpliendo con las medidas de control y prevención contra COVID-19.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 15 de 20

- L. Si el lugar designado para la visita es compartido, y el residente y la persona que visita están vacunados, pueden optar por tener contacto físico siempre y cuando tanto el residente como el visitante realicen desinfección de manos con desinfectante con base de alcohol (al menos 60% etanol/ 70% isopropanol) o lavado de manos con agua y jabón por al menos 20 segundos antes y después del contacto.

VIII. VISITAS A RESIDENTES ENCAMADOS Y/O CON SERVICIOS DE HOSPICIO

Previo a la entrada a la habitación o lugar donde se encuentre ubicado el residente:

- A. El familiar o visitante será guiado por el personal de la facilidad hasta la habitación y/o el lugar donde esté ubicado el residente. No se permite que el visitante camine a través de pasillos o áreas que no sean designadas para este fin.
- B. El uso de mascarillas desechables, no reusables, es mandatorio para todo familiar o visitante independientemente de su estatus de vacunación.
- C. Se tiene que realizar desinfección de manos con desinfectante con base de alcohol (al menos 60% etanol/ 70% isopropanol) o lavado de manos con agua y jabón por al menos 20 segundos.
- D. En caso de visita compasiva, se requerirá el uso de una bata y mascarilla desechables (quirúrgica, N95 o KN95), independientemente del estatus de vacunación, durante todo el tiempo de la visita. También deberá realizar desinfección de manos con desinfectante con base de alcohol (al menos 60% etanol/ 70% isopropanol) o lavado de manos con agua y jabón por al menos 20 segundos antes y después de la visita. La bata desechable será provista por el familiar y/o visitante.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 16 de 20

- E. En casos de residentes en estado de salud terminal, el establecimiento manejará con sensibilidad la necesidad de cercanía de los familiares en esos momentos tan complejos, incluyendo la ubicación más apropiada del residente, según las circunstancias lo permitan y conforme a los controles de salubridad y distanciamiento establecidos.
- F. Los establecimientos deben evaluar y revisar sus interacciones con voluntarios, suplidores, vendedores, personal de agencias, empleados o representantes autorizados por el Departamento de la Familia y el Departamento de Salud, proveedores de transportación a citas y otros proveedores de servicios de salud en el hogar. También deberán tomarse las acciones necesarias para prevenir cualquier transmisión potencial del virus. En caso de ser necesario el uso del servicio sanitario por algún familiar o visitante dentro del establecimiento, se procederá con la desinfección del área correspondiente.
- G. Los establecimientos asumirán el costo de los materiales de desinfección e identificación de familiares o visitantes con síntomas asociados a COVID-19.

IX. SALIDA DEL FAMILIAR O VISITANTE DEL ESTABLECIMIENTO

- A. Una vez culmine la visita, el familiar o visitante será guiado hasta el área de la salida del establecimiento.
- B. Se dispondrá de los artículos de protección individual usados por el familiar o visitante, siguiendo las instrucciones del personal para su desecho.
- C. El visitante o familiar procederá al lavado de manos y desinfección posterior siguiendo las instrucciones del personal del establecimiento.
- D. Todo el proceso en torno a la salida del familiar o visitante será registrado en el mismo formulario de registro de entrada, con identificación de la persona y del empleado que

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 17 de 20

intervino en el proceso de la visita, sobre las medidas higiénicas tomadas en el establecimiento, la tarea de orientación y acompañamiento, retirada y despedida del familiar o visitante.

- E. Luego de la salida del familiar o visitante, el establecimiento debe realizar la desinfección de las áreas en las que esta persona tuvo acceso. Esta desinfección debe realizarse luego de cada visita.

X. INICIATIVA DE PRUEBAS

- A. El Departamento de Salud ha desarrollado una iniciativa de pruebas para identificar con prontitud los casos asintomáticos y sintomáticos que, a grandes rasgos, consiste en realizar pruebas directamente en las facilidades de cuidado prolongado.
- B. Cada vez que se identifique un caso positivo a COVID-19 en el establecimiento, ya sea por una prueba molecular o de antígenos, se debe reportar inmediatamente al personal de la respuesta COVID-19 del Departamento de Salud (Apéndice 3) y a la Oficina Regional correspondiente del Departamento de la Familia. Para estos efectos, es importante tener disponible los nombres y teléfonos de los casos y sus contactos cercanos¹.
- C. El personal asociado a la respuesta de COVID-19 coordinará con las facilidades de cuidado prolongado para la toma de muestra de pruebas de antígenos directamente en la institución.
- D. Por otra parte, la estrategia de pruebas del Departamento de Salud también considera impactar las facilidades de cuidado prolongado donde no se hayan detectado casos, como

¹ Un contacto cercano se define como una persona que estuvo compartiendo con un caso de COVID-19 a menos de 6 pies por un periodo de tiempo acumulado en 24 horas que sume 15 minutos o más. Estos 15 minutos pueden ser producto de una interacción social continua o puede ser distribuida a través del día en interacciones más cortas.

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 18 de 20

medida preventiva, para detectar casos asintomáticos entre la población de la institución.

Esta estrategia de pruebas de cernimiento tiene dos componentes:

1. Componente de pruebas de cernimiento – Personal del Departamento de Salud selecciona facilidades al azar y coordina visitas para realizar pruebas de antígenos directamente en las facilidades. El equipo provee el resultado a los pacientes o encargados directamente.
2. Componente de pruebas caseras moleculares – El Departamento de Salud distribuyó a 908 facilidades instrumentos para realizar pruebas caseras moleculares, para un total de 44,840 pruebas a la fecha de 18 de abril de 2022. Adicionalmente, se está facilitando un documento con instrucciones para el autoreporte de los resultados por medio de un formato electrónico (Apéndice 4).

XI. INICIATIVAS DE TRATAMIENTOS ANTIVIRALES Y ANTICUERPOS MONOCLONALES

- A. El Departamento de Salud ha desarrollado una robusta iniciativa de evaluación, coordinación y distribución de tratamientos monoclonales y antivirales para reducir la carga de la enfermedad en la población de las facilidades de cuidado prolongado. A grandes rasgos, la iniciativa consiste en identificar los casos positivos a COVID-19 directamente en las facilidades de cuidado prolongado, tras realizarse las pruebas de detección del virus, y vincularlos directamente al tratamiento que son elegibles los pacientes. Cada tipo de tratamiento tiene requisitos específicos de elegibilidad (Apéndice 5).
- B. Existen dos tipos de tratamientos disponibles para reducir la carga de la enfermedad:
 1. Anticuerpos monoclonales – Los Tratamientos de Anticuerpos Monoclonales (MAB, por sus siglas en inglés) son tratamientos específicos para el COVID-19 que previenen

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 19 de 20

la progresión a enfermedad severa y a hospitalización. Se administran mediante un suero intravenoso o inyección y contienen defensas contra el COVID-19. Los MABs están indicados para personas que tengan síntomas de leves a moderados. Para mayor información puede referirse al portal de tratamientos monoclonales del Departamento de Salud en <https://www.salud.gov.pr/CMS/321>.

2. Tratamientos antivirales – Los antivirales orales son medicamentos que actúan impidiendo la replicación del virus en el sistema. De esta forma evitan que la enfermedad progrese y que el individuo requiera hospitalización o cuidados más especializados. Para mayor información puede referirse al portal de tratamientos antivirales del Departamento de Salud en <https://www.salud.gov.pr/CMS/468>.

XII. NOTA ACLARATORIA

- A. Para salvaguardar la salud de los adultos mayores y adultos con impedimentos es importante que los establecimientos promuevan la vacunación en sus residentes, empleados y proveedores de servicios.
- B. Se mantiene el requerimiento del uso de mascarillas desechables para prevenir la propagación de otras enfermedades respiratorias contagiosas.
- C. Se debe continuar notificando, en un periodo de 24 horas, todo caso positivo de COVID-19 tanto al personal de la Oficina Regional correspondiente del Departamento de la Familia como al personal asociado a la respuesta COVID-19 del Departamento de Salud (Apéndice 3). El Departamento de Salud y el Departamento de la Familia brindarán recomendaciones asociadas a la continuación de visitas para cada establecimiento basado en las

**GUÍA PARA LA REAPERTURA DE VISITAS EN ESTABLECIMIENTOS DE CUIDO PROLONGADO
DE ADULTOS MAYORES Y ADULTOS CON IMPEDIMENTOS: EMERGENCIA COVID-19**

Validado: Sra. Lleidza Santiago Santiago, Directora
Oficina de Licenciamiento



Página 20 de 20

evaluaciones que se realicen una vez comiencen estas, salvaguardando siempre la salud del adulto mayor que reside en el establecimiento.

XIII. REFERENCIAS

Esta Guía fue actualizada conforme a las órdenes administrativas vigentes emitidas por el Departamento de Salud y el Gobierno de Puerto Rico.

XIV. REVISIÓN

Esta Guía podrá ser revisada periódicamente en atención a las necesidades de los establecimientos de cuidado de larga duración para adultos mayores y adultos con impedimentos licenciados y certificados por el Departamento de la Familia. Toda modificación o enmienda propuesta debe cumplir con los requisitos de las leyes, disposiciones reglamentarias y órdenes administrativas del Gobierno de Puerto Rico vigentes y aplicables.

XV. DEROGACIÓN

Esta Guía contiene nuevas disposiciones que obedecen a la actualización de la información, por lo cual deroga o deja sin efecto la Guía aprobada el 28 de diciembre de 2021.

XVI. APROBACIÓN Y VIGENCIA

Esta Guía comenzará a regir inmediatamente después de la fecha de su aprobación y firma.


Dra. Carmen Ana González Magaz
Secretaria

28 de abril de 2022
Fecha

XVII. APÉNDICES



APÉNDICE 1

EVALUACIÓN DEL VISITANTE

Fecha: _____ Hora: _____

Nombre del visitante: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la persona a visitar: _____

Relación con la persona a visitar: _____

PREGUNTAS DE CERNIMIENTO		SÍ	NO
1.	¿Tiene algún signo o síntoma de enfermedad respiratoria, como dolor de garganta, gotereo nasal (runny nose), congestión nasal, o estornudo que no se puede atribuir a una condición de salud?		
2.	¿Tiene fatiga o debilidad generalizada que no se puede atribuir a una condición de salud?		
3.	¿Tiene fiebre o sensación de fiebre o siente el cuerpo caliente?		
4.	¿Tiene tos seca o con secreciones que no se puede atribuir a una condición de salud?		
5.	¿Tiene dificultad para respirar y no se puede atribuir a una condición de salud?		
6.	¿Tiene dolor de garganta y no se puede atribuir a una condición de salud?		
7.	¿Tiene algún dolor muscular que no tenía antes y que no se puede atribuir a una condición de salud, alguna actividad física o ejercicio?		
8.	¿Tiene escalofríos o temblores con escalofríos repetidamente que no se puede atribuir a una condición de salud?		
9.	¿Tiene pérdida repentina del sentido del olfato o el gusto y que no se puede atribuir a una condición de salud?		
10.	¿Ha presentado o tiene signos y síntomas asociados a COVID-19 en los últimos 7 días?		
11.	¿Está bajo investigación epidemiológica por ser un contacto de alguien con COVID-19 o es un caso?		
12.	¿Ha tenido contacto directo o vive con una persona con COVID-19 en los pasados 7 días?		
13.	¿Ha estado expuesto a alguna persona con infección respiratoria como influenza o micoplasma en los pasados 7 días?		
14.	¿Ha asistido o participado en actividades multitudinarias en los pasados 14 días?		
15.	¿Ha viajado en crucero, realizado un viaje internacional o doméstico en los pasados 14 días? Fecha: _____ País: _____ Estado o región: _____		
16.	¿Ha estado en contacto con algún familiar o persona que haya viajado en los pasados 7 días?		
17.	¿Trabaja en una facilidad hospitalaria, centro de salud o es profesional de la salud?		
18.	¿Ha estado hospitalizado o asistido a una sala de emergencia en los pasados 7 días?		
19.	¿Tiene las dosis completas de alguna vacuna de COVID-19?		

Nombre y Firma del Empleado del Establecimiento

Firma del Visitante

Fecha

Fecha

DESCRIPCIÓN

El formulario DEFAM-558, Evaluación del Visitante, lo utilizan los establecimientos de cuidado prolongado de adultos mayores y adultos con impedimentos, durante la emergencia de salud pública COVID-19, para minimizar el riesgo de contagio entre los residentes del establecimiento. Este debe ser completado por cada persona que visita el establecimiento.

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Complete el formulario en todas sus partes. Utilice letra de molde.
2. Utilice el formato de día/mes/año en el encasillado de fecha; y en el de la hora, especifique si es **am** o **pm**.
3. Provea el código de área (Ej. 787, 939, etc.) en el encasillado de número telefónico.
4. Conteste todas las preguntas, seleccionando entre las respuestas **SÍ** o **NO**. En la pregunta 14, provea la información solicitada, si aplica.
5. Luego de completar el formulario, el visitante firma y anota la fecha. El empleado del establecimiento que atendió al visitante, debe anotar su nombre, firma y fecha.

La política pública del Departamento de la Familia prohíbe el discrimen de clase alguna, entre otros motivos, por género. Por lo tanto, para propósitos de este documento, todo término que se utilice al mencionar una persona o puesto se refiere a todo género.

APÉNDICE 2

REGISTRO DE VISITAS AL ESTABLECIMIENTO

Fecha dia/mes/año	Hora Entrada	Nombre del Visitante	Número Identificación	Lugar de Procedencia	Número de Teléfono	Nombre de la Persona a Visitar	Temperatura Corporal	Hora Salida
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
	<input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm				()		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	

DESCRIPCIÓN

El formulario DEFAM-559, Registro de Visitas al Establecimiento, lo utilizan los establecimientos de cuidado prolongado de adultos mayores y adultos con impedimentos, durante la emergencia de salud pública COVID-19, para registrar la asistencia de toda persona que visite el establecimiento.

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Complete el registro en todas sus partes. Utilice letra de molde.
2. Utilice el formato de día/mes/año en el encasillado de fecha; y en el de la hora, especifique si es am o pm.
3. Provea el código de área (Ej. 787, 939, etc.) en el encasillado de número telefónico.
4. Especifique la escala utilizada para medir la temperatura corporal: Celsius (C) o Fahrenheit (F).
5. Registre la hora de salida de cada visitante, en el encasillado provisto para tal propósito.

La política pública del Departamento de la Familia prohíbe el discrimen de clase alguna, entre otros motivos, por género. Por lo tanto, para propósitos de este documento, todo término que se utilice al mencionar una persona o puesto se refiere a todo género.

APÉNDICE 3

**Directorio de Personal del Departamento de Salud
Asociado a la Respuesta de COVID-19**

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Oficina de Epidemiología e Investigación

PO Box 70184
San Juan, PR, 00936-8184
Tel.: (787)-765-2929 Ext. 3551 / 3552
Fax- Oficina de Epidemiología 787-751-6937

NOMBRE	POSICIÓN	TELÉFONO EXTENSIÓN	EMAIL
RESPUESTA COVID-19			
Lorena Hernández Fradera	Coordinadora de Vigilancia COVID-19	Ext. 3524 787-404-5497	lorena.hernandez@salud.pr.gov
Jonallie Tomassini Fernandini	Epidemióloga Facilidades de Cuidado Prolongado	787-404-5854	jonnalie.tomassini@salud.pr.gov
Nicole Centeno Betances	Especialista en Salud Pública	787-404-5832	nicole.centeno@salud.pr.gov
REGIONES			
REGIÓN ARECIBO			
Tel.: (787) 765-2929 Ext. 6357			
Fax: 787-880-5538			
Juan Méndez	Epidemiólogo Regional	787-692-6273	jmendez@salud.gov.pr
Julian R. Rivera Rodriguez	Epidemiólogo	939-227-3090	julian.rivera@salud.pr.gov
Danuska Rivera Garrastegui	Coordinadora COVID-19 Epidemióloga	787-404-5637	danuska.rivera@salud.pr.gov
Jacksell Ramos Méndez	Epidemiólogo	787-404-5639	jacksell.ramos@salud.pr.gov
REGION BAYAMÓN			
Tel.: (787) 765-2929 Ext. 3754			
Carla Duggal Santiago	Epidemióloga Regional	787-404-5609/787-201-2090	carla.duggal@salud.pr.gov
Wanda Díaz Díaz	Enfermera Regional	Ext. 3754	wediaz@salud.gov.pr
REGIÓN CAGUAS			
Tel.: (787) 653-0550 Ext. 1170			
Tel.: (787) 765-2929 Ext. 4336			
Jazmín Román Sierra	Epidemióloga Regional	787-692-6205	jroman@salud.pr.gov
Marjorie Frazer Vicenty	Coordinadora COVID-19 Epidemióloga	787-404-5316	marjorie.frazer@salud.pr.gov
REGION FAJARDO			
Tel.: (787) 765-2929 Ext. 3554 / 3555			
Fax: (787) 863-2841			
Edna I. Ponce Pérez	Epidemióloga Regional	787-692-6275	eponce@salud.gov.pr

NOMBRE	POSICIÓN	TELÉFONO EXTENSIÓN	EMAIL
Kyara Berrios Toledo	Epidemióloga- Brotes COVID-19	939-227-3350	kyara.berrios@salud.pr.gov
REGION MAYAGÜEZ			
Tel.: (787) 832-3640 / (787) 831-0262			
Fax: (787) 834-0095			
Diego Samot Bidot	Epidemiólogo Regional	787-404-5852	diego.samot@salud.pr.gov
Paola García Bosque	Epidemióloga Coordinadora COVID-19	787-221-9693	paola.garcia@salud.pr.gov
SUB-REGION AGUADILLA			
Tel.: (787) 891-2045 / (787) 997-0164			
Fax: (787) 882-9092			
Diego Samot Bidot	Epidemiólogo Regional	787-404-5852	diego.samot@salud.pr.gov
Vimary López Jiménez	Epidemióloga Coordinadora de COVID-19	939-227-3424	vimary.lopez@salud.pr.gov
REGION METRO			
Tel.: (787) 765-2929 Ext. 4683			
Melissa I. Bello Pagán	Epidemióloga Regional	787-692-6179	mbello@salud.gov.pr
REGIÓN PONCE			
Tel.: (787) 765-2929 Ext. 5705			
Fax: (787) 841-4555			
María Ramos Zapata	Epidemióloga Regional	Ext. 5705 787-692-6272	maramos@salud.gov.pr
Chalayra Osorio Reyes	Epidemióloga COVID-19	787-238-1647	chalayra.osorio@salud.pr.gov

APÉNDICE 4

DEPARTAMENTO DE
SALUD



**Guía de Procedimientos: Pruebas Caseras Cue™ COVID-19
Facilidades de Cuidado Prolongado**

Revisado: Marzo 2022



I. Introducción y objetivo

Los adultos que residen en facilidades congregadas están a mayor riesgo de afectarse por patógenos respiratorios tales como SARS-CoV-2 entre otros. Un programa de prevención y control de infecciones (IPC) es fundamental para proteger tanto a los residentes como al personal que labora en las facilidades.

El Departamento de Salud de Puerto Rico en colaboración con el Gobierno Federal de los Estados Unidos estará distribuyendo pruebas caseras CUE COVID-19 como medida de control y prevención contra COVID-19 en las facilidades de cuidado prolongado de Puerto Rico.

II. Pruebas Cue™ COVID-19

La prueba Cue™ COVID-19 es una prueba de diagnóstico molecular para la detección cualitativa de ácido nucleico del SARS-CoV-2, virus que ocasiona la enfermedad COVID-19. Esta prueba está diseñada para su uso en adultos (auto-toma de muestra) o niños de 2 años en adelante (toma de muestra por un adulto) con o sin síntomas asociados a COVID-19 u otras razones epidemiológicas para sospechar COVID-19.

Esta prueba dará un resultado positivo o negativo para COVID-19. Los resultados son para la identificación del ARN viral del SARS-CoV-2. El ARN viral generalmente se detecta en muestras de hisopos nasales anteriores durante la fase aguda de la infección. Los resultados positivos indican la presencia de ARN viral, pero es necesaria la correlación clínica con el historial médico anterior y otra información de diagnóstico para determinar el estado de la infección.

Los resultados positivos no descartan una infección bacteriana o una coinfección con otros virus. Los resultados negativos en un individuo asintomático son presuntivos y se puede realizar una confirmación con un ensayo molecular realizado en un laboratorio, si es necesario, para el manejo del paciente. Los resultados negativos no descartan la infección por SARS-CoV-2 y no deben usarse como la única base para las decisiones de tratamiento o manejo para el individuo, incluidas las decisiones de control de infecciones. Es importante consultar a su proveedor de atención médica para analizar sus resultados y si es necesario realizar pruebas adicionales.



III. ¿Cuándo se deben utilizar las pruebas Cue™ COVID-19?

Las pruebas se deben utilizar en los siguientes escenarios:

1. Persona que presente signos o síntomas relacionados a COVID-19 independiente su estatus de vacunación

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
- Fatiga
- Dolores musculares y corporales
- Dolor de cabeza
- Pérdida reciente del olfato o el gusto
- Dolor de garganta
- Congestión
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Otros

2. Exposición a caso COVID-19

Una persona expuesta a un caso COVID-19 (contacto cercano) es aquella que estuvo a una distancia menor a 6 pies durante un periodo de 15 minutos o más consecutivos o acumulativos en un periodo de 24 horas.

Los residentes y empleados contactos cercanos deben realizarse una prueba viral en un periodo de 3 a 5 días luego de la exposición con el Caso COVID-19.

IV. Reporte de Resultados de pruebas Cue™ COVID-19

Todos los resultados obtenidos por medio de las pruebas caseras Cue™ COVID-19, **tanto positivos como negativos**, deberán ser reportados de inmediato al Portal de Salud Pública del Departamento de Salud (BioPortal) y mediante email a lrc@salud.pr.gov



A. Reporte a Bioportal

Siga las instrucciones a continuación:

1. Realice la prueba casera para la detección de antígenos del virus SARS-CoV-2 siguiendo todas las instrucciones del fabricante de la prueba.
2. Acceda al portal de reporte de prueba casera. Tiene 2 alternativas para acceder al mismo:
 - a. Vía enlace: <https://bioportal.salud.pr.gov/covid-19/self-tests>
 - b. Vía código QRC:



3. Al acceder al enlace le debe conducir a la página principal del formulario.

DEPARTAMENTO DE SALUD

Formulario para enviar datos de pruebas de antígenos caseras para detectar COVID-19

Saludos,

A través de esta página usted podrá enviar el resultado de una prueba casera que se haya realizado para la detección del COVID-19.

Antes de proceder le exhortamos que se asegure de:

1. Haber seguido las instrucciones que indica el fabricante de la prueba. Estas instrucciones están en la caja de la prueba.
2. Haberse lavado las manos antes y después de tomar la muestra y tras descartar los desperdicios.

Como parte del formulario, usted tendrá que subir al sistema una foto de la prueba. Asegúrese de escribir en la tarjeta de la prueba su nombre completo, la fecha en que se tomó la muestra y el código provisto.

Código: 8fb4960574

Importante: El resultado que obtenga en esta prueba no sustituye una prueba realizada por un profesional de la salud o laboratorio certificada; todo resultado debe ser confirmado con un profesional de la salud o laboratorio debidamente certificado. Si su prueba arroja positivo, será contactado por personal asociado al sistema de rastreo de COVID-19.

Reportar resultado

- a. La página del formulario provee unas instrucciones dirigidas a la persona que se realiza la prueba.
- b. Deberá escribir en la tarjeta de la prueba su nombre completo, la fecha que se tomó la muestra y el código generado en la primera página del formulario de reporte de pruebas.
- c. Una vez rotulada la prueba, deberá tomarle una foto. Esto se subirá al sistema en el último encasillado del formulario.



4. La segunda página del formulario presenta campos requeridos para poder registrar su prueba. Estos son relacionados a información de la persona que se realizó la prueba, resultado de la prueba y evidencia de la prueba (foto):

Reporte de prueba casera para Covid-19

Nombre*	Segundo nombre
Apellido*	Segundo apellido
Fecha de nacimiento*	
Sexo*	
Número de teléfono*	
Dirección	
Ciudad*	Código postal
Fecha de realización de prueba*	

- Los campos de *nombre*, *segundo nombre*, *apellido*, *segundo apellido*, y *dirección* son de texto abierto y le permite escribir directamente sobre el campo.
- El campo de *fecha de nacimiento* le permite seleccionar la fecha correspondiente desde un calendario. Notará que el formato para las fechas es **mes-día-año**.
- El campo de *sexo* permite escoger entre 2 características masculino y femenino.
- Los campos de *número de teléfono* y *código postal* solamente permiten la entrada de números. Ej. – 000-000-0000.
- El campo de *ciudad y municipio donde se encuentra el lugar donde obtuvo la prueba*, le permite escoger de una lista el municipio que corresponde. De ser escoger la alternativa un viajero no residente en el campo de *ciudad*, la alternativa automáticamente se convierte en N/A.
- El campo de *fecha de realización de prueba* le permite seleccionar la fecha correspondiente desde un calendario. Notará que el formato para las fechas es **mes-día-año**.



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Salud
Oficina de Epidemiología e Investigación

Tipo de prueba*	▼
Kit de prueba*	▼
Resultado de prueba*	▼
¿Dónde obtuvo la prueba?*	▼
Municipio donde se encuentra el lugar donde obtuvo la prueba	▼
Subir imagen*	

Asegúrese de escribir en la tarjeta de la prueba su nombre completo, la fecha en que se tomó la muestra y el código provisto.
Código: 2407aa3d99

- g. El campo *tipo de prueba* permite seleccionar entre las siguientes alternativas: Antígenos Casera y Molecular Casera. **Deberá seleccionar Molecular Casera.**
 - h. El campo *kit de prueba* permite seleccionar entre un menú con las siguientes alternativas: Cue COVID-19 Test y Otro. **Deberá seleccionar Cue COVID-19 Test.**
 - i. El campo *resultado de prueba* tiene 2 alternativas para escoger: positivo o negativo.
 - j. El campo *¿Dónde obtuvo la prueba?* tiene varias alternativas que son indicadoras del lugar donde se adquirió la prueba. **Deberá escoger Departamento de Salud de Puerto Rico.**
 - k. El campo *Municipio donde se encuentra el lugar donde obtuvo la prueba*, le permite escoger de una lista el municipio que corresponde. **Deberá escoger San Juan.**
5. La foto del resultado debe ser enlazada al sistema y puede ser transferida presionando el botón en forma de nube  a la izquierda del campo *Subir imagen*.



a. Al presionar el botón surge otra pantalla:

Subir archivo ×

Nombre*
Covid-19 Test Result

Archivo* 📎

Click en el botón a la derecha para elegir archivo

Subir

b. Tendrá que localizar la foto para poder adjuntarla.

c. Luego deberá presionar el botón **Subir**.

6. Al completar el formulario, deberá presionar **Enviar resultado**. El sistema le proveerá confirmación y su resultado estará sometido en el sistema. Aparecerá la siguiente pantalla:

SALUD

¡Su prueba fue recibida con éxito!

Le agradecemos su participación en ayudar al Departamento de Salud a reducir la propagación del COVID-19.
Recuerde tomar las medidas de precaución necesarias para proteger su salud y la de otros.

- Lave sus manos frecuentemente
- Mantenga distanciamiento social
- Utilice mascarilla

Si en su prueba da positivo siga las siguientes medidas:

1. Confirme el resultado de su prueba en las próximas 24-48 horas. Asista a un laboratorio que está debidamente certificado o el Centro Ego de Puerto Rico más cercano para que pueda realizar una prueba confirmatoria.
2. Ten acceso a la teléfono, recibirá una llamada de seguimiento de parte de los sistemas de rastreo de COVID-19 con mayores instrucciones.
3. Aislamiento: prepare una habitación separada o espacio de aislamiento y mantenga alejado de otras personas.

Reportar: El resultado que obtenga en esta prueba no sustituye una prueba realizada por un profesional de la salud o laboratorio certificado. Todo resultado debe ser confirmado con un profesional de la salud o laboratorio debidamente certificado. Si su prueba arroja positivo, será contactado por personal asociado al sistema de rastreo de COVID-19.

Volver a pantalla de inicio

NOTA IMPORTANTE: El resultado que obtenga en esta prueba no sustituye una prueba realizada por un profesional de la salud o laboratorio certificado; todo resultado debe ser confirmado con un profesional de la salud o laboratorio debidamente certificado. Si su prueba arroja positivo, será contactado por personal asociado al sistema de rastreo de COVID-19.

B. Complete la **Hoja de Registro: Pruebas CUE COVID-19** anejada en esta Guía y envíe al correo electrónico lrc@salud.pr.gov



Hoja de Registro: Pruebas CUE COVID-19

Fecha: _____ Hora: _____

Nombre de Facilidad: _____

Municipio: _____

Persona encargada: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Razón para realizar pruebas:

- Persona con síntomas Exposición a caso COVID-19

Nombre	Fecha de nacimiento	Residente o Empleado	Código BioPortal	Resultado
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

APÉNDICE 5

Varios tratamientos monoclonales se han desarrollado para tratar específicamente una infección por COVID-19. Los Tratamientos de Anticuerpos Monoclonales (MAB, por sus siglas en inglés) son tratamientos específicos para el COVID-19 que previenen la progresión a enfermedad severa y a hospitalización. Se administran mediante un suero intravenoso o inyección y contienen defensas contra el COVID-19. Los MABs están indicados para personas que tengan síntomas de leves a moderados.

Anticuerpos Monoclonales disponibles para tratar el COVID-19

- **Bebtelovimab**
- **EVUSHELD**

Criterios de inclusión para anticuerpos monoclonales

- Obesidad o sobrepeso (BMI >25kg/m) en pacientes de 18 años o más. En el caso de pacientes de 12 a 17 años, BMI > 85 % de su edad y género, basado en las tablas de crecimiento del CDC.
- Diabetes
- Asma
- Embarazo
- Enfermedad crónica renal
- Enfermedad inmunosupresora
- Enfermedad pulmonar crónica (COPD/Asma moderada a severa/Enfermedad intersticial pulmonar/ Fibrosis quística/ Hipertensión pulmonar)
- Enfermedad cardiovascular (enfermedad congénita del corazón o hipertensión)
- Enfermedad pulmonar crónica (enfermedad obstructiva cardiopulmonar, asma (moderada a severa), enfermedad intersticial pulmonar, fibrosis quística e hipertensión pulmonar.
- Estar bajo tratamiento inmunosupresor
- Anemia de células falciformes (“Sickle Cell anemia”)
- Desórdenes del neurodesarrollo (Perlesía cerebral, síndromes genéticos o metabólicos o anomalidades congénitas severas).
- Dependientes de tecnología médica no relacionada a Covid-19 (Traqueotomía, Gastrostomía, Ventilación de presión positiva)

¿Quién es elegible para recibir el tratamiento?

- Paciente con prueba positiva de COVID-19 (PCR o Antígeno).
- Paciente que se encuentre dentro de los primeros siete (7) o diez (10) días de comienzo de síntomas.
- Posean un alto riesgo a desarrollar síntomas severos y/o ser hospitalizado.
- Tener un peso de 88 libras o más.
- Paciente pediátrico mayor de 12 años y adulto

Tratamiento de Anticuerpo Monoclonal (MAB)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	TIPO MAB	
	Bebtelovimab	EVUSHELD
Pacientes que no se encuentren completamente vacunados, que se espera no desarrollen una respuesta inmunológica robusta luego de la vacunación o que presenten un historial de reacción adversa severa a algún componente de la vacuna de COVID-19.	X	X
Resultado positivo a prueba directa de COVID-19.	X	
Paciente en los primeros 7 días de síntomas.	X	
Paciente en los primeros 10 días de síntomas.		
Paciente de 12 años o más.	X	
Paciente con un peso mayor a 88 lbs.	X	
Paciente a riesgo de desarrollar enfermedad severa por COVID-19.	X	
Personas vacunadas contra el COVID-19 que subsecuentemente se contagien por COVID-19.	X	
Pacientes pediátricos menores de 12 años, incluyendo recién nacidos.		
Paciente que no esté actualmente infectado con SARS-CoV-2 y sin exposición conocida al COVID-19.		X
Paciente con inmunocompromiso de moderado a severo debido a una condición médica o algún medicamento o tratamiento inmunosupresor y del que no se espere una respuesta inmune adecuada luego de la vacuna de COVID-19.		X

Antivirales para tratar el COVID-19

Los antivirales orales son medicamentos que actúan impidiendo la replicación del virus en el sistema. De esta forma evitan que la enfermedad progrese y que el individuo requiera hospitalización o cuidados más especializados.

Antivirales disponibles para tratar el COVID-19

- PAXLOVID
- MOLNUPIRAVIR

¿Quién es elegible para recibir el tratamiento?

- Paciente con prueba positiva de COVID-19 (PCR o Antígeno).
- Paciente que se encuentre durante los primeros cinco (5) días de síntomas.
- Posean un riesgo leve a moderado de tener síntomas severos y/o ser hospitalizado.
- Pacientes mayores de 12 años con un peso de 88 libras o más

Antivirales disponibles para tratar el COVID-19

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Adultos y pacientes pediátricos (12 años en adelante) que pesen al menos de 88 libras.

Paciente de 18 años en adelante.

Paciente con prueba positiva de antígeno o PCR.

Paciente este dentro de los primeros 5 días de comienzo de síntomas.

Paciente con enfermedad leve a moderada por COVID-19 a riesgo de desarrollar enfermedad severa, hospitalización y/o muerte.

Paciente quienes las alternativas de tratamiento autorizadas por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) no son accesibles o clínicamente apropiadas.

PRECAUCIONES GENERALES

PAXLOVID

- No está autorizado para uso en pacientes pediátricos menores a 12 años.
- Pacientes embarazadas: No existe suficiente información para determinar los riesgos en el feto y la madre gestante.
- No se recomienda para pacientes con enfermedad renal severa (GFR <30 mL/min).

No se recomienda para pacientes con enfermedad hepática

MOLNUPIRAVIR

- No está indicado para pacientes que requieren hospitalización por COVID-19 severo.
- No debe utilizarse en pacientes menores a 18 años.

	TIPO DE ANTIVIRAL	
	PAXLOVID	MOLNUPIRAVIR
Adultos y pacientes pediátricos (12 años en adelante) que pesen al menos de 88 libras.	X	
Paciente de 18 años en adelante.	X	X
Paciente con prueba positiva de antígeno o PCR.	X	X
Paciente este dentro de los primeros 5 días de comienzo de síntomas.	X	X
Paciente con enfermedad leve a moderada por COVID-19 a riesgo de desarrollar enfermedad severa, hospitalización y/o muerte.	X	X
Paciente quienes las alternativas de tratamiento autorizadas por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) no son accesibles o clínicamente apropiadas.		X



DEPARTAMENTO DE
SALUD

El documento "Guía para la Reapertura de Visitas en Establecimientos de Cuido Prolongado de Adultos Mayores y Adultos con Impedimentos: Emergencia COVID-19" se trabajó a petición de la Oficina de Licenciamiento del Departamento de la Familia. Toda pregunta o comentario sobre su contenido debe ser dirigido a la siguiente dirección postal:

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
Oficina de Licenciamiento
P. O. Box 11398
San Juan, Puerto Rico 00910-1398