

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Sistema de Vigilancia de COVID-19
en Instituciones Educativas:

Informe de Casos activos de COVID-19 entre los
Miembros de las Comunidades Escolares y de las
Pruebas de Cernimiento para COVID-19 en las escuelas
K-12.

Informe de Semanas Epidemiológicas
33 y 34 del 2022

Fecha: 1 de septiembre de 2022

Resumen

Semana Epidemiológica 33-2022:

14 al 20 de agosto 2022

Total de Casos Confirmados: **490**

Total de Casos Probables: **1,425**

Total de Casos detectados por SVCIE: **1,915¹**

Total de Instituciones con Brotes K-12: **8**

Total de Casos asociados a Brotes K-12: **135**

Semana Epidemiológica 32-2022:

21 al 27 de agosto de 2022

Total de Casos Confirmados: **600**

Total de Casos Probables: **1,724**

Total de Casos detectados por SVCIE: **2,324¹**

Total de Instituciones con Brotes K-12: **20**

Total de Casos asociados a Brotes K-12: **220**

¹ El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12, sino como detectados por el Sistema Activo de Vigilancia COVID-19 de Instituciones Educativas.

Parte I: Vigilancia activa para reducir el riesgo de la transmisión de COVID-19 en las escuelas K-12

A. Introducción

El Sistema de Vigilancia de COVID-19 en Instituciones Educativas (SVCIE) tiene como propósito la identificación temprana de las personas con COVID-19 y los contactos cercanos de una persona con COVID-19 que forman parte de una comunidad escolar para reducir el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 en el plantel escolar y salvaguardar la salud y seguridad de los estudiantes, maestros y miembros del personal escolar (empleados y contratistas). La identificación temprana de los casos activos de COVID-19 entre los miembros de una comunidad escolar continúa siendo una de las estrategias clave para prevenir y controlar la transmisión del SARS-CoV-2 en las escuelas K-12. Por ello, el SVCIE se modificó para fortalecer la detección temprana de los casos y los contactos cercanos de una persona con COVID-19. Esto incluye: la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de los datos, y el análisis e interpretación de estos, para la toma de decisiones y su diseminación.

El Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR) desarrolló el BioPortal como repositorio centralizado de los resultados de pruebas de COVID-19 y otros datos relacionados a la pandemia COVID-19 en Puerto Rico. En esta plataforma se habilitó y se reestructuró el módulo exclusivo para el sector educativo del país que permite documentar e integrar los datos recopilados de dicho sector. El SVCIE utiliza la plataforma como parte integral del proceso de monitoreo y detección temprana de los casos de COVID-19 entre los miembros de las comunidades escolares, la investigación de los casos y el rastreo de los contactos cercanos.

B. Casos de COVID-19 entre los miembros de las escuelas públicas y privadas de Kindergarten (K) a duodécimo grado (12)

1. Definición

Se define caso de COVID-19 entre los miembros de las escuelas K-12, como caso (confirmado o probable) de un (1) estudiante, maestro, miembro del personal escolar (empleados y contratistas), que están adscrito a la matrícula de una escuela K-12 en BioPortal, que estuvo en la escuela o el entorno escolar de manera presencial o que participó de alguna actividad extracurricular* auspiciada por la escuela:

- ✓ dentro de los 14 días previo al comienzo de los síntomas o resultado positivo, o;
- ✓ dentro de los 10 días luego del comienzo de síntomas o resultado de prueba positiva.

NOTA IMPORTANTE: La definición no implica que las personas se contagiaron en el plantel escolar.

2. Casos entre los miembros de las escuelas K-12.

Para el periodo del **14 al 20 de agosto de 2022**, se identificaron **1,915** casos de COVID-19, entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar (empleados y contratistas), identificados como miembros de una escuela K-12. Esto representa el **0.40%** (**1,915/477,486**) de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 31 de agosto de 2022 (Ver Tabla 1).

Tabla 1: Distribución de los casos (confirmados y probables) por tipo de escuela K-12 (públicas o privadas). Periodo: 14 al 20 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Total miembros de escuelas K-12</i>	<i>Casos confirmados</i>	<i>Casos probables</i>	<i>Total Casos*</i>
Escuelas Públicas	343,410	302	940	1,242
Escuelas Privadas	134,076	188	485	673
Total	477,486	490	1,425	1,915

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

Para el periodo del **21 al 27 de agosto de 2022**, se identificaron **2,324** casos de COVID-19, entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar (empleados y contratistas), identificados como miembros de una escuela K-12. Esto representa el **0.49% (2,324/477,486)** de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 31 de agosto de 2022 (Ver Tabla 1.1).

Tabla 1.1: Distribución de los casos (confirmados y probables) por tipo de escuela K-12 (públicas o privadas). Periodo: 21 al 27 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Total miembros de escuelas K-12</i>	<i>Casos confirmados</i>	<i>Casos probables</i>	<i>Total Casos*</i>
Escuelas Públicas	343,410	384	1,173	1,557
Escuelas Privadas	134,076	216	551	767
Total	477,486	600	1,724	2,324

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 2 presenta la distribución de los casos activos por tipo de escuela K-12 y Región de Salud durante el periodo del **14 al 20 de agosto de 2022**. Para las escuelas públicas, la Región de Salud con la mayor cantidad de casos activos fueron las Región de Ponce con 226 casos, equivalente al **18.2% (226/1,242)** del total de casos entre miembros de las escuelas públicas. Para las escuelas privadas, la Región de Salud con mayor cantidad de casos activos fue la Región Metropolitana, con 184 casos, equivalente al **27.3% (184/673)** del total de casos entre miembros de escuelas privadas.

Tabla 2: Distribución de los casos (confirmados y probables) por tipo de escuelas K-12 (públicas y privadas) y Región de Salud. Periodo: 14 al 20 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Región de Salud</i>	<i>Casos confirmados</i>	<i>Casos probables</i>	<i>Total Casos*</i>
Escuelas Públicas	Arecibo	48	150	198
	Bayamón	53	185	238
	Caguas	51	146	197
	Fajardo	8	23	31
	Mayagüez	44	162	206
	Metro	57	89	146
	Ponce	41	185	226
	Subtotal	302	940	1,242
Escuelas Privadas	Arecibo	19	84	103
	Bayamón	36	90	126
	Caguas	17	59	76
	Fajardo	2	11	13
	Mayagüez	4	67	71
	Metro	82	102	184
	Ponce	28	72	100
	Subtotal	188	485	673
Total		490	1,425	1,915

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 2.1 presenta la distribución de los casos activos por tipo de escuela K-12 y Región de Salud durante el periodo del **21 al 27 de agosto de 2022**. Para las escuelas públicas, la Región de Salud con mayor cantidad de casos activos fue Región Ponce con 293 casos, equivalente al **18.8% (293/1,557)** del total de los casos entre miembros de escuelas públicas. Para las escuelas privadas, la Región de Salud con mayor cantidad de casos activos fue Metropolitana, con 241 casos, equivalente al **31.4% (241/767)** del total de casos entre miembros de escuelas privadas.

Tabla 2.1: Distribución de los casos (confirmados y probables) por tipo de escuelas K-12 (públicas y privadas) y Región de Salud. Periodo: 21 al 27 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Región de Salud</i>	<i>Casos confirmados</i>	<i>Casos probables</i>	<i>Total Casos*</i>
Escuelas Públicas	Arecibo	45	217	262
	Bayamon	64	227	291
	Caguas	69	174	243
	Fajardo	6	46	52
	Mayaguez	45	163	208
	Metro	100	108	208
	Ponce	55	238	293
	Subtotal	384	1,173	1,557
Escuelas Privadas	Arecibo	21	75	96
	Bayamon	23	101	124
	Caguas	26	75	101
	Fajardo	3	30	33
	Mayaguez	16	57	73
	Metro	108	133	241
	Ponce	19	80	99
	Subtotal	216	551	767
Total		600	1,724	2,324

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 3 presenta la distribución de los casos activos por tipo de escuela K-12 y tipo de miembros durante el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022. De los 1,915 casos reportados durante el periodo, el **79.4% (1,520/1,915)** de los casos fueron reportados en estudiantes, el **19.4% (371/1,915)** en empleados y **1.3% (24/1,915)** en contratistas. (Ver Tabla 3).

Tabla 3: Distribución de los casos activos (confirmados y probables) por tipo de miembros en las escuelas K-12 (públicas o privadas). Periodo: 14 al 20 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Estudiantes</i>		<i>Empleados</i>		<i>Contratistas</i>	
	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>
Escuelas Públicas	205	741	88	184	9	15
Escuelas Privadas	156	418	32	67	0	0
SubTotal	361	1,159	120	251	9	15
Total	1,520 (79.4%)		371 (19.4%)		24 (1.3%)	

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 3.1 presenta la distribución de los casos activos por tipo de escuela K-12 y tipo de miembros durante el periodo del **21 al 27 de agosto de 2022**. De los **2,324** casos reportados durante el periodo, el **83.7% (1,945/2,324)** de los casos fueron reportados en estudiantes, el **14.5% (338/2,324)** en empleados y el **1.8% (41/2,324)** en contratistas. (Ver Tabla 3.1)

Tabla 3.1: Distribución de los casos activos (confirmados y probables) por tipo de miembros en las escuelas K-12 (públicas o privadas). Periodo: 21 al 27 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Estudiantes</i>		<i>Empleados</i>		<i>Contratistas</i>	
	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>
Escuelas Públicas	293	978	82	163	9	32
Escuelas Privadas	185	489	31	62	0	0
SubTotal	478	1467	113	225	9	32
Total	1,945 (83.7%)		338 (14.5%)		41 (1.8%)	

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 4 presenta el número de escuelas K-12 (públicas y privadas) con cero, uno, dos, y tres o más casos activos (confirmados y probables) en el periodo del **14 al 20 de agosto de 2022**. De un total de 1,490 escuelas K-12 (públicas y privadas), el **44.0% (n=655)** de las mismas no tenía casos identificados, el **24.2% (n=360)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **14.9% (n=222)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela, y el **17.0% (n=253)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

De un total de 852 escuelas públicas, el **28.1% (n=239)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **18.8% (n=160)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **19.6% (n=167)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. De un total de 638 escuelas privadas, el **19.0% (n=121)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **9.7% (n=62)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **13.5% (n=86)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

Tabla 4: Número de escuelas K-12 (públicas y privadas) por cantidad de casos activos (confirmados y probables) * en el periodo del 31 de julio al 6 de agosto 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Número de escuelas K-12</i>	<i>Número de escuelas K-12 sin casos</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 1 caso activo</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 2 casos activos</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 3 o más casos activos</i>
Escuelas Públicas	852 (57.2%)	286 (33.6%)	239 (28.1%)	160 (18.8%)	167 (19.6%)
Escuelas Privadas	638 (42.8%)	369 (57.8%)	121 (19.0%)	62 (9.7%)	86 (13.5%)
Total	1,490 (100%)	655 (44.0%)	360 (24.2%)	222 (14.9%)	253 (17.0%)

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 4.1 presenta el número de escuelas K-12 (públicas y privadas) con cero, uno, dos, y tres o más casos activos (confirmados y probables) en el periodo del **21 al 27 de agosto de 2022**. De un total de 1,490 escuelas K-12 (públicas y privadas), el **40.9% (n=610)** de las mismas no tenía casos identificados, el **22.5% (n=335)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **13.6% (n=202)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **23.0% (n=343)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

De un total de 852 escuelas públicas, el **25.2% (n=215)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **16.2% (n=138)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **27.9% (n=238)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. De un total de 638 escuelas privadas, el **18.8% (n=120)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **10.0% (n=64)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **16.5% (n=105)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

Tabla 4.1: Número de escuelas K-12 (públicas y privadas) por cantidad de casos activos (confirmados y probables) * en el periodo del 21 al 27 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Número de escuelas K-12</i>	<i>Número de escuelas K-12 sin casos</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 1 caso activo</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 2 casos activos</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 3 o más casos activos</i>
Escuelas Públicas	852 (57.2%)	261 (30.6%)	215 (25.2%)	138 (16.2%)	238 (27.9%)
Escuelas Privadas	638 (42.8%)	349 (54.7%)	120 (18.8%)	64 (10.0%)	105 (16.5%)
Total	1,490 (100%)	610 (40.9%)	335 (22.5%)	202 (13.6%)	343 (23.0%)

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 5 presenta el número de escuelas con uno o más casos activos (confirmados y probables) por tipo de escuela y Región de Salud en el periodo del **14 al 20 de agosto de 2022**. En escuelas públicas, la Región de Salud con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue Ponce con un **12.6% (n=105)**. Para las escuelas privadas la región con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue la Metropolitana con un **9.2% (n=77)**.

Tabla 5: Número de escuelas K-12 (públicas y privadas) * con uno, dos, y tres o más casos activos (confirmados y probables) en el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Región de Salud</i>	<i>Número de escuelas K-12 con casos activos</i>	<i>% de escuelas K-12 con casos activos</i>
Escuelas Públicas	Arecibo	83	9.9
	Bayamón	99	11.9
	Caguas	97	11.6
	Fajardo	17	2.0
	Mayagüez	84	10.1
	Metropolitana	81	9.7
	Ponce	105	12.6
	SubTotal	566	-
Escuelas Privadas	Arecibo	33	4.0
	Bayamón	47	5.6
	Caguas	38	4.6
	Fajardo	10	1.2
	Mayagüez	31	3.7
	Metropolitana	77	9.2
	Ponce	33	4.0
	SubTotal	269	-
Total		835	100%

*Nota: El total no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 5.1 presenta el número de escuelas con uno o más casos activos (confirmados y probables) por tipo de escuela y Región de Salud en el periodo del **21 al 27 de agosto**

de 2022. En escuelas públicas, las Región de Salud que presento el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue en las Regiones de Ponce y Bayamón con **12.2%** (**n=107**) de la muestra, respectivamente. Para las escuelas privadas, la Región de Salud con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue Metropolitana **10.6%** (**n=93**).

Tabla 5.1: Número de escuelas K-12 (públicas y privadas) * con uno, dos, y tres o más casos activos (confirmados y probables) en el periodo del 21 al 27 de agosto de 2022 por Región de Salud.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Región de Salud</i>	<i>Número de escuelas K-12 con casos activos</i>	<i>% de escuelas K-12 con casos activos</i>
Escuelas Públicas	Arecibo	87	9.9
	Bayamón	107	12.2
	Caguas	94	10.7
	Fajardo	17	1.9
	Mayagüez	79	9.0
	Metropolitana	100	11.4
	Ponce	107	12.2
	SubTotal	591	-
Escuelas Privadas	Arecibo	34	3.9
	Bayamón	44	5.0
	Caguas	41	4.7
	Fajardo	11	1.3
	Mayagüez	35	4.0
	Metropolitana	93	10.6
	Ponce	31	3.5
	SubTotal	289	-
Total	880	100%	

*Nota: El total no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 6 presenta el número de casos en estudiantes vacunados y no vacunados identificados durante el periodo del **14 al 20 de agosto de 2022**. De un total de 1,520 casos de estudiantes, el **26.4%** (**n=402**) de los casos fueron en estudiantes que no están vacunados y el **73.6%** (**n=1,118**) de los casos fueron en estudiantes vacunados.

Tabla 6: Número de casos de estudiantes menores de 12 años y de 12 años o más por tipo de caso y estatus de vacunación en el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Estudiantes</i>			
	<i>No Vacunados</i>		<i>Vacunados</i>	
	<i>Confirmado</i>	<i>Probable</i>	<i>Confirmado</i>	<i>Probable</i>
Escuelas Públicas	47	183	158	558
Escuelas Privadas	48	124	108	294
Total	95	307	266	852
	402* (26.4%**)		1,118* (73.6%**)	

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12. **Proporciones no deben ser interpretadas como estimados de riesgos.

La Tabla 6.1 presenta el número de casos en estudiantes vacunados y no vacunados en el periodo del **20 al 27 de agosto de 2022**. De un total de 1,945 casos de estudiantes, el **23.8% (n=462)** de los casos fueron en estudiantes que no están vacunados y el **76.2% (n=1,483)** de los casos fueron en estudiantes vacunados.

Tabla 6.1: Número de casos de estudiantes menores de 12 años y de 12 años o más por tipo de caso y estatus de vacunación en el periodo del 20 al 27 de agosto de 2022.

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Estudiantes</i>			
	<i>No Vacunados</i>		<i>Vacunados</i>	
	<i>Confirmado</i>	<i>Probable</i>	<i>Confirmado</i>	<i>Probable</i>
Escuelas Públicas	69	205	224	773
Escuelas Privadas	47	141	138	348
Total	116	346	362	1,121
	462* (23.8%**)		1,483* (76.2%**)	

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

**Proporciones no deben ser interpretadas como estimados de riesgos.

La Tabla 7 presenta el número de casos en empleados vacunados y no vacunados y contratistas vacunados y no vacunados identificados durante el periodo **14 al 20 de agosto de 2022**. De un total de 371 casos de empleados, el **83.0% (n=308)** estaban

vacunados, mientras que el **17.0% (n=63)** no estaban vacunados. De un total de 24 casos de contratistas, el **75.0% (n=18)** estaban vacunados, mientras que el **25.0% (n=6)** no estaban vacunados.

Tabla 7: Número de casos vacunados y no vacunados en el personal escolar para en el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022.

Tipo de escuela	Empleados				Contratistas			
	No vacunados		Vacunados		No vacunados		Vacunados	
	Confir- mados	Proba- bles	Confir- mados	Proba- bles	Confir- mados	Proba- bles	Confir- mados	Proba- bles
Escuelas Públicas	15	21	73	163	1	5	8	10
Escuelas Privadas	12	15	20	52	0	0	0	0
Total	27	36	93	215	1	5	8	10
	63 (17.0%)		308 (83.0%)		6 (25.0%)		18 (75.0%)	

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

La Tabla 7.1 presenta el número de casos en empleados y contratistas por estatus de vacunación en el periodo del **21 al 27 de agosto de 2022**. De un total de 338 casos de empleados, el **81.4% (n=275)** estaban vacunados, mientras que el **18.6% (n=63)** no estaban vacunados. De un total de 41 casos de contratistas, el **70.7% (n=29)** estaban vacunados, mientras que el **29.3% (n=12)** no estaban vacunados.

Tabla 7.1: Número de casos vacunados y no vacunados en el personal escolar para en el periodo del 21 al 27 de agosto de 2022.

Tipo de escuela	Empleados				Contratistas			
	No vacunados		Vacunados		No vacunados		Vacunados	
	Confir- mados	Proba- bles	Confir- mados	Proba- bles	Confir- mados	Proba- bles	Confir- mados	Proba- bles
Escuelas Públicas	16	29	66	134	1	11	8	21
Escuelas Privadas	5	13	26	49	0	0	0	0
Total	21	42	92	183	1	11	8	21
	63 (18.6%)		275 (81.4%)		12 (29.3%)		29 (70.7%)	

*Nota: El total de casos no debe ser interpretado como un total de contagios en las escuelas K-12.

C. Brotes Asociados a Escuelas K-12

1. Definiciones

a. Definición de brote asociado a escuelas K-12²

Múltiples casos que comprenden al menos el 10% - 15% de los estudiantes, maestros o personal en un grupo específico³ o al menos tres (3) casos en un grupo específico⁴ que cumplen con la definición de “caso de COVID-19 asociado a escuela K-12”, con desarrollo de síntomas o una prueba positiva confirmatoria o probable en un periodo de 14 días entre los casos, que no hayan sido identificados como contactos cercanos en un escenario de transmisión (ej. en el hogar) fuera del plantel escolar, **Y CON** un vínculo epidemiológico al plantel escolar o a alguna actividad extracurricular auspiciada por la escuela.

b. Resolución (cierre) de brote asociado a escuelas K-12

Un brote asociado a escuelas K-12 se declara resuelto (cerrado) cuando no se han identificado casos de COVID-19 confirmados o probables luego de haber transcurrido 28 días (dos periodos de incubación) desde la última exposición conocida en la escuela o de la fecha de toma de muestra del último caso identificado en la escuela (cuando no es posible determinar la fecha de la última exposición en la escuela).

2. Nuevos Brotes Asociados a Escuelas K-12 para la Semana Epidemiológica #33: semana del 14 al 20 de agosto de 2022.

a. Resumen de brotes activos y cerrados

Al cierre de la semana epidemiológica 33 que data del **14 al 20 de agosto de 2022**, se habían identificado seis (6) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las de Regiones de Salud: Arecibo, uno (1); Bayamón, uno (1) y Metropolitana, cuatro (4). Bajo observación y seguimiento se encuentran dos (2) brotes en

² Standardized COVID-19 K-12 School Surveillance Guidance for Classification of Clusters and Outbreaks. Council of State and Territorial Epidemiologists (CSTE), Version 1: August 6, 2021.

³ Investigaciones sujetas a actualización de datos. Casos individuales fuera del entorno educativo que resultaron de la transmisión secundaria de un caso asociado con un brote (por ejemplo, un miembro de la familia de un estudiante o personal) no están incluidos en el recuento de casos asociados a brotes escolares.

⁴ Grupo específico incluye, pero no se limita, a una actividad extracurricular, cohorte, salón de clases, cuidado extendido, etc.

las Regiones de Salud: Arecibo, uno (1) y Ponce, uno (1). La tabla 8 presenta el desglose de los brotes bajo monitoria de este periodo de estudio.

Tabla 8: Brotes de COVID-19 asociados a escuelas K-12 para en el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022, por región.

Región	Tipo de escuela (K-12)	Fecha de inicio del brote	Desglose de casos		Total de casos	Total de contactos	Semana de reporte	Estatus
			Empleados	Estudiantes				
Arecibo	Privada	8/3/2022	8	0	8	22	32	Activo
Arecibo	Pública	8/11/2022	12	0	12	0	33	Activo
Bayamón	Privada	8/12/2022	4	5	9	0	33	Activo
Metro	Privada	8/12/2022	0	3	3	30	33	Activo
Metro	Privada	8/13/2022	0	3	3	29	33	Activo
Metro	Privada	8/15/2022	0	8	8	56	33	Activo
Metro	Privada	8/16/2022	0	10	10	70	33	Activo
Ponce	Privada	8/6/2022	6	76	82	262	32	Activo
Totales			30	105	135	469		

2.1 Nuevos Brotes Asociados a Escuelas K-12 para la Semana Epidemiológica #34: semana del 21 al 27 de agosto de 2022.

a. Resumen de brotes activos y cerrados

Al cierre de la semana epidemiológica 34 que data del **21 al 27 de agosto de 2022**, se habían identificado doce (12) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las de Regiones de Salud: Arecibo, dos (2); Bayamón, cuatro (4); Fajardo, cuatro (4); Mayagüez, uno (1) y Metropolitana, uno (1). Bajo observación y seguimiento se encuentran ocho (8) brotes en las Regiones de Salud: Arecibo, uno (1); Bayamón, uno (1); Metropolitana, cuatro (4) y Ponce, uno (1). La tabla 8.1 presenta el desglose de los brotes bajo monitoria de este periodo de estudio.

Tabla 8.1: Brotes de COVID-19 asociados a escuelas K-12 para en el periodo del 21 al 27 de agosto de 2022, por región.

Región	Tipo de escuela (K-12)	Fecha de inicio del brote	Desglose de casos		Total de casos	Total de contactos	Semana de reporte	Estatus
			Empleados	Estudiantes				
Arecibo	Privada	8/3/2022	8	0	8	22	32	Activo
Arecibo	Pública	8/11/2022	12	0	12	0	33	Activo
Arecibo	Privada	8/10/2022	0	6	6	55	34	Activo
Arecibo	Privada	8/16/2022	0	7	7	71	34	Activo
Bayamón	Privada	8/12/2022	4	5	9	0	33	Activo
Bayamón	Privada	8/17/2022	1	16	17	92	34	Activo
Bayamón	Privada	8/19/2022	0	4	4	5	34	Activo
Bayamón	Pública	8/19/2022	0	2	2	3	34	Activo
Bayamón	Pública	8/19/2022	3	11	14	9	34	Activo
Fajardo	Privada	8/17/2022	1	8	9	12	34	Activo
Fajardo	Privada	8/15/2022	4	0	4	0	34	Activo
Fajardo	Privada	8/22/2022	0	3	3	22	34	Activo
Fajardo	Privada	8/22/2022	0	8	8	4	34	Activo
Mayagüez	Privada	8/14/2022	0	5	5	20	34	Activo
Metro	Privada	8/12/2022	0	3	3	30	33	Activo
Metro	Privada	8/13/2022	0	3	3	29	33	Activo
Metro	Privada	8/15/2022	0	8	8	56	33	Activo
Metro	Privada	8/16/2022	0	10	10	70	33	Activo
Metro	Pública	8/17/2022	0	6	6	9	34	Activo
Ponce	Privada	8/6/2022	6	76	82	262	32	Activo
Totales			39	181	220	771		

3. Resumen semana epidemiológica 33 (14 al 20 de agosto de 2022)

En el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022, el SVCIE identificó 1,915 casos de COVID-19, entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar (empleados y contratistas), identificados como miembros de una escuela K-12. Esto representa el 0.40% (1,915/477,486) de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 31 de agosto de 2022. De un total de 1,490 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 44.0% (n=655) de las mismas no tenía casos identificados, el 24.2% (n=360) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 14.9% (n=222) tenían dos

casos activos entre los miembros de la escuela, y el 17.0% (n=253) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Al cierre de la semana epidemiológica se habían identificado seis (6) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las de Regiones de Salud: Arecibo, uno (1); Bayamón, uno (1) y Metropolitana, cuatro (4). Bajo observación y seguimiento se encuentran dos (2) brotes en las Regiones de Salud: Arecibo, uno (1) y Ponce, uno (1).

3.1 Resumen semana epidemiológica 32 (21 al 27 de agosto de 2022)

En el periodo del 21 al 27 de agosto de 2022, el SVCIE identificó 2,324 casos de COVID-19, entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar (empleados y contratistas), identificados como miembros de una escuela K-12. Esto representa el 0.49% (2,324/477,486) de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 31 de agosto de 2022. De un total de 1,490 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 40.9% (n=610) de las mismas no tenía casos identificados, el 22.5% (n=335) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 13.6% (n=202) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el 23.0% (n=343) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Al cierre de la semana epidemiológica se habían identificado doce (12) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las de Regiones de Salud: Arecibo, dos (2); Bayamón, cuatro (4); Fajardo, cuatro (4); Mayagüez, uno (1) y Metropolitana, uno (1). Bajo observación y seguimiento se encuentran ocho (8) brotes en las Regiones de Salud: Arecibo, uno (1); Bayamón, uno (1); Metropolitana, cuatro (4) y Ponce, uno (1).

Parte II. Pruebas de Cernimiento para COVID-19 en las Escuelas K-12

A. Introducción

Durante el año escolar 2020-2021, muchas escuelas y distritos escolares en los Estados Unidos (EU) implementaron pruebas de cernimiento para COVID-19 (pruebas periódicas de COVID-19 a todas o algunas personas de una escuela, independientemente de sus síntomas o estado de exposición) para detectar casos de manera proactiva entre maestros, estudiantes y personal para detener la propagación del virus SARS-CoV-2. El realizar las pruebas hizo posible que muchas comunidades escolares recibieran el apoyo

necesario de maestros y padres para reabrir las escuelas y reanudar la instrucción presencial, lo que ayudó a proteger contra la pérdida de clases para los estudiantes. Incluso ahora, cuando la principal estrategia de prevención se centra en las vacunas, las pruebas siguen siendo esenciales para hacer de las escuelas un entorno seguro y confiable ya que ofrecen una barrera adicional de protección. Esta protección es especialmente crítica a medida que las escuelas y las comunidades se enfrentan a la aparición de nuevas variantes de COVID-19, el retraso en el lanzamiento de las vacunas para los niños menores de 12 años y la flexibilización de otras medidas de mitigación claves, como el distanciamiento físico, para asegurar el acceso a la instrucción presencial⁵.

B. Estrategias para la detección de COVID-19 en las escuelas K-12

El cernimiento para COVID-19 es una estrategia dirigida a identificar casos asintomáticos y evitar la transmisión del SARS-CoV-2 en las escuelas. Esta estrategia consiste en administrar pruebas de antígenos virales (pruebas diagnósticas que se usan con fines de cernimiento) con toma de muestra nasal para identificar la presencia de SARS-CoV-2 a nivel individual, cuando no hay motivo para sospechar la presencia de infección. Es decir, no hay historial de exposición, ni síntomas conocidos. El objetivo del cernimiento es identificar a personas infectadas sin síntomas (o antes de que aparezcan los síntomas) que pueden ser contagiosas para aislarlas inmediatamente y comenzar el resto de las medidas de mitigación.

1. La prioridad para la selección de las escuelas está basada en el nivel de transmisión comunitaria, nivel de cobertura de vacunación y el análisis de los brotes abiertos en los municipios donde están ubicadas.
2. Se usan diferentes estrategias para las pruebas al azar, basado en la alternativa más adecuada para la escuela. Una alternativa es realizar las pruebas de cernimiento al menos a un 10% - 15% de los estudiantes, maestros, personal y contratistas seleccionados al azar. Otra alternativa es seleccionar una cohorte de cada grado.

⁵ Implementing Covid-19 Routine Testing in K–12 Schools: Lessons and Recommendations from Pilot Sites; (July 2021); Divya Vohra, Patricia Rowan, John Hotchkiss, Kenneth Lim, Aimee Lansdale, and So O’Neil.

3. Las pruebas de cernimiento se llevan a cabo garantizando la confidencialidad de los resultados y resguarde la privacidad de los estudiantes, maestros y personal escolar.

C. Consideraciones éticas al realizar las pruebas para SARS-CoV-2 en las escuelas

1. No se realizarán las pruebas para SARS-CoV-2 sin el consentimiento informado de la persona que se somete a la prueba (si es adulto) o el padre o tutor (en el caso de los menores de edad).
2. El consentimiento informado requiere la divulgación de información, su comprensión y la capacidad de decidir, y es necesario para que los maestros, el personal escolar, los contratistas y los familiares de los estudiantes puedan obrar con independencia y tomar decisiones en función de sus valores, objetivos y preferencias.
3. Las escuelas deben elaborar un plan de comunicación para notificar de inmediato a los maestros, el personal escolar, los contratistas y las familias si se registra un caso de COVID-19 mientras preservan la confidencialidad conforme a la Ley ADA, la Ley FERPA, la Enmienda para la Protección de los Derechos de los Alumnos (PPRA, por sus siglas en inglés) y otras normas y leyes vigentes.

D. Resultados de las pruebas de cernimiento en las escuelas K-12

En el periodo del **14 al 20 de agosto de 2022** se realizaron 2,838 pruebas de antígenos en instituciones educativas (53 Privadas y 5 Pública). La Tabla 9 resume los datos de las pruebas de cernimiento administradas.

Tabla 9. Resumen de las pruebas de cernimiento para COVID-19 realizadas en las escuelas K-12 en el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022⁶.

Fecha	Tipo	Municipio	Total de pruebas	Participantes que se realizaron pruebas (%)*	Resultados Positivos	Porcentaje (%) de resultados positivos
8/15/22	Privada	Humacao	38	60.3	0	0
8/15/22	Privada	Gurabo	52	19.6	0	0
8/15/22	Privada	Mayagüez	72	37.5	0	0
8/15/22	Privada	Caguas	76	20.5	0	0
8/15/22	Privada	Toa Baja	33	157.1	1	3.0
8/15/22	Privada	Cidra	52	53.6	0	0
8/15/22	Privada	San Juan	51	14.0	0	0
8/15/22	Privada	San Juan	76	14.3	1	1.3
8/15/22	Pública	San Juan	20	11.8	0	0
8/15/22	Privada	San Juan	27	35.1	0	0
8/15/22	Privada	Gurabo	50	20.8	1	2.0
8/15/22	Privada	Sabana Grande	57	50.4	1	1.8
8/16/22	Privada	Caguas	9	6.0	0	0
8/16/22	Privada	Guayanilla	51	23.0	1	2.0
8/16/22	Privada	San Juan	47	12.3	0	0
8/16/22	Privada	Guaynabo	25	5.1	0	0
8/16/22	Privada	Bayamón	79	73.1	2	2.5
8/16/22	Privada	Las Piedras	50	23.8	0	0
8/16/22	Privada	Cabo Rojo	46	41.8	1	2.2
8/16/22	Privada	Guayama	38	59.4	0	0
8/16/22	Privada	Ponce	6	85.7	0	0
8/16/22	Privada	San Juan	8	13.8	0	0
8/17/22	Privada	Bayamón	38	80.9	0	0
8/17/22	Privada	Aibonito	77	67.5	0	0
8/17/22	Privada	Cataño	25	67.6	0	0
8/17/22	Privada	Bayamón	43	25.0	0	0
8/17/22	Privada	Bayamón	50	29.1	1	2.0
8/17/22	Privada	Ceiba	51	13.6	2	3.9
8/17/22	Pública	Loíza	46	22.1	2	4.3
8/18/22	Privada	Caguas	38	27.3	0	0

⁶ * Frecuencia (%) de participantes que se realizaron las pruebas se basa en la matrícula registrada por las instituciones a través del BioPortal $\frac{\text{total de pruebas realizadas}}{\text{total de participantes en BioPortal}} * 100$
matrícula de la institución

* Las personas con prueba positiva se refirieron para evaluación médica y prueba molecular diagnóstica para COVID-19.

Fecha	Tipo	Municipio	Total de pruebas	Participantes que se realizaron pruebas (%)*	Resultados Positivos	Porcentaje (%) de resultados positivos
8/18/22	Privada	San Juan	68	14.2	0	0
8/18/22	Privada	San Juan	45	28.0	0	0
8/18/22	Privada	Bayamón	20	45.5	0	0
8/18/22	Privada	Guaynabo	74	12.7	1	1.4
8/18/22	Privada	Ponce	70	14.7	0	0
8/18/22	Privada	San Juan	64	10.5	0	0
8/18/22	Privada	San Juan	16	39.0	0	0
8/18/22	Privada	Caguas	29	46.8	0	0
8/18/22	Privada	San Germán	90	14.5	0	0
8/18/22	Privada	Aguas Buenas	52	24.8	0	0
8/18/22	Privada	Sabana Grande	69	64.5	0	0
8/18/22	Privada	Aguas Buenas	12	31.6	0	0
8/18/22	Privada	Guayama	89	13.7	1	1.1
8/18/22	Privada	Río Grande	100	24.7	0	0
8/19/22	Privada	Bayamón	20	76.9	0	0
8/19/22	Privada	Ponce	114	16.0	0	0
8/19/22	Privada	San Juan	84	14.8	0	0
8/19/22	Privada	Naranjito	17	106.3	0	0
8/19/22	Privada	Carolina	60	29.3	0	0
8/19/22	Privada	Caguas	15	21.7	0	0
8/19/22	Pública	San Lorenzo	21	7.0	0	0
8/19/22	Privada	Trujillo Alto	26	48.1	0	0
8/19/22	Privada	Toa Baja	52	18.4	0	0
8/19/22	Pública	Gurabo	80	14.8	0	0
8/19/22	Privada	San Juan	51	14.2	0	0
8/19/22	Privada	Mayagüez	86	16.6	1	1.2
8/19/22	Pública	San Lorenzo	50	17.2	0	0
8/19/22	Privada	Fajardo	33	89.2	0	0
TOTALES			2,838		16	0.6

En el periodo del **21 al 27 de agosto de 2022** se realizaron 1,565 pruebas de antígenos en instituciones educativas (38 Privadas y 55 Públicas). La Tabla 9 resume los datos de las pruebas de cernimiento administradas.

Tabla 9.1. Resumen de las pruebas de cernimiento para COVID-19 realizadas en las escuelas K-12 en el periodo del 21 al 27 de agosto de 2022⁷.

Fecha	Tipo	Municipio	Total de pruebas	Participantes que se realizaron pruebas (%)*	Resultados Positivos	Porcentaje (%) de resultados positivos
8/22/22	Privada	Mayagüez	38	14.4	0	0.0
8/22/22	Privada	Bayamón	52	17.0	0	0.0
8/22/22	Privada	Sabana Grande	13	92.9	0	0.0
8/22/22	Pública	Humacao	45	7.7	3	6.7
8/22/22	Pública	Humacao	31	34.1	0	0.0
8/22/22	Privada	San Juan	35	30.4	0	0.0
8/22/22	Pública	Gurabo	54	8.5	0	0.0
8/22/22	Pública	Guánica	50	33.8	0	0.0
8/22/22	Pública	Canóvanas	51	13.7	6	11.8
8/22/22	Privada	Bayamón	50	11.6	0	0.0
8/22/22	Pública	Peñuelas	114	13.5	1	0.9
8/22/22	Pública	Canóvanas	52	12.4	0	0.0
8/22/22	Pública	Guánica	38	27.5	1	2.6
8/22/22	Privada	Sabana Grande	42	100.0	0	0.0
8/22/22	Pública	Bayamón	35	5.0	0	0.0
8/22/22	Pública	San Juan	41	11.0	0	0.0
8/22/22	Privada	Bayamón	25	30.5	0	0.0
8/22/22	Privada	Guaynabo	65	11.2	0	0.0
8/23/22	Privada	Culebra	20	48.8	0	0.0
8/23/22	Privada	San Juan	125	12.1	1	0.8
8/23/22	Privada	Juncos	51	31.3	1	2.0
8/23/22	Privada	Yauco	76	46.9	1	1.3
8/23/22	Privada	Caguas	25	65.8	0	0.0
8/23/22	Privada	Río Grande	25	22.5	0	0.0

⁷ $\text{Frecuencia (\%)} = \frac{\text{total de pruebas realizadas}}{\frac{\text{total de participantes en BioPortal}}{\text{matrícula de la institución}}} * 100$
a través del BioPortal

* Las personas con prueba positiva se refirieron para evaluación médica y prueba molecular diagnóstica para COVID-19.

Fecha	Tipo	Municipio	Total de pruebas	Participantes que se realizaron pruebas (%)*	Resultados Positivos	Porcentaje (%) de resultados positivos
8/23/22	Privada	Orocovis	52	14.4	0	0.0
8/23/22	Pública	Juana Díaz	46	8.1	0	0.0
8/23/22	Pública	Cayey	31	10.3	0	0.0
8/23/22	Pública	Añasco	66	13.9	0	0.0
8/23/22	Privada	Bayamón	35	68.6	0	0.0
8/23/22	Pública	Salinas	38	26.8	1	2.6
8/23/22	Pública	Añasco	129	21.8	0	0.0
8/23/22	Pública	San Juan	61	16.9	0	0.0
8/23/22	Pública	Juncos	53	13.4	0	0.0
8/23/22	Pública	Carolina	48	10.4	0	0.0
8/23/22	Privada	Bayamón	9	13.2	0	0.0
8/23/22	Pública	Coamo	54	14.8	0	0.0
8/23/22	Pública	Juana Díaz	56	11.0	0	0.0
8/24/22	Privada	Caguas	21	20.6	0	0.0
8/24/22	Privada	San Juan	115	13.0	2	1.7
8/24/22	Privada	Carolina	80	12.8	0	0.0
8/24/22	Privada	Caguas	29	42.0	0	0.0
8/24/22	Pública	Orocovis	52	18.7	0	0.0
8/24/22	Pública	Guánica	34	9.3	0	0.0
8/24/22	Privada	Carolina	70	11.9	0	0.0
8/24/22	Privada	Bayamón	16	100.0	0	0.0
8/24/22	Privada	San Juan	51	15.6	0	0.0
8/24/22	Pública	San Lorenzo	76	12.7	0	0.0
8/24/22	Pública	Culebra	30	17.4	1	3.3
8/24/22	Pública	Añasco	24	6.2	0	0.0
8/24/22	Pública	Añasco	51	18.0	0	0.0
8/24/22	Pública	Guánica	66	22.4	0	0.0
8/24/22	Pública	Ceiba	38	39.2	0	0.0
8/24/22	Pública	Caguas	29	10.1	1	3.5
8/24/22	Pública	Guánica	38	21.3	0	0.0
8/24/22	Pública	Humacao	53	11.3	1	1.9
8/24/22	Pública	Orocovis	52	22.6	0	0.0
8/24/22	Pública	Comerío	72	15.8	0	0.0
8/25/22	Pública	Guánica	56	23.5	0	0.0
8/25/22	Privada	Caguas	43	11.2	0	0.0
8/25/22	Privada	Caguas	151	12.9	1	0.7
8/25/22	Privada	Las Piedras	50	48.1	0	0.0
8/25/22	Pública	Ceiba	50	22.3	1	2.0

Fecha	Tipo	Municipio	Total de pruebas	Participantes que se realizaron pruebas (%)*	Resultados Positivos	Porcentaje (%) de resultados positivos
8/25/22	Privada	San Juan	44	19.0	0	0.0
8/25/22	Pública	Caguas	38	11.4	0	0.0
8/25/22	Pública	Ponce	62	13.2	1	1.6
8/25/22	Pública	Comerio	67	26.9	1	1.5
8/25/22	Pública	Cabo Rojo	23	3.6	0	0.0
8/25/22	Pública	Ceiba	53	14.4	0	0.0
8/25/22	Privada	Salinas	38	23.2	1	2.6
8/25/22	Pública	Yauco	54	17.9	0	0.0
8/25/22	Pública	Orocovis	52	25.5	1	1.9
8/25/22	Pública	Orocovis	50	21.8	0	0.0
8/25/22	Pública	Coamo	75	14.6	0	0.0
8/25/22	Pública	San Juan	65	12.6	0	0.0
8/26/22	Privada	Coamo	52	28.1	2	3.8
8/26/22	Privada	Ponce	90	13.8	1	1.1
8/26/22	Pública	Guayanilla	58	15.0	0	0.0
8/26/22	Pública	Juncos	42	18.0	0	0.0
8/26/22	Privada	Guaynabo	29	53.7	0	0.0
8/26/22	Privada	Bayamón	117	14.1	0	0.0
8/26/22	Pública	San Juan	22	3.6	1	4.5
8/26/22	Pública	Aguas Buenas	54	21.7	0	0.0
8/26/22	Privada	San Juan	35	17.9	0	0.0
8/26/22	Privada	San Juan	63	11.4	0	0.0
8/26/22	Privada	Moca	91	20.3	0	0.0
8/26/22	Pública	Caguas	41	17.0	3	7.3
8/26/22	Pública	Guánica	53	46.5	0	0.0
8/26/22	Pública	Mayagüez	48	16.8	0	0.0
8/26/22	Privada	Toa Baja	54	14.0	0	0.0
8/26/22	Pública	Naranjito	135	14.1	3	2.2
8/26/22	Pública	Comerio	50	20.7	1	2.0
8/26/22	Pública	Comerio	38	8.7	1	2.6
8/26/22	Privada	San Juan	49	34.3	0	0.0
TOTALES			4,920		38	0.8

Parte III. Reporte de Pruebas RT-PCR para COVID-19 en las Escuelas K-12.

El Departamento de Salud de Puerto Rico ha desarrollado la estrategia de referido de pruebas RT-PCR (nasofaríngea) para la detección de SARS-CoV-2 en las escuelas K-12. Esta estrategia se realiza en colaboración con laboratorios clínicos participantes alrededor de la isla. Los criterios de elegibilidad para recibir un referido para prueba diagnóstica RT-PCR para COVID-19 son:

- Estudiantes, maestros, miembros del personal y contratistas que **presenten síntomas de COVID-19** en el plantel escolar, independientemente del estatus de vacunación.
- Estudiantes, maestros, miembros del personal y contratistas de las escuelas K-12 identificados como **contactos cercanos** de una persona con un resultado positivo para COVID-19, independientemente del estatus de vacunación.
- Estudiantes, maestros, miembros del personal y contratistas con un **resultado positivo en las pruebas de cernimiento** realizadas por el DSPR en las escuelas K-12, independientemente del estatus de vacunación.
- **Estudiantes-atletas y adultos** (entrenadores, consejeros escolares, etc.), independientemente del estatus de vacunación, que participan en actividades deportivas auspiciadas por las escuelas.
- Estudiantes, maestros, miembros del personal y contratistas de escuelas K-12 con **excepción religiosa o exención por contraindicación médica** que deben presentar semanalmente una prueba viral negativa para COVID-19.
- Estudiantes, maestros, miembros del personal y contratistas con un **resultado positivo en una prueba casera de COVID-19** realizada en el hogar, independientemente del estatus de vacunación.

Tabla 10. Reporte de laboratorios de Pruebas RT-PCR para COVID-19 en las Escuelas K-12 para el periodo del 14 al 20 de agosto de 2022.

Regiones	Pruebas Positivas	Pruebas Negativas	Total de Pruebas RT-PCR realizadas por región	Positividad
Aguadilla	4	6	10	40.0
Arecibo	28	8	36	77.8
Bayamón	14	18	32	43.8
Caguas	10	9	19	52.6
Fajardo	1	2	3	33.3
Mayagüez	12	11	23	52.2
Metropolitana	22	47	69	31.9
Ponce	9	12	21	42.9
Total	100	113	213	46.9

*Las pruebas de RT-PCR que se reflejan en la presente tabla son adquiridos del reporte. diarios de los laboratorios participantes de la estrategia de pruebas

Tabla 10.1 Reporte de laboratorios de Pruebas RT-PCR para COVID-19 en las Escuelas K-12 para el periodo del 21 al 27 de agosto de 2022.

Regiones	Pruebas Positivas	Pruebas Negativas	Total de Pruebas RT-PCR realizadas por región	Positividad
Aguadilla	13	27	40	32.5
Arecibo	27	56	83	32.5
Bayamón	47	70	117	40.2
Caguas	32	58	90	35.6
Fajardo	6	8	14	42.9
Mayagüez	20	41	61	32.8
Metropolitana	27	77	104	26.0
Ponce	30	49	79	38.0
Total	202	386	588	34.4

*Las pruebas de RT-PCR que se reflejan en la presente tabla son adquiridos de los reportes diarios de los laboratorios participantes de la estrategia de pruebas.

Preparado por: Sistema de Vigilancia de COVID-19 en Instituciones Educativas
Equipos de Investigación: Epidemiólogos Regionales y Municipales, Oficina de Epidemiología e Investigación.

Revisado por: Equipo Oficial Principal de Epidemiología