

DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA
Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

Guía para la prevención y manejo de enfermedades respiratorias en el entorno laboral

Fecha: 6 de febrero de 2026



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

Guía para la prevención y manejo de enfermedades respiratorias en el entorno laboral

Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y Protección de la Salud Pública

División de Epidemiología e Investigación

Fecha de actualización: 6 de febrero de 2026

Este documento está basado en la información disponible a la fecha de su redacción (6 de febrero de 2026). El mismo será actualizado en la medida en que el Departamento de Salud (DS) lo estime necesario.

Esta publicación es de dominio público y puede utilizarse o reproducirse en su totalidad para fines no comerciales sin la autorización del DS.

Cita sugerida: Departamento de Salud de Puerto Rico. (2026). Guía para la prevención y manejo de enfermedades respiratorias en el entorno laboral. División de Epidemiología e Investigación. Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y Protección de la Salud Pública. San Juan, Puerto Rico.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

Tabla de contenido

1. Propósito	4
2. Audiencia	4
3. Roles y responsabilidades	4
4. Exhortación	5
5. Virus respiratorios	6
5.1 Datos generales.....	6
5.2 Modo de transmisión	6
5.3 Síntomas	7
5.4 Estrategias de prevención para reducir el riesgo de contagio en los entornos laborales.....	8
5.5 Higiene.....	10
5.6 Ventilación	12
5.7 Uso de mascarilla.....	13
5.8 Distanciamiento físico	14
5.9 Quedarse en el hogar.....	14
6. Pruebas diagnósticas.....	15
7. Cuando reintegrarse al área laboral	15
8. Tratamiento.....	16
9. Manejo de casos	18
9.1 Definición de caso.....	18
9.2 Manejo de casos.....	18
10. Alerta de casos.....	21
11. Directorio e información de datos	22
12. Referencias	23



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

1. Propósito

Según la Ley Núm. 81 de 14 de marzo de 1912, según enmendada, se reconoce al Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR) como el encargado de proteger la salud pública de las comunidades en Puerto Rico mediante un sistema de prevención, integración y accesibilidad¹. Asimismo, esta guía tiene como propósito orientar y reforzar en los entornos laborales las estrategias preventivas para reducir los contagios y mitigar la transmisión de los virus respiratorios como la influenza, el COVID-19 y el virus respiratorio sincitial (VRS o RSV por sus siglas en inglés).

Las recomendaciones presentadas en esta guía toman en consideración las recomendaciones establecidas en la jurisdicción de Puerto Rico y las sugerencias emitidas por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). Estas recomendaciones están sujetas a actualizaciones y/o modificaciones según lo establezca la jurisdicción de Puerto Rico mediante la recopilación de datos científicos, decisiones administrativas y política pública que entre en vigor.

2. Audiencia

Las estrategias y recomendaciones de salud pública incluidas en esta guía van dirigidas a los entornos laborales. A la vez, los procesos estandarizados de la División de Epidemiología e Investigación, adscrita a la Secretaría Auxiliar para la Vigilancia y Protección de la Salud Pública del DSPR, se rigen por las medidas y sugerencias en salud pública planteadas en esta guía.

3. Roles y responsabilidades

Tabla 1. Roles de las partes involucradas

DSPR	Patrono
• Proporcionar consultoría y/o asesoría sobre las estrategias preventivas y los procesos de mitigación para el manejo de casos en los entornos laborales. • Proporcionar consultoría y/o asesoría para los planes de acción que desarrollen los patronos en respuesta al manejo de casos en el entorno laboral.	• Realizar plan de acción, sujeto a las directrices del patrono, para establecer, reforzar y orientar a los empleados sobre las estrategias de prevención, la reducción de contagios y el manejo de casos. • Establecer y reforzar medidas preventivas en el entorno laboral. • Orientar y/o educar a los empleados sobre las medidas de



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

DSPR	Patrono
	prevención, qué hacer en caso de presentar síntomas y procesos de mitigación de riesgo.

4. Exhortación

Se insta a los patronos a familiarizarse con esta guía de apoyo para mitigar los riesgos asociados a las enfermedades respiratorias en los entornos laborales, salvaguardando así la salud pública de los empleados.

San Juan, Puerto Rico, 6 de febrero de 2026

Victor M. Ramos Otero, MD, MBA

Secretario de Salud



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

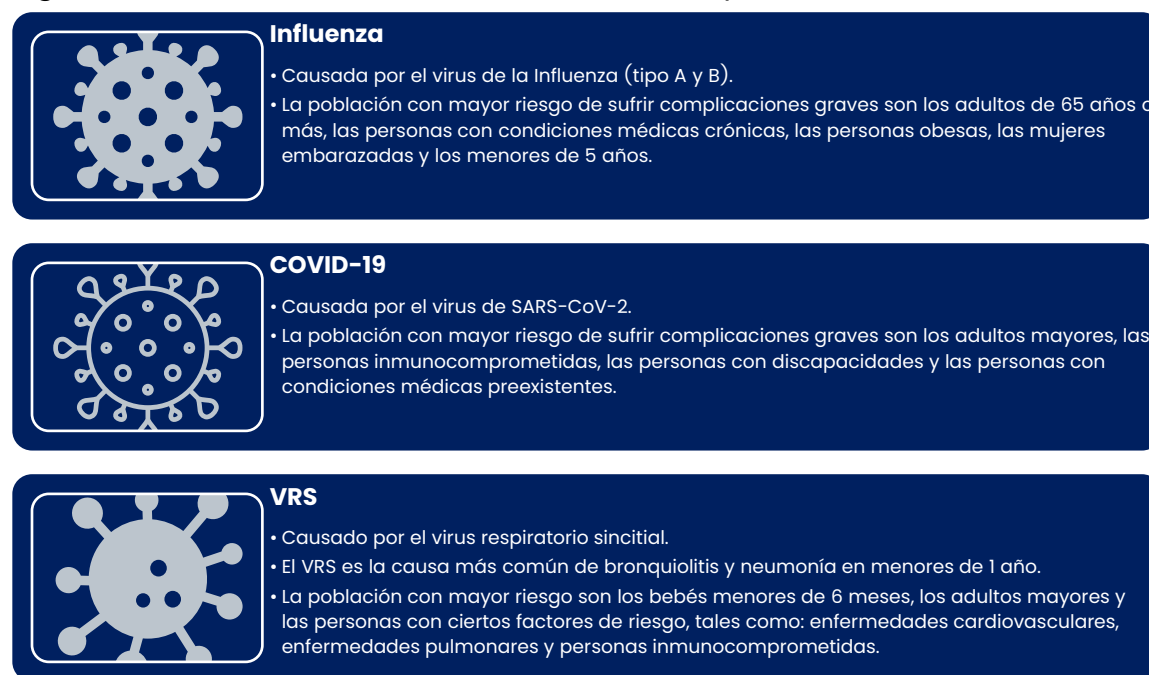
5. Virus respiratorios

5.1 Datos generales

Las enfermedades como la influenza, el COVID-19 y el VRS colectivamente se incluyen bajo el término de enfermedades respiratorias. Éstas pueden afectar los pulmones, las vías respiratorias, los senos paranasales (cavidades o espacios dentro de los huesos que rodean la nariz) y/o la garganta. A la vez, las enfermedades respiratorias comparten similitudes en síntomas, factores de riesgo y medidas preventivas².

Asimismo, las enfermedades respiratorias pueden afectar a cualquier persona. Sin embargo, los niños pequeños, los adultos de 65 años o más, las personas con enfermedades crónicas, las personas inmunocomprometidas y las embarazadas generalmente presentan mayor riesgo de enfermarse por algún virus respiratorio².

Figura 1. Características del Influenza, COVID-19 y VRS^{3,4,5}



5.2 Modo de transmisión

El método de transmisión similar para las enfermedades respiratorias ocurre mediante:

- **Contacto directo:** cuando una persona infectada tose, estornuda o habla, se expulsan gotitas o partículas respiratorias que contienen el virus. Éstas pueden ser inhaladas por otras personas o depositarse sobre sus ojos, nariz o boca⁶.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

- Contacto indirecto: cuando una persona toca una superficie o manipula algún objeto contaminado con el virus. Tras tocar la superficie u objeto contaminado, la persona luego se toca la boca, la nariz o los ojos, ocasionando así la exposición al virus⁶.
 - Los virus respiratorios pueden permanecer en las superficies por un periodo de 2 a 8 horas, por lo tanto, es recomendable realizar prácticas continuas de limpieza y/o desinfección.

5.3 Síntomas

La identificación de síntomas permite detectar tempranamente la enfermedad para interrumpir las cadenas de transmisión. Al identificar un caso, ya sea de influenza, COVID-19 o VRS se pueden ejecutar medidas preventivas que reduzcan los contagios y la salud de los empleados en el entorno laboral.

Tabla 2. Síntomas característicos comunes de enfermedades respiratorias^{7,8,9}

Síntomas	Influenza	COVID-19	VRS
Fiebre o escalofríos	X	X	X
Tos	X	X	X
Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)		X	
Sibilancias		X	X
Fatiga o cansancio mayor de lo usual	X	X	
Dolores musculares y corporales	X	X	
Dolor de cabeza	X	X	
Pérdida reciente del olfato o el gusto		X	
Dolor de garganta	X	X	
Congestión o moqueo	X	X	X
Estornudos			X
Nauseas o vómitos	X	X	
Diarrea	X	X	
Pérdida de apetito			X

Nota. Esta lista no incluye todos los posibles síntomas y está sujeta a actualizaciones acorde a la evidencia científica. Consulte con su proveedor de salud ante cualquier duda o síntoma para obtener un diagnóstico adecuado.



5.4 Estrategias de prevención para reducir el riesgo de contagio en los entornos laborales

5.4.1 Vacunación

La estrategia primordial de prevención es la vacunación. Ésta ha demostrado gran efectividad en la reducción de hospitalizaciones, enfermedad crítica y fallecimiento. Es recomendable consultar a su proveedor de atención médica para recibir las dosis correspondientes y aptas por cada persona¹⁰.

5.4.1.1 Influenza

Los CDC recomiendan vacunarse contra la influenza, debido que su suministro previene casos y visitas médicas por causa de la enfermedad. La vacuna de influenza se debe administrar a toda persona con edad de 6 meses o más. Las vacunas disponibles para la temporada de influenza 2025-2026 son las trivalentes. Éstas están formuladas para proteger contra tres virus principales de influenza tipo A y tipo B. Vacunarse contra la influenza es de mayor importancia para las personas que tiene mayores factores de riesgo de sufrir complicaciones graves¹¹.

Las vacunas disponibles y las edades autorizadas para su suministro son las siguientes:

- Influenza Vaccine (Multiple), disponible para cualquiera persona con edad de 6 meses o más.
- Influenza Vaccine (Flucelvax), disponible para cualquiera persona con edad de 6 meses o más.
- Influenza Vaccine (FluMist), disponible para cualquiera persona con edad de 6 meses o más.
- Influenza Vaccine (Fluad), disponible para cualquiera persona con edad de 19 años o más.
- Influenza Vaccine (Fluzone High-Dose), disponible para cualquiera persona con edad de 19 años o más.
- Influenza Vaccine (Flublok), disponible para cualquiera persona con edad de 19 años o más.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

5.4.1.2 COVID-19

Los CDC recomiendan vacunarse contra el COVID-19 bajo el término de decisión individual, en el que cada persona debe consultar a su proveedor de atención médica para evaluar riesgos y beneficios, para así recibir las dosis adecuadas. A su vez, recomienda la vacunación del COVID-19 para personas que nunca se han vacunado contra el COVID-19 y adultos de 65 años o más. Parientes con menores de 6 meses a 17 años deben consultar con un profesional de la salud o proveedor de atención médica sobre los beneficios de vacunarse¹².

Las vacunas disponibles y las edades autorizadas para su suministro son las siguientes:

- 2025–2026 Moderna COVID-19 Vaccine (Spikevax), disponible para cualquiera persona con edad de 6 meses o más¹².
- 2025–2026 Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine (Comirnaty), disponible para cualquier persona con 5 años o más¹².
- 2025–2026 Moderna COVID-19 Vaccine (mNexspike), disponible para cualquier persona con 12 años o más¹².
- 2025–2026 Novavax COVID-19 Vaccine (Nuvaxovid), disponible para cualquier persona con 12 años o más¹².

5.4.1.3 VRS

Los CDC recomiendan la vacunación contra el VRS en mujeres embarazadas, en personas con mayor riesgo de VRS severo entre 50 a 74 años y en adultos de 75 años o más. A la vez, recomienda suministrar anticuerpos monoclonales para infantes cuyas madres no recibieron la vacuna contra el VRS durante el embarazo¹³.

Las vacunas disponibles y las edades autorizadas para su suministro son las siguientes:

- RSV Vaccine (Abrysvo), disponible para infantes cuyas madres no se les suministro la vacuna durante el embarazo, mujeres embarazadas y adultos de 50 a 74 años con mayor riesgo de VRS severo.
- RSV Vaccine (Arexvy), disponible para adultos de 50 a 74 años con mayor riesgo de VRS severo.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

- RSV Vaccine (mResvia), disponible para adultos de 50 a 74 años con mayor riesgo de VRS severo.

Tabla 3. Protección contra el VRS¹³

A quién protege	Tipo de protección	A quién se suministra
Bebés	Anticuerpo	• Infantes cuyas madres no se les suministro la vacuna durante el embarazo. • Menores de 8 a 19 meses con mayor riesgo de VRS severo.
Bebés	Vacuna	• Toda mujer embarazada durante el periodo de 32 a 36 semanas del embarazo.
Adultos de 50 años o más	Vacuna	• Adultos de 50 a 74 años con mayor riesgo de VRS severo. • Adultos de 75 años o más.

5.5 Higiene

Según los CDC, la higiene es el conjunto de prácticas que conducen a una buena salud pública. Realizar hábitos como el lavado de manos frecuentes, cubrirse al toser o estornudar y realizar limpieza y/o desinfección son medidas preventivas que promueven la reducción de riesgo de contagios por virus respiratorios en los entornos laborales¹⁴.

5.5.1 Lavado de manos

- El lavado de manos ayuda a prevenir 1 de cada 5 infecciones respiratorias. Lavar sus manos con agua y jabón por al menos 20 segundos elimina microbios, disminuyendo la posibilidad de infecciones al tocarse los ojos, la nariz y/o la boca^{15,16}.
- De no tener disponible agua y jabón se recomienda usar desinfectante de manos con al menos 60% de alcohol^{16,17}.

Figura 2. Cuándo realizar lavado de manos o utilizar desinfectante^{16,17}

Momentos claves en los que debe lavarse las manos o usar desinfectante



Lavado de manos con agua y jabón

Antes, durante y después de la preparación de alimentos.

Luego de ir al baño.

Cuando tenga las manos sucias o engrasadas.



Lavado de manos con desinfectante o con agua y jabón

Antes de consumir alimentos.

Luego de soplarse la nariz, toser o estornudar.

Antes y después de tener contacto con algún paciente en cualquier ambiente clínico o médico.

- Se recomienda que cada entorno laboral asegure la disponibilidad y/o accesibilidad de agua, jabón y forma de secarse las manos para salvaguardar el lavado de manos como medida preventiva primordial. De igual forma, se sugiere que cada entorno laboral tenga disponibles dispensadores de desinfectante de manos con al menos 60% de alcohol en áreas de mayor concurrencia por el personal de trabajo o visitantes en el área de trabajo. Algunos ejemplos de lugares mayormente concurridos podrían ser entradas, salidas, ascensores y espacios compartidos¹⁷.

5.5.2 Cubrirse al toser o estornudar

- El cubrirse la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser y/o estornudar ayuda a disminuir la propagación de los virus respiratorios. Se deben descartar los pañuelos luego de ser utilizados y reforzar la medida preventiva



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

con un lavado de manos. De no tener pañuelos desechables disponibles, cúbrase la nariz y la boca cuando tosa o estornude con la parte interior del codo¹⁷.

5.5.3 Limpieza y desinfección

- La **limpieza** permite eliminar suciedad y gérmenes de las superficies u objetos. Al limpiar físicamente los espacios, superficies u objetos se suelen utilizar detergentes y agua, los cuales no matan los gérmenes, pero aumenta la eliminación de éstos. A la vez, la **desinfección** utiliza productos químicos que matan los gérmenes en los espacios, superficies u objetos. Para asegurar una mayor desinfección se requiere dejar el producto químico por un cierto periodo de tiempo, según se indique en sus instrucciones. En consecuencia, el conjunto de limpieza y desinfección en los espacios, superficies u objetos reduce el riesgo de propagación por virus respiratorios en los entornos laborales¹⁸.
- Se recomienda limpiar regularmente las superficies de mayor contacto y lugares muy concurridos por el personal de trabajo o visitantes en el trabajo. Además, es recomendable realizar desinfección en espacios donde haya habido personas enfermas, para así reducir el riesgo de contagio en el entorno laboral^{17,19}.
- Se exhorta que al realizar una desinfección se utilicen productos recomendados por la Agencia de Protección Ambiental de los EE. UU (EPA, por sus siglas en inglés) acorde a los correspondientes gérmenes, virus o bacterias^{17,19}.

5.6 Ventilación

Mejorar la calidad del aire, ya sea aumentando la circulación de la ventilación o utilizando purificadores, es una estrategia de prevención esencial para reducir el riesgo de contagio por virus respiratorios en los entornos laborales^{20,21,22,23}.

Las medidas preventivas que se recomiendan para mejorar la ventilación en los espacios de trabajo son:

- Asegurar que los sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado central (HVAC, por sus siglas en inglés) cumplan con los requisitos de ventilación de aire exterior según los códigos de diseño de ventilación.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

Es importante brindar los mantenimientos adecuados a los sistemas y realizar los cambios de filtros en el tiempo indicado por el fabricante^{20,21,22,23}.

- Es recomendable realizar 5 o más cambios de aire por hora (ACH) por aire limpio, mediante ventilación natural, purificadores o cualquier otro sistema de ventilación central, sin que éstos afecten el funcionamiento general del HVAC^{20,21,22,23}.
- Abrir ventanas y puertas para que, entre el mayor volumen de aire fresco, minimizando así las partículas virales en el aire^{20,21,22,23}.
- Utilizar purificadores de aire de alta eficacia (HEPA, por sus siglas en inglés)^{20,21,22,23}.
- Al realizar actividades que agrupen a una gran cantidad de personas, se debe limitar el uso de espacios cerrados y promover el uso de espacios abiertos con buena ventilación^{20,21,22,23}.
- Se exhorta a mantenerse informados a las recomendaciones y directrices brindadas por la jurisdicción de Puerto Rico, los CDC y agencias expertas en los sistemas de ventilación, como, por ejemplo; ASHRAE (anteriormente conocida como Sociedad Americana de Ingenieros de Calefacción, Refrigeración y Aire Acondicionado)^{20,21,22,23}.

5.7 Uso de mascarilla

El uso de mascarilla ayuda a disminuir el riesgo de transmisión de las enfermedades respiratorias. Las mascarillas actúan como un filtro para reducir la cantidad de gérmenes que una persona puede inhalar y exhalar, sin embargo, su eficacia dependerá del tipo de virus respiratorio. Por lo tanto, especialmente en periodos de alta transmisión comunitaria o cuando usted estuvo expuesto a virus respiratorio, se recomienda fomentar el uso de mascarillas en los entornos laborales²⁴.

- Las mascarillas recomendadas son las mascarillas quirúrgicas desechables o mascarillas que provean mayor protección como las KF94, KN95 o respiradores²⁴.
 - Si reutiliza una KN95, lea las instrucciones del fabricante para conocer cuándo debe ser reemplazada.
- Las mascarillas deben estar colocadas de forma que cubran la boca, la nariz y la barbilla, ajustándose bien al rostro²⁴.



- Se recomienda reemplazar las mascarillas desechables cada 4 horas, no compartir mascarillas y tampoco usar mascarillas que estén sucias, húmedas o dañadas.

5.8 Distanciamiento físico

El distanciamiento físico es una medida preventiva que ayuda a reducir la transmisión de los virus respiratorios. Esta estrategia de prevención es esencialmente útil en momentos que hay una alta transmisión comunitaria, cuando ha estado expuesto a personas enfermas con virus respiratorio y cuando la persona tiene mayores factores de riesgo de enfermarse gravemente. No hay un número específico que determine la distancia segura, debido que la transmisión del virus respiratorio depende de varios factores, no obstante, practicar el distanciamiento físico reduce las probabilidades de contagio en los entornos laborales²⁵.

Por lo tanto, en periodos de alta transmisión comunitaria es recomendable:

- Practicar distanciamiento con una persona que esté enferma con virus respiratorio²⁵.
- Practicar distanciamiento con personas que tengan síntomas relacionados a enfermedades respiratorias²⁵.
- Evitar lugares congestionados de personas, en los que no se puede mantener el distanciamiento físico²⁵.
- Practicar políticas de trabajo remoto para salvaguardar la salud de los empleados en el entorno laboral²⁵.

5.9 Quedarse en el hogar

Permanecer en el hogar cuando presenta síntomas asociados a una enfermedad respiratoria es una medida preventiva medular para detener la propagación de virus respiratorios en los entornos laborales. Se recomienda a los patronos que consideren las siguientes medidas de prevención para disminuir la propagación de virus respiratorio en su entorno laboral²⁶.

- Aconsejar al empleado que presente síntomas permanecer en el hogar.
- Exhortar al empleado que presente síntomas a consultar a su proveedor de atención médica y/o realizarse una prueba de detección viral para identificar un diagnóstico.
- Aconsejar al empleado que haya sido diagnosticado con enfermedad respiratoria a que permanezca en su hogar.



- Proporcionar políticas de trabajo flexible para empleados que estén enfermos o deban cuidar familiares con enfermedad respiratoria.

6. Pruebas diagnósticas

Las pruebas para la detección de virus respiratorios permiten identificar si la persona está infectada con uno o varios virus que pueden afectar el sistema respiratorio. Estas pruebas virales analizan muestras recolectadas de la nariz o la boca para detectar si la persona está infectada por algún virus al momento de realizarla. Estas pruebas no detectan anticuerpos que sugieran una previa infección y tampoco miden el nivel de inmunidad. Por lo tanto, las pruebas virales se utilizan para diagnosticar y deben ser realizadas en un escenario clínico por un profesional de la salud cualificado²⁷.

Existen varios tipos de pruebas de detección de virus respiratorios, las cuales son:

- Prueba molecular (PCR)
- Prueba de antígenos
- Pruebas caseras: son pruebas rápidas que pueden realizarse en el hogar, siempre que se sigan las instrucciones del fabricante y cuenten con la debida aprobación de la FDA.
 - Se recomienda confirmar los resultados de la prueba casera mediante una prueba de detección viral (molecular o antígeno) realizada por un profesional de la salud, especialmente en personas con resultado negativo que presenten síntomas relacionados a enfermedades respiratorias.

Una vez obtenido el diagnóstico la persona puede recibir recomendaciones y/o directrices por parte de un proveedor de atención médica o profesional de la salud.

7. Cuando reintegrarse al área laboral

Sintomático

- Se recomienda que una persona que obtuvo un resultado positivo a una prueba viral de influenza, COVID-19 o VRS y presentó síntomas, permanezca en su hogar por al menos 5 días y monitoree sus síntomas. Puede reincorporarse a sus labores cuando lleve 24 horas sin fiebre, sin estar ingiriendo medicamentos antifebriles²⁶.
- No obstante, aunque sus síntomas hayan mejorado, existe una pequeña probabilidad de que la persona aún pueda propagar el virus. Por lo tanto, se



recomienda realizar medidas preventivas adicionales durante los próximos 5 días para reducir el riesgo de transmisión. Entre las medidas de prevención se debe considerar la práctica de buena higiene, el uso de mascarilla, brindar mantenimiento de ventilación y el distanciamiento físico²⁶.

Asintomático

- Una persona que obtuvo un resultado positivo a una prueba viral de influenza, COVID-19 o VRS y no presentó síntomas podría ser contagiosa, por lo que se recomienda que puede continuar con sus actividades habituales, enfatizando que debe tomar precauciones durante los próximos 5 días para reducir el riesgo de transmisión²⁶.
- Durante los próximos 5 días debe realizar las medidas de prevención como la práctica de buena higiene, el uso de mascarilla, brindar mantenimiento de ventilación y el distanciamiento físico²⁶. Para más detalles, ir a la sección 9.2 Manejo de casos.

NO SE DEBE REQUERIR EVIDENCIA DE UNA PRUEBA DE DETECCIÓN VIRAL NEGATIVA PARA EL REINTEGRO LABORAL DE LOS EMPLEADOS.

8. Tratamiento

Recibir tratamiento puede ser una opción para disminuir los síntomas, el tiempo de la enfermedad y las posibilidades de complicaciones, hospitalizaciones y/o muerte. Los medicamentos antivirales para influenza y COVID-19 son más eficaces si se ingieren tempranamente y son de gran importancia en personas con mayor riesgo de enfermarse gravemente, adultos 65 años o más, personas no vacunadas y personas con condiciones crónicas o inmunocomprometidas. Estos medicamentos deben comenzarse lo antes posible, después del inicio de síntomas, **dentro de los 2 días de síntomas para influenza y dentro de los 5 a 7 días de síntomas para COVID-19**. Los medicamentos antivirales solo pueden ser recetados por un proveedor de atención médica, por lo que se exhorta a consultar a su médico para recibir el tratamiento adecuado. A la vez, los medicamentos antivirales se utilizan para tratar los síntomas, por lo que no es reemplazo de la vacunación, ya que ésta ayuda a prevenir el contagio y reducir el riesgo de complicaciones por virus respiratorios^{28,30,31}.

Por otra parte, no existe un tratamiento específico para el VRS, por lo que la mayoría de las infecciones respiratorias desaparecen por sí solas entre 1 o 2 semanas, con la



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

ayuda de analgésicos para la fiebre y el dolor e ingesta de líquidos para mantenerse hidratado. No obstante, algunas personas con infección respiratoria severa podrían necesitar hospitalización, oxígeno y/o ventilador, dependiendo del manejo del caso por su proveedor de atención médica²⁹.

Tabla 4. Medicamentos antivirales^{30,31}

Virus respiratorio	Medicamento antiviral	Criterio de inclusión	Inicio de tratamiento	Vía de administración
Influenza	Fosfato de Oseltamivir Nombre comercial: Tamiflu®	Adultos, menores y neonatos de 14 días de vida en adelante	Dentro de 1 o 2 días después del inicio de síntomas.	Oral o intravenosa
Influenza	Zanamivir Nombre comercial: Relenza®	Adultos y menores de 7 años en adelante	Dentro de 1 o 2 días después del inicio de síntomas.	Inhalación
Influenza	Peramivir Nombre comercial: Rapivab®	Adultos menores y bebés de 6 meses en adelante	Dentro de 1 o 2 días después del inicio de síntomas.	Intravenosa
Influenza	Baloxavir marboxil Nombre comercial: Xofluza®	Adultos y menores de 5 años en adelante	Dentro de 1 o 2 días después del inicio de síntomas.	Oral
COVID-19	Nirmatrelvir con Ritonavir Nombre comercial: Paxlovid®	Adultos y menores de 12 años en adelante	Dentro de los 5 días después del inicio de síntomas.	Oral
COVID-19	Remdesivir Nombre comercial: Veklury®	Adultos y menores	Dentro de los 7 días después del	Intravenosa (durante 3 días consecutivos)



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

Virus respiratorio	Medicamento antiviral	Criterio de inclusión	Inicio de tratamiento	Vía de administración
			inicio de síntomas.	
COVID-19	Molnupiravir Nombre comercial: Lagevrio®	Adultos	Dentro de los 5 días después del inicio de síntomas.	Oral

9. Manejo de casos

9.1 Definición de caso

9.1.1 Influenza

Se considera como caso la persona que haya obtenido un resultado positivo a una prueba molecular (PCR), prueba de antígeno, cultivo viral, prueba serológica o una prueba de tinción de anticuerpos por inmunofluorescencia directa (DFA, por sus siglas en inglés) o tinción de anticuerpos por inmunofluorescencia indirecta (IFA, por sus siglas en inglés)³².

9.1.2 COVID-19

Se considera como caso la persona que haya obtenido un resultado positivo a una prueba diagnóstica de COVID-19, ya sea una prueba molecular (PCR) o una prueba de antígeno^{32,33,34}.

9.1.3 VRS

Se considera como caso la persona que haya obtenido un resultado positivo a una prueba diagnóstica de VRS. Un profesional de la salud debe haber ordenado la prueba viral y evaluado el caso³².

9.2 Manejo de casos

Permanecer en el hogar si presenta síntomas y realizarse una prueba diagnóstica viral son estrategias preventivas que permiten cortar cadenas de transmisión de enfermedades respiratorias en el entorno laboral. Si un empleado obtiene un resultado positivo a una prueba diagnóstica de influenza, COVID-19 o VRS debe seguir las siguientes recomendaciones de la Figura 3.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

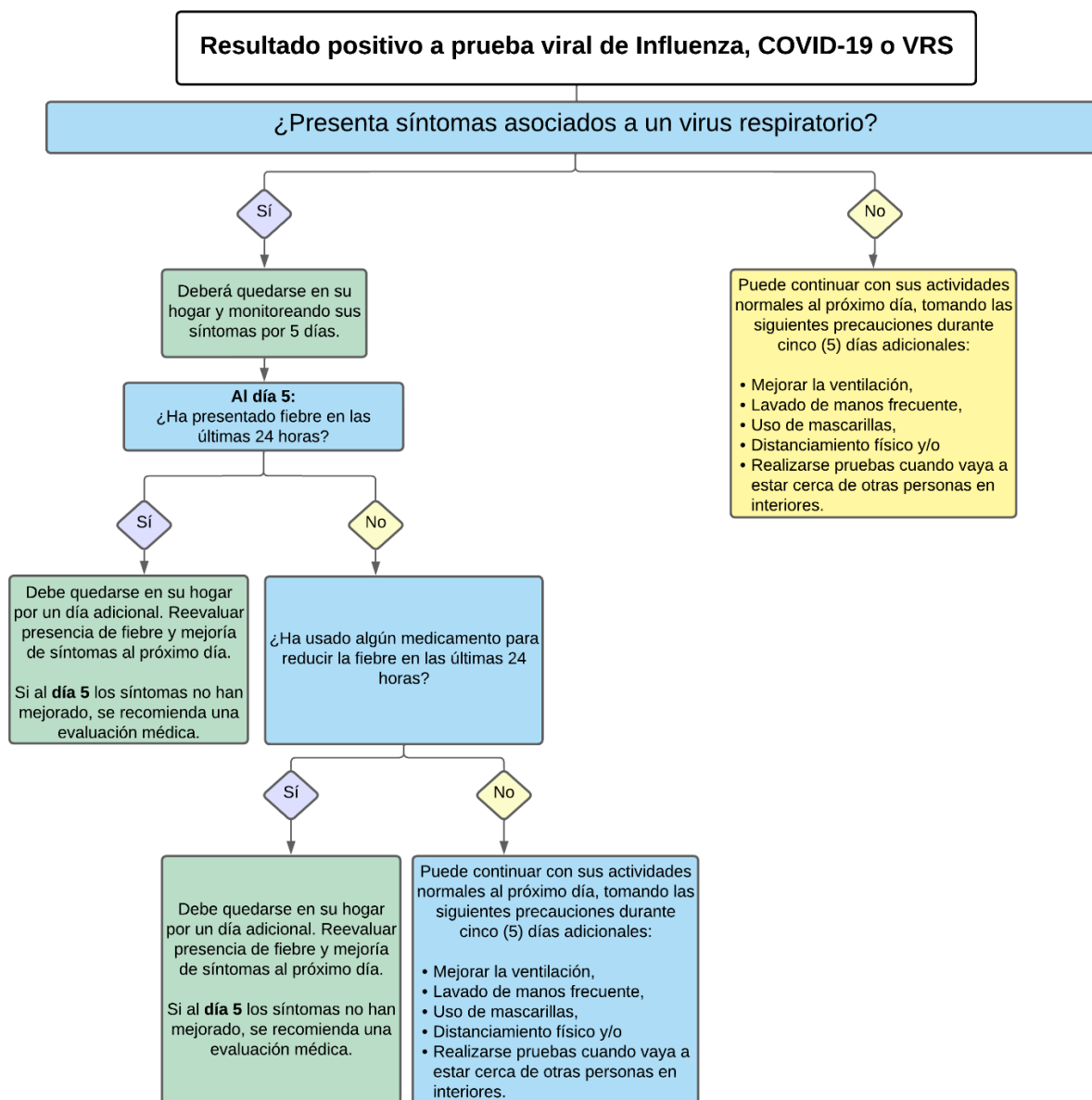
ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE ESTAS RECOMENDACIONES SON GENERALES Y NO SUSTITUYEN EL CRITERIO CLÍNICO ESTABLECIDO POR UN PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA O PROFESIONAL DE LA SALUD.

Figura 3. Flujograma de instrucciones para permanecer en el hogar para la población general



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN



*Personas inmunocomprometidas o que tuvieron enfermedad severa podrían tener que quedarse en casa por más tiempo. Este periodo deberá determinarse en consulta con su proveedor de servicios médicos.

**Estas recomendaciones se basan en la situación epidemiológica actual y podrían modificarse si ocurren cambios en la transmisión u otros factores relevantes de salud pública.

Las recomendaciones establecidas en este flujograma aplican igualmente a los entornos laborales. Se exhorta a los patronos y empleados a promover que las personas con síntomas compatibles con enfermedades respiratorias permanezcan en sus hogares durante el periodo recomendado, para reducir el riesgo de transmisión en el lugar de trabajo. No se debe requerir evidencia de una prueba negativa para el retorno. Además, se recomienda reforzar las medidas preventivas en el lugar de trabajo, especialmente cuando los niveles de transmisión comunitaria estén altos.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

10. Alerta de casos

El incremento de casos por virus respiratorios en los entornos laborales son un problema de salud pública en la fuerza laboral, debido que pueden provocar el aumento de absentismo, la disminución de productividad e impactar a las poblaciones con mayores factores de riesgo. Los entornos laborales pueden implementar y fomentar estrategias preventivas en sus espacios de trabajo para mitigar el aumento de casos y salvaguardar la población de mayor riesgo que se encuentre en su plantilla de trabajo^{35,36}.

Se reconoce que los entornos laborales varían en tamaño, tipo de labor y nivel de exposición, por lo que se exhorta que todo patrono que tenga un **aumento aproximado de 10% o hasta 20%** de casos por virus respiratorios en su plantilla de empleados evalúe la ampliación y el refuerzo de medidas preventivas, según la naturaleza del trabajo y los servicios que se brinden.

Si el patrono identifica que tiene un aumento significativo de casos por virus respiratorios en sus áreas de trabajo se les recomienda que:

- Promuevan la vacunación
- Exhorten al continuo lavado de manos
- Aumenten la frecuencia de limpieza y/o desinfección
- Brinden mantenimiento a los sistemas de ventilación
- Promuevan el uso de mascarilla
- Practiquen el distanciamiento físico
- Exhorten a los empleados a que permanezcan en el hogar si presentan síntomas o si están enfermos
- Consideren modalidades virtuales de trabajo dependiendo del tipo de labor y servicio que se brinde.



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

11. Directorio e información de datos

Tabla 6. Datos e información contacto

Centro de llamadas y/o orientación de influenza: 787-522-3985			
Actualizaciones de los sistemas de vigilancias: https://datos.salud.pr.gov/			
División de Epidemiología e Investigación: Oficinas Regionales de Epidemiología			
Región	Persona contacto	Teléfono	Correo electrónico
Arecibo	Juan Mendez Estrada	787-765-2929 Ext. 6356, 6357 o 3191 787-692-6273	regionarecibo@salud.pr.gov
Bayamón	Carla Duggal Santiago	787-765-2929 Ext. 3754 787-404-5609	regionbayamon@salud.pr.gov
Caguas	Yadira Calero Román	787-765-2929 Ext. 4636, 4336 787-692-6205	regioncaguas@salud.pr.gov
Fajardo	Edna Ponce Perez	787-765-2929 Ext. 3193 787-692-6275	regionfajardo@salud.pr.gov
Mayagüez/ Aguadilla	Diego Samot Bidot	787-765-2929 Ext. 3734 787-404-5852	regionmayaguez@salud.pr.gov
Metro	Irelis Repollet Carrer	787-765-2929 Ext. 3185 o 4683 787-404-5404	regionmetro@salud.pr.gov
Ponce	Maria Ramos	787-765-2929 Ext. 5705 787-692-6272	regionponce@salud.pr.gov



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

12. Referencias

1. Ley Orgánica del Departamento de Salud. Gobierno de Puerto Rico, número 81 de 14 de marzo de 1912, según enmendada (21 de abril de 2025). Disponible en:
<https://bvirtualogp.pr.gov/ogp/Bvirtual/leyesreferencia/PDF/Salud/81-1912/81-1912.pdf>
2. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Acerca de las enfermedades respiratorias [Internet]. 2025 [citado en 21 de enero de 2026]. Disponible en: [Acerca de las enfermedades respiratorias | Respiratory Illnesses | CDC](#)
3. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). About COVID-19 [Internet]. 2024 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [About COVID-19 | Covid | CDC](#)
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Acerca del VRS [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Acerca del VRS | RSV | CDC](#)
5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Acerca de la influenza [Internet]. 2024 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Acerca de la influenza | Influenza \(Flu\) | CDC](#)
6. Biblioteca Nacional de Medicina. Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Enfermedad por coronavirus 2019 \(COVID-19\): MedlinePlus enciclopedia médica](#)
7. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Symptoms of COVID-19 [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Symptoms of COVID-19 | COVID-19 | CDC](#)
8. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Signos y síntomas de la influenza [Internet]. 2024 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Signos y síntomas de la influenza | Influenza \(Flu\) | CDC](#)
9. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Symptoms and Care of RSV [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Symptoms and Care of RSV | RSV | CDC](#)



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

10. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Inmunizaciones para la prevención de virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Inmunizaciones para la prevención de virus respiratorios | Respiratory Illnesses | CDC](#)
11. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Seasonal Flu Vaccine Basics [Internet]. 2024 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Seasonal Flu Vaccine Basics | Influenza \(Flu\) | CDC](#)
12. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Staying Up to Date with COVID-19 Vaccines [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Staying Up to Date with COVID-19 Vaccines | Covid | CDC](#)
13. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). RSV Vaccines [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [RSV Vaccines | RSV | CDC](#)
14. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Higiene global [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [Higiene global | Global Water, Sanitation, and Hygiene \(WASH\) | CDC](#)
15. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). El lavado de las manos en la comunidad: Las manos limpias salvan vidas [Internet]. 2021 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [El lavado de las manos en la comunidad: Las manos limpias salvan vidas | CDC](#)
16. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). El lavado de las manos en la comunidad: Las manos limpias salvan vidas [Internet]. s.f. [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [CUÁNDO Y CÓMO LIMPIARSE LAS MANOS](#)
17. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). La higiene y prevención de virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 22 de enero de 2026]. Disponible en: [La higiene y prevención de virus respiratorios | Respiratory Illnesses | CDC](#)
18. Biblioteca Nacional de Medicina. Limpieza, sanitización y desinfección [Internet]. 2020 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [Limpieza, sanitización y desinfección: MedlinePlus en español](#)
19. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). When and How to Clean and Disinfect a Facility [Internet]. 2024 [citado en 23 de enero de 2026].



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

- Disponible en: [When and How to Clean and Disinfect a Facility | Water, Sanitation, and Environmentally Related Hygiene \(WASH\) | CDC](#)
20. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Tomar medidas para tener aire limpio y prevenir los virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [Tomar medidas para tener aire limpio y prevenir los virus respiratorios | Respiratory Illnesses | CDC](#)
21. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). About Ventilation and Respiratory Viruses [Internet]. 2024 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [About Ventilation and Respiratory Viruses | Ventilation | CDC](#)
22. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Ventilation in Buildings [Internet]. 2023 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [Ventilation in Buildings | CDC](#)
23. Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos (EPA). Ventilación y virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [Ventilación y virus respiratorios | US EPA](#)
24. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Las mascarillas y la prevención de virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [Las mascarillas y la prevención de virus respiratorios | Respiratory Illnesses | CDC](#)
25. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Acerca del distanciamiento físico y los virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [Acerca del distanciamiento físico y los virus respiratorios | Respiratory Illnesses | CDC](#)
26. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Prevención de la propagación de virus respiratorios si está enfermo [Internet]. 2025 [citado en 23 de enero de 2026]. Disponible en: [Prevención de la propagación de virus respiratorios si está enfermo | Respiratory Illnesses | CDC](#)
27. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Las pruebas de detección y los virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [Las pruebas de detección y los virus respiratorios | Respiratory Illnesses | CDC](#)



DEPARTAMENTO DE SALUD

SECRETARÍA AUXILIAR PARA LA VIGILANCIA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

28. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Tratamiento de virus respiratorios [Internet]. 2025 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [Tratamiento de virus respiratorios | Respiratory Illnesses | CDC](#)
29. Biblioteca Nacional de Medicina. Virus respiratorio sincitial [Internet]. 2023 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [Virus respiratorio sincitial: MedlinePlus en español](#)
30. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Types of COVID-19 Treatment [Internet]. 2025 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [Types of COVID-19 Treatment | Covid | CDC](#)
31. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Tratamiento de la influenza (gripe) con medicamentos antivirales [Internet]. 2025 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [Tratamiento de la influenza \(gripe\) con medicamentos antivirales | Influenza \(Flu\) | CDC](#)
32. Departamento de Salud de Puerto Rico. BioData [Internet]. 2026 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [BioData](#)
33. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Testing for COVID-19 [Internet]. 2025 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [Testing for COVID-19 | Covid | CDC](#)
34. Biblioteca Nacional de Medicina. Examen del virus de COVID-19 [Internet]. 2025 [citado en 26 de enero de 2026]. Disponible en: [Examen del virus de COVID-19: MedlinePlus enciclopedia médica](#)
35. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Respiratory Illness Season Toolkit [Internet]. 2025 [citado en 27 de enero de 2026]. Disponible en: [Respiratory Illness Season Toolkit | Respiratory Illnesses | CDC](#)
36. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Respiratory Infections in the Workplace [Internet]. 2023 [citado en 27 de enero de 2026]. Disponible en: [Respiratory Infections in the Workplace | Respiratory Infections | CDC](#)