

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 11 y 12
2022

Fecha: 31 de marzo de 2022

Resumen

Semana Epidemiológica 11-2022:

13 al 19 de marzo de 2022

Total de Casos Confirmados: **104**

Total de Casos Probables: **110**

Total de Casos detectados por SVCIE: **214**¹

Total de Instituciones con Brotes K-12: **25**

Total de Casos asociados a Brotes K-12: **154**

Semana Epidemiológica 12-2022:

20 al 26 de marzo de 2022

Total de Casos Confirmados: **118**

Total de Casos Probables: **215**

Total de Casos detectados por SVCIE: **333**¹

Total de Instituciones con Brotes K-12: **27**

Total de Casos asociados a Brotes K-12: **185**

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. Definición²

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 13 al 19 de marzo 2022, se identificaron **214** 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 **0.05% (214/470,196)** de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 26 de marzo de 2022 (Ver Tabla 1).

² La definición de caso de COVID-19 para el Sistema de Vigilancia de COVID-19 en Instituciones educativas se precisa como los miembros de las escuelas K-12 que están adscrito al perfil de una escuela en BioPortal y que durante el periodo que comprende la semana epidemiológica tuvieron evidencia de una prueba molecular o de antígeno positiva basado en la fecha de toma de muestra.
*Actividad extracurricular incluye, pero no se limita a: ensayos, concursos, competencias deportivas, actividades de clubs o grupos de interés y celebraciones especiales.

Tabla 1: Distribución de los casos (confirmados y probables) por tipo de escuela K-12 (públicas o privadas). Periodo: 13 al 19 de marzo 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	336,859	57	71	128
Escuelas Privadas	133,337	47	39	86
Total	470,196	104	110	214

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

Para el periodo del 20 al 26 de marzo de 2022, se identificaron **333** 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 **0.07%** (**333/470,196**) de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 26 de marzo 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: 20 al 26 de marzo 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	336,859	62	141	203
Escuelas Privadas	133,337	56	74	130
Total	470,196	118	215	333

*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 **13 al 19 de marzo de 2022**. Para las escuelas públicas, la Región de Salud con la mayor cantidad de casos activos fue la Región Ponce con 35 casos, equivalente al **27.3%** (**35/128**) 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 31 casos, equivalente al **36.0%** (**31/86**) 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: 13 al 19 de marzo 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	11	10	21
	Bayamón	4	13	17
	Caguas	7	7	14
	Fajardo	1	2	3
	Mayagüez	9	9	18
	Metro	12	8	20
	Ponce	13	22	35
	Subtotal	57	71	128
Escuelas Privadas	Arecibo	1	0	1
	Bayamón	13	7	20
	Caguas	5	1	6
	Fajardo	0	0	0
	Mayagüez	5	10	15
	Metro	18	13	31
	Ponce	5	8	13
	Subtotal	47	39	86
Total		104	110	214

*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 **20 al 26 de marzo de 2022**. Para las escuelas públicas, la Región de Salud con mayor cantidad de casos activos fue Región Mayagüez con 42 casos, equivalente al **20.7% (42/203)** 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 55 casos, equivalente al **42.3% (55/130)** 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: 20 al 26 de marzo 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	10	30	40
	Bayamon	11	17	28
	Caguas	10	24	34
	Fajardo	3	1	4
	Mayaguez	9	33	42
	Metro	15	13	28
	Ponce	4	23	27
	Subtotal	62	141	203
Escuelas Privadas	Arecibo	3	6	9
	Bayamon	9	10	19
	Caguas	14	12	26
	Fajardo	0	2	2
	Mayaguez	2	9	11
	Metro	26	29	55
	Ponce	2	6	8
	Subtotal	56	74	130
Total		118	215	333

*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 13 al 19 de marzo 2022. De los 214 casos reportados

durante el periodo, el **84.1% (180/214)** de los casos fueron reportados en estudiantes, el **15.4% (33/214)** en empleados y **0.5% (1/214)** 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: 13 al 19 de marzo 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	50	59	7	11	0	1
Escuelas Privadas	40	31	7	8	0	0
SubTotal	90	90	14	19	0	1
Total	180 (84.1%)		33 (15.4%)		1 (0.5%)	

*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 **20 al 26 de marzo de 2022**. De los **333** casos reportados durante el periodo, el **82.0% (273/333)** de los casos fueron reportados en estudiantes, el **17.1% (57/333)** en empleados y el **0.01% (3/333)** 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: 20 al 26 de marzo 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	41	120	20	19	1	2
Escuelas Privadas	50	62	6	12	0	0
SubTotal	91	182	26	31	1	2
Total	273 (82.0%)		57 (17.1%)		3 (0.01%)	

*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 13 al 19 de marzo 2022. De un total de 1,509 escuelas K-12 (públicas y privadas), el **89.5% (n=1,351)** de las mismas no tenía casos identificados, el **8.3% (n=125)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **1.4% (n=21)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela, y el **0.8% (n=12)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

De un total de 852 escuelas públicas, el **10.3% (n=88)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **1.8% (n=15)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **0.4% (n=3)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. De un total de 657 escuelas privadas, el **5.6% (n=37)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **0.9% (n=6)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **1.4% (n=9)** 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 13 al 19 de marzo 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 (56.5%)	746 (87.5%)	88 (10.3%)	15 (1.8%)	3 (0.4%)
Escuelas Privadas	657 (43.5%)	605 (92.1%)	37 (5.6%)	6 (0.9%)	9 (1.4%)
Total	1509 (100%)	1,351 (89.5%)	125 (8.3%)	21 (1.4%)	12 (0.8%)

*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 **20 al 26 de**

marzo de 2022. De un total de 1,509 escuelas K-12 (públicas y privadas), el **85.0% (n=1,283)** de las mismas no tenía casos identificados, el **10.9% (n=165)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **3.0% (n=45)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **1.1% (n=16)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

De un total de 852 escuelas públicas, el **13.1% (n=112)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **3.1% (n=26)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **1.1% (n=9)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. De un total de 657 escuelas privadas, el **8.1% (n=53)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **2.9% (n=19)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **1.1% (n=7)** 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 20 al 26 de marzo 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 (56.5%)	705 (82.7%)	112 (13.1%)	26 (3.1%)	9 (1.1)
Escuelas Privadas	657 (43.5%)	578 (88.0%)	53 (8.1%)	19 (2.9%)	7 (1.1%)
Total	1509 (100%)	1283 (85.0%)	165 (10.9%)	45 (3.0%)	16 (1.1%)

*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 13 al 19 de marzo 2022. En escuelas públicas, la Región de Salud con el mayor número de escuelas K-12

con casos activos fue Ponce **16.4% (n=35)**. Para las escuelas privadas la región con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue la Metropolitana **14.5% (n=31)**.

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 13 al 19 de marzo 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 Púlicas	Arecibo	21	9.8
	Bayamón	17	7.9
	Caguas	14	6.5
	Fajardo	3	1.4
	Mayagüez	18	8.4
	Metropolitana	20	9.3
	Ponce	35	16.4
	SubTotal	128	-
Escuelas Privadas	Arecibo	1	0.5
	Bayamón	20	9.3
	Caguas	6	2.8
	Fajardo	0	0
	Mayagüez	15	7.0
	Metropolitana	31	14.5
	Ponce	13	6.1
	SubTotal	86	-
Total		214	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 **20 al 26 de marzo de 2022**. En escuelas públicas, las Región de Salud que presento el mayor número de

escuelas K-12 con casos activos fue Mayagüez con **12.6% (n=42)** de la muestra. Para las escuelas privadas, la Región de Salud con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue Metropolitana **16.5% (n=55)**.

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 20 al 26 de marzo 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	40	12.0
	Bayamón	28	8.4
	Caguas	34	10.2
	Fajardo	4	1.2
	Mayagüez	42	12.6
	Metropolitana	28	8.4
	Ponce	27	8.1
	SubTotal	203	-
Escuelas Privadas	Arecibo	9	2.7
	Bayamón	19	5.7
	Caguas	26	7.8
	Fajardo	2	0.6
	Mayagüez	11	3.3
	Metropolitana	55	16.5
	Ponce	8	2.4
	SubTotal	130	-
Total	333	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 13 al 19 de marzo 2022**. Para este periodo el **42.2%**

(n=76) de los casos fueron en estudiantes que no están vacunados y el **57.8% (n=104)** 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 13 al 19 de marzo 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	23	27	27	32
Escuelas Privadas	14	12	26	19
Total	37	39	53	51
	76* (42.2%**)		104* (57.8%**)	

*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 26 de marzo de 2022**. Para este periodo el **49.8% (n=136)** de los casos fueron en estudiantes que no están vacunados y el **50.2% (n=137)** 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 26 de marzo 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	23	61	18	59
Escuelas Privadas	27	25	23	37
Total	50	86	41	96
	136* (49.8%**)		137* (50.2%**)	

*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 **del 13 al 19 de**

marzo 2022. De un total de 33 casos de empleados, el **72.7% (n=24)** estaban vacunados, mientras que el **27.3% (n=9)** no estaban vacunados. El contratista reportado como caso está vacunado (100%, n=1).

Tabla 7: Número de casos vacunados y no vacunados en el personal escolar para en el periodo del 13 al 19 de marzo 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	2	4	5	7	0	0	0	0
Escuelas Privadas	2	1	5	7	0	0	0	1
Total	4	5	10	14	0	0	0	1
	9 (27.3%)		24 (72.7%)		0 (0%)		1 (100%)	

*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 7.1 presenta el número de casos en empleados y contratistas por estatus de vacunación en el periodo del **20 al 26 de marzo de 2022.** De un total de 57 casos de empleados, el 73.7% (n=42) estaban vacunados, mientras que el 26.3% (n=15) no estaban vacunados. De un total de 3 casos de contratistas, el 66.7% (n=2) estaban vacunados, mientras el 33.3% (n=1) no estaban vacunados.

Tabla 7.1: Número de casos vacunados y no vacunados en el personal escolar para en el periodo del 20 al 26 de marzo 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	5	4	15	15	1	0	0	2
Escuelas Privadas	1	5	5	7	0	0	0	0
Total	6	9	20	22	1	0	0	2
	15 (26.3%)		42 (73.7%)		1 (33.3%)		2 (66.7%)	

*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.

C. Brotes Asociados a Escuelas K-12

1. Definiciones

a. Definición de brote asociado a escuelas K-12^{1,3}

Múltiples casos que comprenden al menos el 10% - 15% de los estudiantes, maestros o personal en un grupo específico⁴ o al menos tres (3) casos en un grupo específico⁵ 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 #11 Semana del 13 al 19 de marzo 2022.

a. Resumen de brotes activos y cerrados

Al cierre de la semana epidemiológica 11 que data del 13 al 19 de marzo de 2022, se habían identificado nueve (9) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las Regiones de Salud: Arecibo, dos (2); Bayamón, dos (2); Mayagüez, dos (2); Ponce, dos (2); y Metropolitana uno (1). Bajo observación

³ 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.

⁴ 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.

⁵ Grupo específico incluye, pero no se limita, a una actividad extracurricular, cohorte, salón de clases, cuidado extendido, etc.

continúan dieciocho (18) brotes identificados previamente entre las Regiones de Salud: Arecibo, seis (6); Bayamón, tres (3); Caguas, uno (1); Metropolitana, cinco (5) y Ponce, uno (1). En esta semana cerraron 5 brotes previamente reportados. La tabla 8 presenta el desglose de los brotes bajo monitoria de este periodo de estudio.

Tabla 8.0: Brotes de COVID-19 asociados a escuelas K-12 para en el periodo del 13 al 19 de marzo 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	2/26/22	1	6	7	19	9	Activo
Arecibo	Pública	2/14/22	0	4	4	12	8	Cerrado
Arecibo	Pública	2/16/22	0	8	8	19	9	Activo
Arecibo	Pública	2/17/22	0	5	5	12	9	Activo
Arecibo	Pública	3/3/22	1	1	2	16	8	Activo
Arecibo	Pública	2/18/2022	0	2	2	21	9	Cerrado
Bayamón	Pública	2/16/22	0	6	6	5	9	Activo
Bayamón	Privada	2/9/22	1	8	9	0	7	Cerrado
Caguas	Pública	2/14/22	0	5	5	5	7	Cerrado
Mayagüez	Privada	3/2/22	0	5	5	9	9	Activo
Mayagüez	Pública	2/28/22	0	6	6	12	9	Activo
Metro	Pública	2/8/22	0	3	3	3	8	Cerrado
Metro	Privada	3/2/22	0	3	3	3	9	Activo
Metro	Privada	2/17/22	0	4	4	6	8	Activo
Metro	Privada	2/26/22	0	4	4	10	9	Activo
Metro	Privada	2/26/22	0	2	2	14	9	Activo
Ponce	Privada	2/15/22	1	7	8	10	7	Activo
Arecibo	Privada	2/25/2022	0	4	4	12	11	Activo
Arecibo	Privada	02/27/2022	0	4	4	18	11	Activo
Bayamón	Privada	3/3/2022	1	2	3	8	11	Activo
Bayamón	Privada	2/28/2022	1	7	8	8	10	Activo

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				
Bayamón	Privada	3/3/2022	2	11	13	29	11	Activo
Mayagüez	Pública	3/1/2022	2	13	15	16	11	Activo
Mayagüez	Privada	3/12/2022	0	3	3	14	11	Activo
Metro	Privada	3/4/2022	2	4	6	22	11	Activo
Ponce	Publica	3/6/2022	0	6	6	11	11	Activo
Ponce	Privada	3/3/2022	2	7	9	8	11	Activo
Totales			14	140	154	322	27 brotes	

2.1 Nuevos Brotes Asociados a Escuelas K-12 para la Semana Epidemiológica #12 Semana del 20 al 26 de marzo de 2022.

a. Resumen de brotes activos y cerrados

Al cierre de la semana epidemiológica 10 que data del **6 al 12 de marzo de 2022**, se habían identificado ocho (8) brotes nuevos asociado a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las Regiones de Salud: Metropolitana, tres (3); Caguas, uno (1); Arecibo, dos (2); y Bayamón, uno (1). Bajo observación y seguimiento se encuentran veintidós (22) brotes entre las Regiones de Salud: Arecibo, seis (6); Bayamón, cuatro (4); Mayagüez, cuatro (4); Metropolitana, cinco (5), y Ponce, dos (2). En esta semana se cerraron 4 brotes previamente reportados. 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 20 al 26 de marzo 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	2/26/2022	1	6	7	19	9	Activo
Arecibo	Publica	2/16/2022	0	8	8	19	9	Cerrado
Arecibo	Publica	2/17/2022	0	5	5	12	9	Activo
Arecibo	Publica	3/3/2022	1	1	2	16	8	Activo
Arecibo	Privada	2/25/2022	0	4	4	12	11	Activo
Arecibo	Privada	2/27/2022	0	4	4	18	11	Activo
Bayamón	Privada	3/3/2022	1	2	3	8	11	Activo
Bayamón	Publica	2/16/2022	0	6	6	5	9	Cerrado
Bayamón	Privada	2/28/2022	1	7	8	8	10	Activo
Bayamón	Privada	3/3/2022	2	11	13	29	11	Activo
Mayagüez	Privada	3/2/2022	0	5	5	9	9	Activo
Mayagüez	Publica	2/28/2022	0	6	6	12	9	Activo
Mayagüez	Publica	3/1/2022	2	13	15	16	11	Activo
Mayagüez	Privada	3/12/2022	0	3	3	14	11	Activo
Metro	Privada	3/2/2022	0	3	3	3	9	Activo
Metro	Privada	2/17/2022	0	4	4	6	8	Cerrado
Metro	Privada	2/26/2022	0	4	4	10	9	Activo
Metro	Privada	2/26/2022	0	2	2	14	9	Activo
Metro	Privada	3/4/2022	2	4	6	22	11	Activo
Ponce	Privada	2/15/2022	1	7	8	10	7	Cerrado
Ponce	Publica	3/6/2022	0	6	6	11	11	Activo
Ponce	Privada	3/3/2022	2	7	9	8	11	Activo
Metro	Privada	3/22/2022	0	4	4	1	12	Activo
Metro	Privada	3/9/2022	0	4	4	4	12	Activo
Metro	Privada	3/10/2022	1	6	7	8	12	Activo
Metro	Privada	3/14/2022	1	6	7	2	12	Activo
Caguas	Privada	3/17/2022	5	6	11	20	12	Activo
Arecibo	Publica	3/16/2022	4	2	6	7	12	Activo

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	Publica	3/21/2022	3	2	5	24	12	Activo
Bayamón	Privada	3/13/2022	1	9	10	2	11	Activo
Totales			28	157	185	349	30 brotes	

3. Resumen semana epidemiológica 11 (13 al 19 de marzo 2022)

En el periodo del 13 al 19 de marzo 2022, el SVCIE identificó 214 casos de COVID19 entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar y contratistas miembros de la comunidad de las escuelas K-12. Esto representa el 0.05% de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 26 de marzo 2022. De un total de 1,509 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 89.5% (n=1,351) de las mismas no tenía casos identificados, el 8.3% (n=125) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 1.4% (n=21) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela, y el 0.8% (n=12) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Al cierre de la semana epidemiológica 11 que data del 13 al 19 de marzo de 2022, se habían identificado nueve (9) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las Regiones de Salud: Arecibo, dos (2); Bayamón, dos (2); Mayagüez, dos (2); Ponce, dos (2); y Metropolitana uno (1). Bajo observación continúan dieciocho (18) brotes identificados previamente entre las Regiones de Salud: Arecibo, seis (6); Bayamón, tres (3); Caguas, uno (1); Metropolitana, cinco (5) y Ponce, uno (1). En esta semana cerraron 5 brotes previamente reportados.

3.1 Resumen semana epidemiológica 12 (20 al 26 de marzo de 2022)

En el periodo del 20 al 26 de marzo de 2022, el SVCIE identificó 333 casos de COVID19 entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar y contratistas miembros de la comunidad de las escuelas K-12. Esto representa el 0.07% de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 26 de marzo 2022. De un total de 1,509 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 85.0% (n=1,283) de las mismas no tenía casos identificados, el 10.9% (n=165) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 3.0% (n=45) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y

el 1.1% (n=16) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Al cierre de la semana epidemiológica 12 que data del 20 al 26 de marzo de 2022, se habían identificado ocho (8) brotes nuevos asociado a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en las Regiones de Salud: Metropolitana, tres (3); Caguas, uno (1); Arecibo, dos (2); y Bayamón, uno (1). Bajo observación y seguimiento se encuentran veintidós (22) brotes entre las Regiones de Salud: Arecibo, seis (6); Bayamón, cuatro (4); Mayagüez, cuatro (4); Metropolitana, cinco (5), y Ponce, dos (2). En esta semana se cerraron 4 brotes previamente reportados.

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 presencial⁶.

⁶ 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.

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.
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.

- 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 13 al 19 de marzo 2022 se realizaron 5378 pruebas de antígenos en instituciones educativas (38 privadas y 74 Públicas). 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 13 al 19 de marzo 2022⁷.

Fecha	Tipo (Pública/Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%) [*]	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/14/22	Privada	Bayamón	50	18.3	0	0.00
3/14/22	Pública	Bayamón	36	13.6	0	0.00
3/14/22	Pública	Corozal	55	14.1	0	0.00
3/14/22	Pública	Barranquitas	48	9.7	0	0.00
3/14/22	Privada	Caguas	27	18.8	0	0.00
3/14/22	Pública	Caguas	35	14.8	0	0.00
3/14/22	Pública	Yabucoa	36	12.2	0	0.00
3/14/22	Pública	Fajardo	38	17.5	0	0.00
3/14/22	Pública	Rio Grande	54	14.2	0	0.00
3/14/22	Pública	Aguadilla	58	17.2	1	1.72
3/14/22	Privada	Moca	26	11.1	0	0.00
3/14/22	Privada	Añasco	41	46.1	0	0.00
3/14/22	Pública	Añasco	67	14.3	0	0.00

⁷ * 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 (Pública/ Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/14/22	Privada	San Sebastián	43	17.3	1	2.33
3/14/22	Pública	Peñuelas	59	14.3	0	0.00
3/14/22	Pública	Peñuelas	48	34.3	0	0.00
3/14/22	Privada	Yauco	79	62.7	0	0.00
3/14/22	Pública	Yauco	29	2.4	0	0.00
3/14/22	Pública	Guaynabo	79	12.6	0	0.00
3/14/22	Pública	Guaynabo	18	6.1	0	0.00
3/15/22	Privada	Bayamón	99	14.7	0	0.00
3/15/22	Privada	Caguas	33	20.6	0	0.00
3/15/22	Pública	Las Piedras	36	14.0	0	0.00
3/15/22	Pública	Naguabo	27	10.4	0	0.00
3/15/22	Privada	Añasco	59	36.9	0	0.00
3/15/22	Privada	Añasco	53	22.6	0	0.00
3/15/22	Pública	Lares	16	3.3	0	0.00
3/15/22	Pública	San Germán	36	15.7	0	0.00
3/15/22	Privada	Ututo	30	33.3	0	0.00
3/15/22	Privada	Yauco	69	35.4	0	0.00
3/15/22	Privada	Coamo	54	13.4	1	1.85
3/15/22	Pública	Peñuelas	18	4.4	0	0.00
3/15/22	Pública	Carolina	56	13.1	0	0.00
3/15/22	Privada	San Juan	44	28.0	0	0.00
3/15/22	Privada	San Juan	81	14.9	0	0.00
3/15/22	Privada	San Juan	36	22.1	0	0.00
3/15/22	Privada	San Juan	105	14.3	1	0.95
3/16/22	Privada	Dorado	38	56.7	0	0.00
3/16/22	Pública	Corozal	42	19.0	0	0.00
3/16/22	Pública	Corozal	62	14.3	0	0.00
3/16/22	Pública	Toa Baja	55	14.9	0	0.00
3/16/22	Pública	Caguas	28	16.3	0	0.00
3/16/22	Privada	Caguas	18	45.0	0	0.00
3/16/22	Pública	Cayey	54	13.7	0	0.00
3/16/22	Pública	Guayama	72	52.2	0	0.00
3/16/22	Privada	Fajardo	36	17.1	0	0.00
3/16/22	Pública	Rio Grande	69	14.2	0	0.00
3/16/22	Pública	Canóvanas	43	16.5	0	0.00

Fecha	Tipo (Pública/ Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/16/22	Pública	Canóvanas	62	15.3	0	0.00
3/16/22	Privada	Loiza	27	50.0	0	0.00
3/16/22	Privada	Loiza	36	17.1	0	0.00
3/16/22	Privada	Aguadilla	29	49.2	0	0.00
3/16/22	Pública	Lajas	54	9.1	0	0.00
3/16/22	Privada	San Germán	13	50.0	0	0.00
3/16/22	Pública	San Germán	87	12.2	0	0.00
3/16/22	Pública	San Sebastián	46	4.2	0	0.00
3/16/22	Pública	Mayagüez	30	42.9	0	0.00
3/16/22	Privada	Mayagüez	42	22.7	0	0.00
3/16/22	Pública	Utua	36	18.9	0	0.00
3/16/22	Pública	Guayanilla	59	10.5	0	0.00
3/16/22	Pública	Guayanilla	38	16.7	0	0.00
3/16/22	Pública	Ponce	64	13.1	0	0.00
3/16/22	Pública	Ponce	54	16.7	0	0.00
3/16/22	Pública	Villalba	55	12.0	0	0.00
3/16/22	Pública	Villalba	54	11.0	0	0.00
3/16/22	Pública	Yauco	30	2.4	0	0.00
3/16/22	Privada	Carolina	40	20.0	0	0.00
3/16/22	Pública	San Juan	36	20.2	0	0.00
3/17/22	Privada	Dorado	71	8.7	0	0.00
3/17/22	Pública	Bayamón	52	12.2	0	0.00
3/17/22	Pública	Bayamón	18	4.0	0	0.00
3/17/22	Pública	Aibonito	54	14.1	0	0.00
3/17/22	Pública	Yabucoa	23	13.1	0	0.00
3/17/22	Pública	Rio Grande	22	23.9	0	0.00
3/17/22	Pública	Rio Grande	54	13.8	0	0.00
3/17/22	Pública	Canóvanas	60	14.5	0	0.00
3/17/22	Privada	Canóvanas	3	0.7	0	0.00
3/17/22	Pública	Loiza	42	10.9	0	0.00
3/17/22	Pública	Loiza	90	12.7	0	0.00
3/17/22	Pública	Lajas	36	6.1	0	0.00
3/17/22	Privada	Sabana Grande	28	24.8	0	0.00

Fecha	Tipo (Pública/ Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porciento (%) de resultados positivos
3/17/22	Privada	San Sebastián	54	17.0	0	0.00
3/17/22	Pública	San Sebastián	40	6.9	0	0.00
3/17/22	Pública	Utado	56	10.0	0	0.00
3/17/22	Pública	Juana Díaz	54	12.5	0	0.00
3/17/22	Pública	Juana Díaz	72	15.2	0	0.00
3/17/22	Pública	Ponce	49	27.7	0	0.00
3/17/22	Pública	Villalba	72	15.7	2	2.78
3/17/22	Pública	Yauco	18	1.5	0	0.00
3/18/22	Privada	Camuy	21	19.4	0	0.00
3/18/22	Privada	Dorado	51	4.8	0	0.00
3/18/22	Pública	Bayamón	46	10.3	0	0.00
3/18/22	Pública	Bayamón	72	14.8	0	0.00
3/18/22	Pública	Naranjito	52	13.2	0	0.00
3/18/22	Pública	Aibonito	54	10.4	0	0.00
3/18/22	Pública	Caguas	36	17.3	0	0.00
3/18/22	Pública	Salinas	72	16.9	0	0.00
3/18/22	Privada	Salinas	72	19.5	0	0.00
3/18/22	Pública	San Lorenzo	46	14.6	0	0.00
3/18/22	Privada	Fajardo	42	50.6	0	0.00
3/18/22	Pública	Rio Grande	34	11.0	0	0.00
3/18/22	Pública	Loiza	53	12.2	0	0.00
3/18/22	Privada	Isabela	72	32.6	0	0.00
3/18/22	Pública	Moca	62	12.3	0	0.00
3/18/22	Privada	San Germán	15	46.9	0	0.00
3/18/22	Pública	San Germán	90	14.3	1	1.11
3/18/22	Pública	San Sebastián	69	8.2	0	0.00
3/18/22	Privada	Utado	37	17.1	0	0.00
3/18/22	Privada	Ponce	108	15.1	0	0.00
3/18/22	Pública	Ponce	54	9.4	0	0.00
3/18/22	Pública	Villalba	36	7.3	0	0.00
3/18/22	Pública	Yauco	29	2.4	0	0.00
Total			5,378		7	0.13

En el periodo del **20 al 26 de marzo de 2022** se realizaron 3812 pruebas de antígenos en instituciones educativas (29 privadas y 51 Públicas). La Tabla 9.1 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 20 al 26 de marzo de 2022⁸.

Fecha	Tipo (Pública/ Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%) [*]	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/21/2022	Pública	Aibonito	43	10.46	0	0
3/21/2022	Privada	Bayamón	31	41.89	0	0
3/21/2022	Pública	Caguas	108	11.68	2	1.85
3/21/2022	Privada	Carolina	54	22.78	0	0
3/21/2022	Privada	Carolina	76	32.07	3	3.95
3/21/2022	Privada	Dorado	29	56.86	0	0
3/21/2022	Pública	Fajardo	44	13.79	0	0
3/21/2022	Pública	Hormigueros	79	14.13	2	2.53
3/21/2022	Pública	Juana Díaz	72	14.63	0	0
3/21/2022	Pública	Loiza	36	10.26	0	0
3/21/2022	Privada	Mayagüez	55	28.06	0	0
3/21/2022	Pública	Naranjito	40	9.13	0	0
3/21/2022	Pública	Ponce	42	16.47	0	0
3/21/2022	Pública	Ponce	54	9.52	0	0
3/21/2022	Privada	San Germán	35	106.06	0	0
3/21/2022	Privada	San Germán	17	60.71	0	0
3/21/2022	Pública	San Juan	43	18.45	0	0
3/21/2022	Pública	Utuado	40	12.31	0	0
3/21/2022	Pública	Yabucoa	36	5.75	0	0
3/23/2022	Privada	Arecibo	28	10.85	0	0
3/23/2022	Privada	Arecibo	39	10.77	0	0
3/23/2022	Pública	Barranquitas	72	12.59	0	0
3/23/2022	Privada	Bayamón	137	13.92	1	0.73
3/23/2022	Privada	Caguas	36	11.88	0	0

⁸ * 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 (Pública/ Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/23/2022	Privada	Caguas	18	8	0	0
3/23/2022	Privada	Caguas	28	51.85	0	0
3/23/2022	Pública	Carolina	65	14.74	0	0
3/23/2022	Pública	Ceiba	36	7.84	0	0
3/23/2022	Pública	Coamo	58	14.29	0	0
3/23/2022	Privada	Comerío	41	26.28	0	0
3/23/2022	Privada	Dorado	26	15.66	0	0
3/23/2022	Pública	Fajardo	18	6.79	0	0
3/23/2022	Privada	Guaynabo	36	15.93	0	0
3/23/2022	Privada	Guaynabo	67	11.8	0	0
3/23/2022	Privada	Hormigueros	54	21.6	0	0
3/23/2022	Privada	Mayagüez	47	73.44	0	0
3/23/2022	Pública	Mayagüez	66	7.56	0	0
3/23/2022	Pública	Naranjito	81	8.48	0	0
3/23/2022	Pública	Peñuelas	90	10.69	0	0
3/23/2022	Pública	Ponce	40	12.31	0	0
3/23/2022	Pública	Ponce	50	16.39	0	0
3/23/2022	Privada	San Juan	38	14.79	0	0
3/23/2022	Pública	Villalba	102	14.29	0	0
3/23/2022	Pública	Villalba	54	38.3	0	0
3/24/2022	Privada	Añasco	36	61.02	0	0
3/24/2022	Privada	Arecibo	25	4.64	0	0
3/24/2022	Pública	Arecibo	40	8.35	0	0
3/24/2022	Pública	Barranquitas	72	11.58	0	0
3/24/2022	Pública	Barranquitas	31	13.54	0	0
3/24/2022	Pública	Bayamón	54	12.83	0	0
3/24/2022	Pública	Caguas	36	11.84	0	0
3/24/2022	Pública	Carolina	32	10.67	0	0
3/24/2022	Pública	Carolina	40	11.59	0	0
3/24/2022	Pública	Ceiba	54	14.96	0	0
3/24/2022	Pública	Comerío	15	12.82	0	0
3/24/2022	Pública	Fajardo	43	18.53	0	0
3/24/2022	Pública	Gurabo	46	13.61	0	0
3/24/2022	Pública	Humacao	48	13.48	0	0
3/24/2022	Pública	Juana Díaz	50	24.51	0	0
3/24/2022	Pública	Juana Díaz	18	6.43	0	0

Fecha	Tipo (Pública/ Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/24/2022	Privada	Mayagüez	60	18.07	0	0
3/24/2022	Pública	Peñuelas	29	3.44	0	0
3/24/2022	Pública	Ponce	36	11.08	0	0
3/24/2022	Pública	Ponce	36	19.57	0	0
3/24/2022	Pública	Trujillo Alto	31	9.72	0	0
3/25/2022	Pública	Aibonito	54	8.56	0	0
3/25/2022	Privada	Arecibo	45	14.42	1	2.22
3/25/2022	Pública	Bayamón	54	13.57	0	0
3/25/2022	Pública	Bayamón	37	19.47	0	0
3/25/2022	Pública	Caguas	27	14.36	0	0
3/25/2022	Privada	Camuy	51	96.23	0	0
3/25/2022	Pública	Canóvanas	40	11.56	0	0
3/25/2022	Privada	Cataño	30	76.92	0	0
3/25/2022	Pública	Fajardo	2	0.53	0	0
3/25/2022	Pública	Jayuya	36	16.22	0	0
3/25/2022	Pública	Ponce	61	14.35	0	0
3/25/2022	Pública	Ponce	63	19.44	0	0
3/25/2022	Privada	San Juan	53	20.78	1	1.89
3/25/2022	Privada	San Juan	140	13.58	0	0
3/25/2022	Privada	San Lorenzo	26	37.68	0	0
Total			3,812		10	0.26

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 13 al 19 de marzo 2022.

Regiones	Pruebas Positivas	Pruebas Negativas	Total de Pruebas RT-PCR realizadas por región	Positividad
Bayamón	3	115	118	2.5
Metropolitana	5	105	110	4.5
Ponce	2	29	31	6.5
Mayaguez	3	40	43	7.0
Caguas	0	20	20	0
Aguadilla	2	38	40	5.0
Arecibo	1	49	50	2.0
Fajardo	0	2	2	0
Total	16	398	414	3.9

*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 20 al 26 de marzo de 2022.

Regiones	Pruebas Positivas	Pruebas Negativas	Total de Pruebas RT-PCR realizadas por región	Positividad
Bayamón	4	52	56	7.1
Metropolitana	7	197	204	3.4
Ponce	3	70	73	4.1
Mayaguez	3	56	59	5.1
Caguas	3	41	44	6.8
Aguadilla	2	27	29	6.9
Arecibo	5	50	55	9.1
Fajardo	2	18	20	10.0
Total	29	511	540	5.4

*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