

9 de julio de 2020

Estimados padres y tutores:

Nuestro Comité de reapertura del distrito se reunió nuevamente el martes 7 de julio y es el momento apropiado para brindarles una actualización sobre los planes para el próximo año escolar. Mientras esta actualización es larga, animo a los padres a que la lean en su totalidad, ya que espero proporcionar respuestas e información básica para muchas preguntas que han estado circulando.

Para comenzar, continuamos planeando comenzar la escuela el 1 de septiembre de 2020, *como de costumbre*, y nuestro enfoque principal actualmente es tener una escuela en persona, 5 días a la semana, con las precauciones de seguridad adecuadas en el lugar 4K-12. Según la información de nuestro Departamento de Salud Pública local, además de los consejos de nuestros asesores médicos, este es un enfoque apropiado en este momento. Es muy probable que nuestras escuelas primarias y River Cities High School estarán operando bastante cerca de lo normal (con medidas de precaución establecidas) para comenzar el año escolar, pero nuestros edificios secundarios más grandes (WRAMS y LHS) *pueden* tener que comenzar en una cohorte Horario A / B debido a las condiciones locales. Tanto WRAMS como LHS planearán para ambas posibilidades a medida que continuamos durante el verano, y se proporcionarán detalles a medida que estén disponibles. Sin embargo, en este momento, el plan es para una escuela en persona de 5 días por semana en todos los niveles con precauciones de seguridad establecidas. Como ha sido el caso durante varios meses, las cosas pueden cambiar bastante rápido y tengo la intención de mantener a los padres actualizados según sea necesario con respecto a los cambios relevantes. También habrá información específica sobre el edificio o la escuela que llegará relativamente pronto, así que esté atento a eso.

Como recordatorio, las medidas de seguridad a las que me referí anteriormente y que he mencionado en el pasado como lo describen nuestros asesores médicos incluyen:

- 1) Quedarse en casa cuando esté enfermo
- 2) Usar distancia física
- 3) Lavarse / desinfectarse las manos con frecuencia
- 4) Evite tocarse la cara
- 5) Use cubiertas faciales * cuando no pueda distanciarse físicamente y / o para grupos más grandes

* Las cubiertas faciales incluyen máscaras, caretas, polainas, pañuelos, etc. Cualquiera de estos, si se usa correctamente, sería aceptable. El Distrito proporcionará máscaras para los estudiantes o pueden usar una cubierta facial diferente desde casa. También se está buscando una subvención que proporcionaría 3-5 máscaras lavables / reutilizables para cada estudiante en el Distrito.

Reconozco plenamente que existen diferentes puntos de vista en torno al uso de cubiertas faciales; Sin embargo, me gustaría enfatizar que mientras sean necesario para el personal, serán muy recomendable para los estudiantes. Tanto los funcionarios locales de salud pública como los asesores médicos del distrito (Dr. Falk, Dr. Olson y Dr. Leibert) recomiendan y recomiendan encarecidamente la utilización de cubrimientos faciales (cuando sea apropiado) por todos. De hecho, esperan una tasa de participación del 80% en la utilización de cobertura facial durante los momentos apropiados del día. Tenga en cuenta que no se les pedirá a los estudiantes que usen un cubierto facial el 100% del tiempo que están en la escuela. Se recomienda especialmente cuando no se puede emplear el distanciamiento físico, como pasar el tiempo, trabajar en

estrecha colaboración con un miembro del personal, etc. Además, vale la pena señalar que el uso de protectores faciales protege a los demás más que al usuario y como yo aludido anteriormente, parece que la preocupación por la propagación de COVID entre los niños es menor que entre los adultos (consulte la información adicional sobre estos temas que figura en una carta del Dr. Falk, el Dr. Olson y el Dr. Leibert que encontrarás mientras lees). Esto NO quiere decir que el virus no se propague en los niños, es decir que parece que no se propaga entre los niños tan fácilmente como en los adultos y que también parece ser menos grave en los niños. El uso de las precauciones descritas reduce aún más el potencial de propagación. Un área importante de preocupación es el hecho de que nuestro personal está compuesto por un porcentaje bastante alto de personas que se encuentran o estarán en una categoría vulnerable debido a su edad, lo que respalda aún más la necesidad de seguir TODAS las precauciones de seguridad descritas cuando sea posible. Si nosotros como comunidad queremos tener niños en la escuela 5 días a la semana con atletismo, clubes, etc., como comunidad debemos unirnos para emplear colectivamente las medidas de seguridad descritas anteriormente. Como mencioné en mi última comunicación, si tenemos o no escuela y si podemos permanecer en la escuela durante el mayor tiempo posible está verdaderamente en manos de toda la comunidad. Para mí (y para muchos otros) está claro que la necesidad de que nuestros hijos regresen a la escuela es primordial no solo para sus académicos, sino también para su bienestar emocional y social, así como para su salud mental en general. Existen numerosas organizaciones que han resaltado la idea de que tener niños en la escuela y obtener los servicios que necesitan probablemente supere las posibles consecuencias, especialmente cuando se implementan las medidas de precaución apropiadas. Además, no tener hijos en la escuela tiene un impacto comunitario mucho más amplio que en los niños solos: existen ramificaciones para los padres, las empresas y otras áreas cuando los niños no están en la escuela y / o cuando las escuelas están cerradas. Por último, como comparto a continuación, existe un fuerte sentimiento entre los padres que respondieron a nuestra encuesta de que los estudiantes deberían regresar a la escuela este otoño. El resto de esta comunicación contiene algunas aclaraciones adicionales con respecto a las preguntas que hemos estado recibiendo, algunos detalles adicionales con respecto a artículos diversos, así como una carta de nuestros asesores médicos; Una vez más, ánimo a los padres a leer todo esto, particularmente la información proporcionada por nuestros asesores médicos.

Algunos resultados generales de la reciente encuesta de padres que se envió con la última comunicación incluyen: Recibimos 532 respuestas y el 86.5% (460 de 532) de las personas que respondieron indicaron que enviarían a sus hijos a la escuela en el otoño basado en la información compartida previamente. Además, el 70.1% (373 de 532) respondió que, de ser posible, preferiría una escuela en persona con actividades relacionadas con la escuela 5 días a la semana si es posible. Por último, la pregunta sobre la necesidad de implementar horarios de días alternos o semanas alternas (cohorte A / B) si existe una necesidad basada en factores locales tuvo un 65.6% (349 de 532) respondiendo "sí" a esa pregunta.

También hubo algunos comentarios y comentarios excelentes a través de la opción de selección "otro" para múltiples preguntas, así como la pregunta abierta al final. Todavía estamos en el proceso de evaluar y cotejar esa información y proporcionaremos esa información al Comité de Reapertura y a la Junta de Educación en un futuro próximo.

Habrán opciones para los estudiantes que no pueden regresar a la escuela en persona por períodos cortos de tiempo y por períodos más largos, incluido todo el año escolar si es necesario. Para los estudiantes que usan opciones fuera del sitio, el progreso a través de los cursos y el plan de estudios será cómo se controla la participación en lugar de la asistencia en persona típica cada día. Habrá una comunicación por separado del

Distrito en el futuro para solicitar que los padres completen un breve formulario si saben que no enviarán a sus hijos a la escuela, o si creen que no lo estarán. Los padres tendrán la opción de cambiar su enfoque con el tiempo, y no tendrán que tomar decisiones "finales" hasta muy cerca del comienzo de la escuela.

Si los estudiantes que reciben su instrucción fuera del sitio están haciendo progresos razonables en sus cursos, NO estarán sujetos a absentismo escolar. Los estudiantes que asisten en persona y tienen que poner en cuarentena durante el año escolar o enfermarse, estarán sujetos a la misma expectativa (como se describe para los estudiantes fuera del sitio) si pueden completar los cursos mientras están en casa. Si están demasiado enfermos para completar el trabajo del curso, sería necesaria una nota de un proveedor médico para evitar las consecuencias del absentismo escolar por ausencias más largas (es decir, más de 10 días completos o parciales en un año escolar).

Seguimos pidiéndole a las familias que puedan transportar a sus propios hijos que lo hagan; sin embargo, seguiremos brindando transporte para las familias que lo requieran. Para manejar mejor las necesidades de transporte y la cantidad de estudiantes que viajan, el Distrito se está comunicando con TODAS las familias elegibles para el transporte en todo el Distrito por correo electrónico y por teléfono, esas serían familias que residen a más de 2 millas de la escuela de su (s) hijo (s)). Esto está actualmente en marcha. Una vez que hayamos reunido la información necesaria, se la proporcionaremos a nuestros contratistas de autobuses que establecerán rutas, números de estudiantes por autobús, etc. y se notificará a los padres sobre las rutas y horarios de los autobuses como lo han hecho en el pasado.

Se les pedirá a los padres que repasen la siguiente lista de verificación cada día escolar para todos los niños que asisten en persona. ***Esto NO será registrado o entregado a la escuela o al Distrito; Esta lista de verificación está diseñada para recordarles a los padres qué buscar y para ayudar a garantizar que los padres mantengan a los niños en casa si están enfermos:***

LISTA DE VERIFICACIÓN DIARIA:

✓ **¿Usted y / o sus hijos tienen alguno de estos síntomas que son nuevos o inusuales para ¿tú? SÍ / NO**

(en caso afirmativo, debe comunicarse con el médico de su médico / hijo y quedarse en casa y aislarse).

- Fiebre (100.0 o más) • Tos • Falta de aliento • Pérdida de olor • Pérdida del gusto
- Dolor de garganta • Dolores musculares • Dolor de cabeza • Fatiga • Náuseas, vómitos, diarrea

✓ **¿Usted o su (s) hijo (s) han sido diagnosticados con COVID-19? SÍ / NO**

(en caso afirmativo, usted / su (s) hijo (s) deben permanecer en casa y buscar orientación y asesoramiento de su proveedor médico y / o de salud pública).

✓ **¿Han estado usted o su (s) hijo (s) en contacto cercano con alguien que haya sido diagnosticado con COVID-19? SÍ / NO** *(en caso afirmativo, usted / su (s) hijo (s) deben permanecer en casa y buscar orientación y asesoramiento de su proveedor médico y / o de salud pública).*

✓ **¿Han tomado usted o su (s) hijo (s) medicamentos para la fiebre en el último momento? 72 horas? SÍ / NO** *(en caso afirmativo, usted / su (s) hijo (s) deben permanecer en casa y buscar orientación y asesoramiento de su proveedor médico y / o salud pública)*

Nuestras instalaciones se han limpiado en profundidad durante el verano y se limpiarán y desinfectarán de manera diferente cuando la escuela está en sesión. Los padres, los estudiantes y los miembros de la comunidad pueden ver que algunas actividades de limpieza "normales" pasan a un "asiento trasero" a un saneamiento más importante como resultado de la pandemia. Las instalaciones del baño se limpiarán con mucha más frecuencia, al igual que los puntos de contacto, etc. También estamos reasignando parte del personal y

posiblemente agreguemos parte del personal cuando sea necesario para mantenerse al día con el aumento de los protocolos de limpieza y desinfección.

Reconocemos que cuando se acerca la temporada de resfriados y gripe, será difícil diferenciar entre resfriados, gripe y COVID-19. Estamos trabajando con nuestros asesores médicos, enfermeras escolares y funcionarios de salud pública del condado para establecer protocolos para abordar esto en todo momento. el año escolar. En general, el mejor enfoque es que los padres mantengan a sus hijos en casa si muestran signos y síntomas que pueden ser COVID-19 a menos que los padres sepan que son alergias estacionales u otras circunstancias que son "normales" para su hijo (s))

Un caso positivo de COVID-19 NO significa que una escuela estará cerrada; de hecho, no hay un número límite de casos en los estudiantes que puedan causar el cierre de una escuela, sino una escuela que tiene demasiados miembros del personal fuera debido a cuarentena y / o enfermedad. Según el estatuto, todo el personal escolar es reportero obligatorio de enfermedades transmisibles; COVID-19 se clasifica de tal manera que si algún miembro del personal de la escuela sospecha que un estudiante tiene COVID-19, están obligados por ley a informar al Departamento de Salud del Condado de Wood. Luego, el Departamento de Salud comenzará sus protocolos, pruebas, rastreo de contactos, etc. y brindará orientación a los estudiantes, las familias y el personal que pueda verse afectado.

Se ha considerado la posibilidad de utilizar instalaciones vacías como East Jr. High School y nuestras instalaciones de Pitsch para disminuir la población estudiantil de algunos de nuestros edificios más grandes. Después de una cuidadosa revisión, esta opción no es factible principalmente debido a la incapacidad de contar con el personal adecuado en los niveles apropiados necesarios. Además, se ha desmantelado y mudado una gran cantidad de infraestructura y equipo, lo que haría extremadamente difícil reconstruir adecuadamente desde un punto de vista logístico dado el poco tiempo y los recursos disponibles para implementar.

El CDC y otras agencias han enfatizado que puede haber cierto estigma asociado con el COVID-19 como se identificó por primera vez en China. En resumen, "ser chino o asiático-estadounidense no aumenta la posibilidad de contraer o difundir COVID-19". Proporcionar información precisa es la mejor manera de prevenir el estigma. Esto también depende de nuestra comunidad en general para ayudar a abordar y cultivar la comprensión legítima de los demás. Esperamos que se una a nosotros en estos esfuerzos.

He incluido una carta de nuestros profesionales médicos (Dr. Falk, Dr. Olson, Dr. Leibert) que le recomiendo que lea, ya que contiene información pertinente y responde muchas preguntas que sé que han estado en la mente de los padres. Apreciamos sus esfuerzos para trabajar en colaboración y guiarnos a través de esta pandemia ofreciendo sus conocimientos y experiencia.

Por último, he incluido un enlace a continuación para que brinde comentarios sobre su disposición a ayudar a apoyar los esfuerzos en la implementación de medidas de seguridad que creemos que beneficiarán a todos;
tómese el tiempo para responder.

FORMULARIO DE ENLACE A LA COMENTARIOS SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD

Gracias por su paciencia y comprensión continuas a medida que trabajamos a través de planes para proporcionar a los estudiantes y sus familias opciones que permitan brindar la mejor educación posible a cada

estudiante que servimos en el próximo año escolar. Si tiene alguna pregunta o comentario que desee compartir, no dude en comunicarse conmigo por correo electrónico a craig.broeren@wrps.net o por teléfono al 715-424-6701.

Continúe *desplazándose hacia abajo y lea la información pertinente* proporcionada por nuestros socios médicos. ¡Gracias!

Atentamente,
Craig G. Broeren Superintendente

Tenga en cuenta que puede encontrar información sobre la reapertura y la comunicación en nuestra página web WRPS en: <https://www.wrps.org/district/reopening-information.cfm>
Recordatorio: ¡Rellene el registro de la mesa de trabajo está abierto! Los útiles escolares gratuitos estarán disponibles para estudiantes en grados 4K-Grado 12 - ¡haga clic aquí para obtener más información sobre cómo inscribirse!

Queridas familias,

Los Doctores. Falk, Olson y Leibert aquí, y somos médicos locales trabajando con el distrito escolar para idear un plan seguro para reabrir las escuelas este otoño. Como todos reconocemos, la pandemia de COVID-19 no tiene precedentes y ha lanzado a la comunidad científica y médica a un bucle. El estudio está saliendo muy rápidamente, y hay muchos cambios en las recomendaciones porque estamos aprendiendo más cada día. A continuación se muestra un resumen de los temas de actualidad tal como los entendemos en este momento, que pueden ser muy diferentes de lo que entendemos dentro de una semana o un mes. Hemos incluido artículos y artículos científicos como fuentes disponibles.

Número de niños que no asisten a la escuela Está claro que había muchos desafíos para los niños que tenían que aprender desde casa. Esto ejerció una gran presión sobre las familias y los niños. A nivel nacional, ha habido un aumento bien documentado en el tiempo de pantalla no educativo, el costo económico para las familias, el aumento de la violencia doméstica, el aumento de la depresión y la ansiedad entre los jóvenes, y el aumento del riesgo de obesidad. La Academia Estadounidense de Pediatría emitió una fuerte declaración de orientación de que debería ser el objetivo que los estudiantes asistan a la escuela en persona cuando sea posible.

Enmascaramiento Recomendamos encarecidamente que todos los estudiantes y el personal usen máscaras cuando asistan a la escuela, especialmente cuando estén en contacto cercano con otros. Cada vez está más claro que el cumplimiento de la máscara de tela será **clave para mantener a los niños físicamente en la escuela** al prevenir la propagación de enfermedades. Las máscaras de tela deben usarse y lavarse diariamente. Comience a practicar con su hijo ahora y discuta que las máscaras son una forma de ayudar a proteger a otras personas. Ayúdelos a aprender a tocar menos la máscara y hable sobre el buen lavado de manos. Déjelos decorar su máscara si es posible. **Si todos trabajamos juntos** en esto y enmascaramos a tantas personas como sea posible, habrá una mayor probabilidad de que las escuelas puedan permanecer abiertas.

Hay grandes estudios que muestran que *si el 80% usa máscaras de tela de una comunidad, es tan bueno*

como un bloqueo físico en términos de desaceleración de la propagación de la enfermedad. Es importante continuar manteniendo el distanciamiento social y lavarse las manos con frecuencia mientras usa máscaras para maximizar su beneficio. De alguna manera, el enmascaramiento se ha convertido en un tema controvertido en esta pandemia, pero la ciencia es clara. Las máscaras que se usan en público están destinadas a proteger a otras personas, no a usted mismo. Son una barrera que impide que las gotas de la boca y la nariz lleguen a otras personas.

Usar una máscara no es dañino si se usa adecuadamente. Los niños menores de 3 años no deben usar una máscara, y las personas que tienen problemas para respirar o inconscientes no deben enmascararse. Fuera de esas situaciones, una máscara de tela no impide el intercambio de gases. Con frecuencia señalamos a nuestros colegas quirúrgicos: están enmascarados durante horas y horas, a veces más de 20 horas realizando cirugía. No sufren efectos negativos y pueden seguir trabajando.

Estamos trabajando para obtener subvenciones para obtener máscaras cómodas y de alta calidad para todos los niños en el área del condado de South Wood. Más información sobre esto será próxima.

El uso de lavado de manos versus desinfectante para manos desinfectante para manos que contenga al menos un 60% de alcohol es quizás más efectivo que el lavado con agua y jabón para eliminar las partículas virales de las manos. Esto es probable porque muy pocas personas (especialmente los niños) se lavan las manos correctamente con agua y jabón, es decir, durante al menos 20 segundos y se lavan bien. El desinfectante de manos es fácil de usar en el aula y debe usarse con frecuencia. Los datos de laboratorio indican que el SARS-CoV-2 (el virus que causa COVID-19) se inactiva con un desinfectante para manos a base de alcohol. Se debe usar agua y jabón cuando las manos estén visiblemente sucias.

Los niños y su papel en la transmisión de COVID-19 COVID-19 se transmite al entrar en contacto con gotas o partículas en aerosol que contienen virus. Las partículas en aerosol son tan pequeñas que pueden flotar en el aire por unas pocas horas, lo que hace que sea diferente y más contagioso que la influenza.

Según los datos disponibles de muchos países, incluidos los EE. UU., NO se cree que los niños más pequeños (quizás de 10 años o menos) estén impulsando la pandemia. Esto es inusual, porque con muchos otros virus, incluida la gripe, los niños pequeños son una fuente importante de infección. En este momento, NO hay casos de niños pequeños que se transmitan a otros niños o adultos, aunque se están realizando más estudios de población. Los niños pequeños parecen contraer COVID-19 de adolescentes o adultos infectados con los que están en contacto. Cuando los niños se enferman, son mucho menos propensos que los adultos a enfermarse significativamente. Por lo general, tienen síntomas de resfriado o gastrointestinal muy leves, o no presentan síntomas. Los niños que tienen problemas de salud o son inmunosupresores tienen un mayor riesgo de enfermedad grave.

Los niños eliminan el virus en la saliva y posiblemente de las heces, por lo que el lavado de manos es de suma importancia (como siempre). Los niños mayores, adolescentes y adultos parecen estar en mayor riesgo de transmitir COVID-19 a otros. Esto puede tener implicaciones ya que las escuelas planean reabrir, con quizás menos restricciones para que los estudiantes de primaria comienzan. Es importante estar alerta, incluso con niños pequeños, ya que podrían desempeñar un papel más importante de lo que actualmente entendemos. Una vez más, el uso de cubiertas de tela para la cara de la mayoría de los estudiantes, incluida la primaria, es la clave para garantizar que los niños puedan permanecer en la escuela físicamente sin otro cierre.

Atentamente,
Amy Falk, MD Lawrence Leibert, MD Lisa Olson, MD

Fuentes y lecturas adicionales:

- [Revista semanal de ciencias sobre COVID-19, del 20 al 26 de junio de 2020](#)
- Healthy Children, el sitio oficial para padres de la Academia Estadounidense de Pediatría. Ofrece gran información y recursos relacionados con COVID-19
 - <https://www.healthychildren.org/English/Pages/default.aspx>
- Academia Americana de Pediatría "Consideraciones de planificación Covid-19: Orientación para el reingreso a la escuela"
- <https://services.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/clinical-guidance/covid-19-planning-consideraciones-return-to-in-person-education-in-school/>
- Centro de Control y Prevención de Enfermedades, información COVID-19
 - <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/daily-life-coping/caring-for-children.html> ○ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/hand-safety.html>
- Publicaciones de enmascaramiento
 - "¡Desenmascarado! El efecto de las mascarillas en la propagación de COVID-19 ", Timo Mitze, Reinhold Kosfeld, Johannes Rode, Klaus Wälde 22 de junio de 2020, <https://voxeu.org/article/unmasked-effect-face-masks-spread-covid-19>
 - Los investigadores compararon las tasas de COVID-19 en la ciudad de Jena, Alemania, en comparación con otras ciudades alemanas. Los ciudadanos de Jena debían enmascararse aproximadamente 3 semanas antes que el resto de Alemania, y tuvieron una disminución significativa en el número de casos y la tasa de propagación. ○ Eikenberry SE, Mancuso M, Iboi E, et al. Para enmascarar o no enmascarar: Modelando el potencial delmascarillas uso del público en general para reducir la pandemia de COVID-19. *Infecte el modelo Dis.* 2020; 5: 293-308. Publicado el 21 de abril de 2020 doi: 10.1016 / j.idm.2020.04.001 ○ Javid B, Balaban NQ. Impacto del uso de máscaras de población en el bloqueo posterior a Covid-19. 2020; 10.1097 / IM9.000000000000029. Publicado el 5 de junio de 2020 doi: 10.1097 / IM9.000000000000029
- Transmisión en niños: datos científicos en este momento
 - 7/6/20 publicación previa a la publicación: "Transmisión y niños COVID-19: El niño no tiene la culpa"
 - Nuevo estudio de la Universidad de Vermont, analizando datos de niños en Ginebra, Suiza. En la gran mayoría de los hogares con casos de COVID-19, los niños desarrollaron síntomas después o casi al mismo tiempo que los adultos en el hogar. Similar a un estudio de Wuhan.
 - Establece que estos datos iniciales son tranquilizadores de que los niños no están impulsando esta pandemia.
 - <https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2020/05/22/peds.2020-004879.full.pdf> ○ Ludvigsson, Jonas. Es poco probable que los niños sean los principales impulsores de la pandemia de COVID-19, unasistemática revisión. *Acta Paediatr*, 19/05/20
 - <https://doi.org/10.1111/apa.15371>
 - Revisión de más de 700 artículos; los niños representaron una pequeña fracción de los casos COVID19. No hay suficientes datos sobre las cargas virales de los niños, pero probablemente menos que la de los adultos, dado que tienen menos probabilidades de ser sintomáticos o tener síntomas muy leves (la gravedad de los síntomas se correlaciona con la carga viral y, por lo tanto, el riesgo de transmisión).

- Los estudios de transmisión en el hogar muestran que los niños rara vez son el caso índice, y se cree que los niños rara vez causan brotes de COVID.causantes
- Conclusión: es poco probable que los niños sean los de la pandemia, y es improbable que la apertura de escuelas afecte las tasas de mortalidad por COVID en las personas mayores.

REVESTIMIENTOS FACIALES de TELA EN ESCUELAS

Lo Que las Familias Necesitan Saber

Una mascarilla o revestimiento de tela cubre la nariz y la boca al ser asegurada a la cabeza con lazos o correas, o simplemente envuelto alrededor de la cara inferior. Este documento proporciona respuestas a algunas preguntas sobre cómo con eficacia utilizar y limpiar la mascarilla o revestimiento de tela. El CDC y la unidad del DHS ofrecen información adicional sobre las mascarillas y revestimientos de tela y cómo adecuadamente usar uno.

¿Quién debe usar mascarillas o revestimientos de tela?

Las mascarillas o revestimientos de tela son muy recomendables para los estudiantes y el personal que pueda usarlos y quitarlos adecuadamente. Mascarillas o revestimientos de tela puede ayudar a prevenir al usuario de la difusión de la enfermedad si son asintomáticos (no mostrar ningún síntoma) o no se dan cuenta que están enfermos.

Sin embargo, existen válidas preocupaciones que pueden evitar que una persona use una de manera segura. Mascarillas o revestimientos de tela NO se deben colocar en niños menores de 2 años de edad, y en

cualquier persona que tiene problemas para respirar o está inconsciente, incapacitado, o no puede quitar la cubierta sin ayuda. Consideraciones médicas, incluyendo el espectro autista, el trastorno, y condiciones respiratorias, así como las experiencias personales traumáticas, hacen que algunas personas no sean capaces de llevar una mascarilla o revestimiento de tela sin peligro. Usar una mascarilla o revestimiento de tela puede ser peligroso o estresante para las personas con discapacidades y los niños pequeños. Es posible que las personas tampoco puedan usar una cubierta facial segura debido a la discriminación racial o la discriminación. El acceso a mascarillas o revestimientos faciales limpios, apropiados, o múltiples también puede ser una barrera.

¿Cómo puedo hablar con mis hijos sobre por qué algunas personas pueden no ser capaces de llevar una cubierta de la cara?

Esta es una buena oportunidad para hablar con sus hijos sobre el trauma, el racismo y la discriminación, así como la necesidad de aceptación, la comprensión y la empatía con respecto a las razones por las que puede no ser seguro que todo el mundo use una cubierta de la cara. Otra oportunidad para la discusión de la familia es el tema de la protección de la salud de los amigos, haciendo insistir en que es importante para las personas que son capaces de usar un revestimiento de tela de hacer todo lo posible para proteger las personas que son menos capaces de hacerlo. Asegúrese de que los niños entienden que no es su trabajo hacer cumplir el uso o no uso de revestimientos.

¿Cuál es la razón detrás del uso de mascarillas o revestimientos de tela?

Las recomendaciones actuales apoyan el uso de revestimientos de tela en los espacios públicos en los que son incapaces de permanecer por lo menos 6 pies de distancia de los demás. Revestimientos de tela ayudan a reducir la probabilidad de que pueda transmitir la enfermedad a otras personas si son asintomáticos o no se da cuenta que está enfermo. Esto es porque los revestimientos reducen la liberación de partículas infecciosas en el aire si el usuario tose, habla, o estornuda. Es importante señalar que los revestimientos faciales de tela evitan por completo evitan la exposición de partículas infecciosas, especialmente si usted está en contacto cercano con una persona infectada o si la persona no está usando su propia máscara. Lo más que podamos ayudar a frenar la propagación de la enfermedad, más nos ayuda en términos de:

- Ayudar a nuestra comunidad protegiendo a personas con mayor riesgo o vulnerables y reducir la CARGA en nuestro sistema de salud.
- Previniendo la interrupción de la educación de nuestros hijos al reducir la probabilidad de tener ausencias masivas o cambiar al aprendizaje virtual.
- Ayudando a nuestra economía a recuperarse reduciendo la propagación

de enfermedades y
probabilidad de retroceder fases o aumentar las restricciones.

Parece que las recomendaciones siguen cambiando-¿por qué mi hijo debe usar revestimiento facial?

En este momento, los estudios sugiere que usar un revestimiento facial de tela puede tener un impacto real en la transmisión de enfermedades y reducir el riesgo de

propagación. Es cierto que la investigación se ha desarrollado sobre este tema, y que se debe a que los científicos, médicos, y profesionales de salud pública están aprendiendo más y más sobre COVID-19, ya que siguen el tratamiento, estudio, y de rastrearlo. Reconocemos que las cubiertas de cara pueden ser incómodas e inconvenientes, pero son una herramienta valiosa que tenemos el control sobre la ayuda para disminuir el riesgo de propagación y mantener nuestras comunidades más seguras. Haciendo hincapié en esto con los niños y hablar con ellos acerca de la forma en que todos podemos desempeñar un papel en la protección de los demás puede ayudar a que sea más fácil para las familias usar cubiertas faciales de tela. Además, haciendo hincapié en que cada poquito cuenta y que los errores (como olvidar suber el cubierto de cara todo hacia arriba) están bien, siempre y cuando se comprometan a

usarlo. Al igual que muchos temas en la infancia, puede todavía a ver accidentes y errores mientras los niños aprenden y se adaptan a algo nuevo, pero en cualquier momento que la cubierta de tela es usada puede ayudar a reducir el potencial de propagación del COVID-19.

Página 2
de 4

¿Cómo llevar una cubierta facial de tela?

Una cubierta facial de tela debe cubrir la nariz y la boca, ajustarse perfectamente

cara y estar asegurado en su lugar a través de ganchos para la oreja o cuerdas que se atan detrás de la cabeza. Evite tocar el paño que cubre la cara, especialmente si las manos no se han lavado

Cuando se necesitan para cambiar una cubierta facial de tela?

La misma cubierta facial de tela no debe usarse más de

un solo día permitir para una limpieza adecuada. Si la cubierta facial de tela se ensucia o se daña, se aconseja el cambio más frecuente. . La disponibilidad de múltiples cubiertas faciales de tela puede ser necesario. La posibilidad de que los revestimientos de tela se ensucien o se dañen debe ser considerado como un escenario probable, especialmente para los más jóvenes. Las escuelas deberían trabajar con las comunidades y las familias para tratar de proporcionar cubiertas faciales adicionales para este tipo de situaciones.

¿Cómo se lava la cubierta facial de tela? Si no tienen acceso regular a una lavadora, cuál es la mejor manera de lavar una cubierta facial de tela?

Es una buena idea lavarse la cubierta facial de tela frecuentemente ya que no se deben usar más de un día antes de necesitar de ser lavadas. Guárdalos en una bolsa designada o recipiente hasta que puedan ser lavada con detergente y agua caliente y ser secados en un ciclo caliente. Si no puede lavar a máquina la cubierta de la cara de tela , lávela a mano con detergente para ropa y agua caliente antes de secarla al aire. No se recomienda volver a usar un paño que cubre la cara sin lavarlo.

¿Cómo cuida su piel cuando usas una cubierta de cara de tela regularmente?

Lávese la cara con frecuencia, preferiblemente directamente antes y después de cada uso de la cubierta facial, y aplique crema hidratante para disminuir la fricción y reducir la irritación. Usa una máscara limpia.

Página 3
de 4

¿Cómo puedo hacer que usar un revestimiento de tela sea más efectivo?

Las cubiertas faciales de tela que se usan adecuadamente ayudan a reducir la liberación de partículas infecciosas en el aire cuando el usuario habla, tose o estornuda. Sin embargo, no son un reemplazo para el distanciamiento físico y el lavado de manos y deben usarse junto con otras mejores prácticas. Nuestra mejor defensa contra COVID-19 es practicar buena salud pública: lavarse las manos con frecuencia; evitar tocarse los la nariz, ojos, y la boca con manos sin lavar; evitando estar cerca de personas enfermas; y distancia física (al menos 6 pies aparte) de otras personas, especialmente con personas con las que no vivimos.

RECURSOS

CDC REcondecoraciones en tela de cara Cubiertas
[deWWW.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/diy-cloth-face-coverings.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/diy-cloth-face-coverings.html) **DHS información** ón paño de cara cubiertas
www.dhs.gov/wisconsin/covid-19/proteger.htm

DEPARTAMENTO de WISCONSIN

SERVICIOS de SALUD P-02711 (07/2.020)

Página

4 de 4