

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 09 y 10  
2022

Fecha: 18 de marzo de 2022

## Resumen

### **Semana Epidemiológica 09-2022: 27 de febrero al 5 de marzo de 2022**

Total de Casos Confirmados: **96**

Total de Casos Probables: **151**

Total de Casos detectados por SVCIE: **247**<sup>1</sup>

Total de Instituciones con Brotes K-12: **19**

Total de Casos asociados a Brotes K-12: **87**

---

### **Semana Epidemiológica 10-2022: 6 al 12 de marzo de 2022**

Total de Casos Confirmados: **108**

Total de Casos Probables: **139**

Total de Casos detectados por SVCIE: **247**<sup>1</sup>

Total de Instituciones con Brotes K-12: **18**

Total de Casos asociados a Brotes K-12: **86**

---

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

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

### **A. Introducción**

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

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

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

### **1. Definición<sup>2</sup>**

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 27 de febrero al 5 de marzo 2022, se identificaron **247** 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% (247/464,547)** de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 15 de marzo de 2022 (Ver Tabla 1).

---

<sup>2</sup> 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: 27 de febrero al 5 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	331,423	50	105	155
Escuelas Privadas	133,124	46	46	92
<b>Total</b>	<b>464,547</b>	<b>96</b>	<b>151</b>	<b>247</b>

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

Para el periodo del 6 al 12 de marzo de 2022, se identificaron **247** 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%** (**247/464,547**) de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 15 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: 6 al 12 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	331,423	55	88	143
Escuelas Privadas	133,124	53	51	104
<b>Total</b>	<b>464,547</b>	<b>108</b>	<b>139</b>	<b>247</b>

\*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 27 de febrero al 5 de marzo de 2022. Para las escuelas públicas, la Región de Salud con la mayor cantidad de casos activos fue la Región Ponce con 41 casos, equivalente al **26.5%** (**41/155**) 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 37 casos, equivalente al **40.2% (37/92)** 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: 27 de febrero al 5 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>
<b>Escuelas Públicas</b>	Arecibo	10	19	29
	Bayamón	7	11	18
	Caguas	3	15	18
	Fajardo	1	1	2
	Mayagüez	7	25	32
	Metro	10	5	15
	Ponce	12	29	41
	<b>Subtotal</b>	<b>50</b>	<b>105</b>	<b>155</b>
<b>Escuelas Privadas</b>	Arecibo	7	11	18
	Bayamón	10	4	14
	Caguas	4	3	7
	Fajardo	3	1	4
	Mayagüez	1	5	6
	Metro	18	19	37
	Ponce	3	3	6
	<b>Subtotal</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>92</b>
<b>Total</b>		<b>96</b>	<b>151</b>	<b>247</b>

\*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 **6 al 12 de marzo de 2022**. Para las escuelas públicas, la Región de Salud con mayor cantidad de casos activos fue Región Mayagüez con 38 casos, equivalente al **36.5% (38/104)** 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 27 casos, equivalente al **18.9% (27/143)** 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: 6 al 12 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>
<b>Escuelas Públicas</b>	Arecibo	10	12	22
	Bayamon	10	6	16
	Caguas	10	9	19
	Fajardo	0	0	0
	Mayaguez	14	24	38
	Metro	3	9	12
	Ponce	8	28	36
	<b>Subtotal</b>	<b>55</b>	<b>88</b>	<b>143</b>
<b>Escuelas Privadas</b>	Arecibo	4	6	10
	Bayamon	16	6	22
	Caguas	3	4	7
	Fajardo	0	0	0
	Mayaguez	2	12	14
	Metro	18	9	27
	Ponce	10	14	24
	<b>Subtotal</b>	<b>53</b>	<b>52</b>	<b>104</b>
<b>Total</b>		<b>108</b>	<b>139</b>	<b>247</b>

\*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 27 de febrero al 5 de marzo 2022. De los 247 casos reportados durante el periodo, el **86.2% (213/247)** de los casos fueron reportados en estudiantes y el **13.8% (34/247)** en empleados. (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: 27 de febrero al 5 de marzo 2022.**

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Estudiantes</i>		<i>Empleados</i>		<i>Contratistas</i>	
	<i>Confirma- dos</i>	<i>Proba- bles</i>	<i>Confirma- dos</i>	<i>Proba- bles</i>	<i>Confirma- dos</i>	<i>Proba- bles</i>
<b>Escuelas Públicas</b>	42	89	8	16	0	0
<b>Escuelas Privadas</b>	42	40	4	6	0	0
<b>SubTotal</b>	<b>84</b>	<b>129</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total</b>	<b>213 (86.2%)</b>		<b>34 (13.8%)</b>		<b>0 (0.0%)</b>	

\*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 **6 al 12 de marzo de 2022**. De los **247** casos reportados durante el periodo, el **85.0% (210/247)** de los casos fueron reportados en estudiantes, el **14.2% (35/247)** en empleados y el **0.8% (2/247)** 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: 6 al 12 de marzo de 2022.**

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Estudiantes</i>		<i>Empleados</i>		<i>Contratistas</i>	
	<i>Confirma- dos</i>	<i>Proba- bles</i>	<i>Confirma- dos</i>	<i>Proba- bles</i>	<i>Confirma- dos</i>	<i>Proba- bles</i>
<b>Escuelas Públicas</b>	44	73	10	14	1	1
<b>Escuelas Privadas</b>	48	45	5	6	0	0
<b>SubTotal</b>	92	118	15	20	1	1
<b>Total</b>	<b>210 (85.0%)</b>		<b>35 (14.2%)</b>		<b>2 (0.8%)</b>	

\*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 27 de febrero al 5 de marzo 2022. De un total de 1,447 escuelas K-12 (públicas y privadas), el **87.8% (n=1,270)** de las mismas no tenía casos identificados, el **9.3% (n=134)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **2.1% (n=30)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela, y el **0.9% (n=13)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

De un total de 794 escuelas públicas, el **12.2% (n=97)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **2.6% (n=21)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **0.7% (n=5)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. De un total de 653 escuelas privadas, el **5.7% (n=37)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 1.4% (n=9) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el 1.2% (n=8) 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 27 de febrero al 5 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>
<b>Escuelas Públicas</b>	794 (54.9%)	671 (84.5%)	97 (12.2%)	21 (2.6%)	5 (0.7%)
<b>Escuelas Privadas</b>	653 (45.1%)	599 (91.7%)	37 (5.7%)	9 (1.4%)	8 (1.2%)
<b>Total</b>	<b>1447</b> <b>(100%)</b>	<b>1,270</b> <b>(87.8%)</b>	<b>134</b> <b>(9.3%)</b>	<b>30</b> <b>(2.1%)</b>	<b>13</b> <b>(0.9%)</b>

\*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 **6 al 12 de marzo de 2022**. De un total de 1,447 escuelas K-12 (públicas y privadas), el **88.1% (n=1,275)** de las mismas no tenía casos identificados, el **9.7% (n=140)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **1.3% (n=19)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **0.9% (n=13)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

De un total de 794 escuelas públicas, el **11.7% (n=93)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **1.5% (n=12)** tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el **0.5% (n=4)** tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. De un total de 653 escuelas privadas, el **7.2% (n=47)** tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el **1.0% (n=7)** 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 4.1: Número de escuelas K-12 (públicas y privadas) por cantidad de casos activos (confirmados y probables) \* en el periodo del 6 al 12 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>
<b>Escuelas Públicas</b>	<b>794 (54.9%)</b>	<b>685 (86.3%)</b>	<b>93 (11.7%)</b>	<b>12 (1.5%)</b>	<b>4 (0.5%)</b>
<b>Escuelas Privadas</b>	<b>653 (45.1%)</b>	<b>590 (90.4%)</b>	<b>47 (7.2%)</b>	<b>7 (1.0%)</b>	<b>9 (1.4%)</b>
<b>Total</b>	<b>1447 (100%)</b>	<b>1275 (88.1%)</b>	<b>140 (9.7%)</b>	<b>19 (1.3%)</b>	<b>13 (0.9%)</b>

\*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 27 de febrero al 5 de marzo 2022. En escuelas públicas, la Región de Salud con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue Ponce **18.0% (n=32)**. Para las escuelas privadas la región con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue la Metropolitana **11.2% (n=20)**.

**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 27 de febrero al 5 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>
<b>Escuelas Públicas</b>	Arecibo	23	12.9
	Bayamón	17	9.6
	Caguas	15	8.4
	Fajardo	2	1.1
	Mayagüez	21	11.8
	Metropolitana	14	7.9
	Ponce	32	18.0
	<b>SubTotal</b>	<b>124</b>	-
<b>Escuelas Privadas</b>	Arecibo	8	4.5
	Bayamón	6	3.4
	Caguas	6	3.4
	Fajardo	2	1.2
	Mayagüez	6	3.4
	Metropolitana	20	11.2
	Ponce	6	3.4
	<b>SubTotal</b>	<b>54</b>	-
<b>Total</b>		<b>178</b>	<b>100%</b>

\*Nota: El total de casos 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 **6 al 12 de marzo de 2022**. En escuelas públicas, las Región de Salud que presento el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue Ponce con **15.0% (n=26)** de la muestra. Para las escuelas privadas, la Región de Salud con el mayor número de escuelas K-12 con casos activos fue Metropolitana **11.6% (n=20)**.

**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 6 al 12 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>
<b>Escuelas Públicas</b>	Arecibo	19	11.0
	Bayamón	14	8.1
	Caguas	18	10.4
	Fajardo	0	0.0
	Mayagüez	21	12.1
	Metropolitana	12	6.9
	Ponce	26	15.0
	<b>SubTotal</b>	<b>110</b>	-
<b>Escuelas Privadas</b>	Arecibo	5	2.9
	Bayamón	10	5.8
	Caguas	7	4.0
	Fajardo	0	0.0
	Mayagüez	11	6.4
	Metropolitana	20	11.6
	Ponce	10	5.8
	<b>SubTotal</b>	<b>63</b>	-
<b>Total</b>	<b>173</b>	<b>100%</b>	

\*Nota: El total de casos 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 27 de febrero al 5 de marzo 2022**. Para este periodo el **47.9% (n=102)** de los casos fueron en estudiantes que no están vacunados y el **52.1% (n=111)** 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 27 de febrero al 5 de marzo 2022.**

Tipo de escuela	Estudiantes			
	No Vacunados		Vacunados	
	Confirmado	Probable	Confirmado	Probable
Escuelas Públicas	21	43	21	46
Escuelas Privadas	18	20	24	20
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>63</b>	<b>45</b>	<b>66</b>
	<b>102 (47.9%)</b>		<b>111 (52.1%)</b>	

\*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 **6 al 12 de marzo de 2022**. Para este periodo el **46.7% (n= 98)** de los casos fueron en estudiantes que no están vacunados y el **53.3% (n=112)** 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 6 al 12 de marzo de 2022.**

Tipo de escuela	Estudiantes			
	No Vacunados		Vacunados	
	Confirmado	Probable	Confirmado	Probable
Escuelas Públicas	25	32	19	41
Escuelas Privadas	18	23	30	22
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>55</b>	<b>49</b>	<b>63</b>
	<b>98 (46.7%)</b>		<b>112 (53.3%) **</b>	

\*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 27 de febrero al 5 de marzo 2022**. De un total de 34 casos de empleados, el **67.6% (n=23)** estaban vacunados, mientras que el **32.4% (n=11)** no estaban vacunados. Para este periodo no hubo reporte de casos entre contratistas.

**Tabla 7: Número de casos vacunados y no vacunados en el personal escolar para en el periodo del 27 de febrero al 5 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
Escue- las Públi- cas	5	3	3	13	0	0	0	0
Escue- las Priva- das	1	2	3	4	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>11 (32.4%)</b>		<b>23 (67.6%)</b>		<b>0 (%)</b>		<b>0 (%)</b>	

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

La Tabla 7.1 presenta el número de casos en empleados y contratistas por estatus de vacunación en el periodo del **6 al 12 de marzo de 2022**. De un total de 35 casos de empleados, el 80.0% (n=28) estaban vacunados, mientras que el 20.0% (n=7) no estaban vacunados. De un total de 2 casos de contratistas, el 100% (n=2) estaban vacunados.

**Tabla 7.1: Número de casos vacunados y no vacunados en el personal escolar para en el periodo del 6 al 12 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	Con- fir- mados	Pro- ba- bles
Escue- las Pú- blicas	1	3	9	11	0	0	1	1
Escue- las Pri- vadas	0	3	5	3	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>7 (20.0%)</b>		<b>28 (80.0%)</b>		<b>0 (0.0%)</b>		<b>2 (100%)</b>	

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

## C. Brotes Asociados a Escuelas K-12

### 1. Definiciones

#### a. Definición de brote asociado a escuelas K-12<sup>1,3</sup>

Múltiples casos que comprenden al menos el 10% - 15% de los estudiantes, maestros o personal en un grupo específico<sup>4</sup> o al menos tres (3) casos en un grupo específico<sup>5</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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.

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



### **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 #9 Semana del 27 de febrero al 5 de marzo 2022.**

### **a. Resumen de brotes activos y cerrados**

Al cierre de la semana epidemiológica 9 que data del 13 al 19 de febrero de 2022, se habían identificado nueve (10) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en: Región Arecibo cuatro (4), Región Bayamón uno (1), Región Mayagüez dos (2) y Región Metropolitana tres (3). Bajo observación continúan siete (7) brotes identificados previamente entre las Regiones de Salud: Arecibo, dos (2); Bayamón, uno (1); Caguas, uno (1); Metropolitana, dos (2) y Ponce, uno (1). En esta semana cerraron 2 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 27 de febrero al 5 de marzo de 2022, por región.**

Region	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				
<b>Arecibo</b>	Privada	2/26/22	1	6	7	19	EW 9	Activo
<b>Arecibo</b>	Pública	2/27/22	0	6	6	24	EW 6	Cerrado
<b>Arecibo</b>	Pública	2/14/22	0	4	4	12	EW 8	Activo
<b>Arecibo</b>	Pública	2/16/22	0	7	7	19	EW 9	Activo
<b>Arecibo</b>	Pública	2/17/22	0	5	5	12	EW 9	Activo
<b>Arecibo</b>	Pública	3/3/22	2	1	3	15	EW 8	Activo
<b>Arecibo</b>	Pública	2/18/2022	0	2	2	21	EW 9	Activo

Region	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	Pública	2/16/22	0	6	6	5	EW 9	Activo
Bayamón	Privada	2/9/22	1	8	9	0	EW 7	Activo
Caguas	Pública	2/14/22	0	5	0	5	EW 7	Activo
Mayagüez	Privada	3/2/22	0	5	5	9	EW 9	Activo
Mayagüez	Pública	2/28/22	0	6	6	12	EW 9	Activo
Metro	Pública	2/8/22	0	3	3	3	EW 8	Activo
Metro	Privada	2/2/22	1	2	3	5	EW 8	Cerrado
Metro	Privada	3/2/22	0	3	3	3	EW 9	Activo
Metro	Privada	2/17/22	0	4	4	6	EW 8	Activo
Metro	Privada	2/26/22	0	4	4	10	EW 9	Activo
Metro	Privada	2/26/22	0	2	2	14	EW 9	Activo
Ponce	Privada	2/15/22	1	7	8	10	EW 7	Activo
Totales			6	86	87	204	19 brotes	

## 2.1 Nuevos Brotes Asociados a Escuelas K-12 para la Semana Epidemiológica #10 Semana del 6 al 12 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 había identificado un (1) brote nuevo asociado a escuelas K-12. Este corresponde a una escuela privada en la Región de Salud Bayamón. Bajo observación y seguimiento se encuentran dieciséis (16) brotes entre las Regiones de Salud: Arecibo, seis (6); Bayamón, dos (2); Caguas, uno (1); Mayagüez, dos (2); Metropolitana, cinco (5) y Ponce, uno (1). La tabla 8.1 presenta el desglose de los brotes bajo monitoria de este periodo de estudio.

**Tabla 8.1: Brotes de COVID-19 asociados a escuelas K-12 para en el periodo del 6 al 12 de marzo de 2022, por región.**

Region	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	EW 9	Activo
Arecibo	Pública	2/14/22	0	4	4	12	EW 8	Activo
Arecibo	Pública	2/16/22	0	7	7	19	EW 9	Activo
Arecibo	Pública	2/17/22	0	5	5	12	EW 9	Activo
Arecibo	Pública	3/3/22	2	1	3	15	EW 8	Activo
Arecibo	Pública	2/18/2022	0	2	2	21	EW 9	Activo
Bayamón	Pública	2/16/22	0	6	6	5	EW 9	Activo
Bayamón	Privada	2/9/22	1	8	9	0	EW 7	Activo
Bayamón	Privada	2/28/22	1	7	8	8	EW 10	Activo
Caguas	Pública	2/14/22	0	5	0	5	EW 7	Activo
Mayaguez	Privada	3/2/22	0	5	5	9	EW 9	Activo
Mayaguez	Pública	2/28/22	0	6	6	12	EW 9	Activo
Metropolitana	Pública	2/8/22	0	3	3	3	EW 8	Activo
Metropolitana	Privada	3/2/22	0	3	3	3	EW 9	Activo
Metropolitana	Privada	2/17/22	0	4	4	6	EW 8	Activo
Metropolitana	Privada	2/26/22	0	4	4	10	EW 9	Activo
Metropolitana	Privada	2/26/22	0	2	2	14	EW 9	Activo
Ponce	Privada	2/15/22	1	7	8	10	EW 7	Activo
<b>Total</b>			<b>6</b>	<b>85</b>	<b>86</b>	<b>183</b>	<b>18 brotes</b>	

### 3. Resumen semana epidemiológica 9 (27 de febrero al 5 de marzo 2022)

En el periodo del 27 de febrero al 5 de marzo 2022, el SVCIE identificó 247 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 15 de marzo 2022. De un total de 1,447 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 87.8% (n=1,270) de las mismas no tenía casos identificados, el 9.3% (n=134) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 2.1% (n=30) tenían dos casos activos entre los miembros de

la escuela, y el 0.9% (n=13) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Al cierre de la semana epidemiológica 9 que data del 13 al 19 de febrero de 2022, se habían identificado diez (10) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos corresponden a escuelas en: Región Arecibo cuatro (4), Región Bayamón uno (1), Región Mayagüez dos (2) y Región Metropolitana tres (3). Mientras que en seguimiento se encuentran ocho (8) brotes identificados en las siguientes regiones de salud: Región Arecibo tres (3), Región Bayamón uno (1), Región Caguas uno (1), Región Metropolitana tres (3) y Región Ponce uno (1). Esta semana se cerraron 2 brotes.

### **3.1 Resumen semana epidemiológica 10 (6 al 12 de marzo de 2022)**

En el periodo del 6 al 12 de marzo de 2022, el SVCIE identificó 247 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 15 de marzo 2022. De un total de 1,447 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 88.1% (n=1,275) de las mismas no tenía casos identificados, el 9.7% (n=140) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 1.3% (n=19) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el 0.9% (n=13) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Al cierre de la semana epidemiológica 10 que data del 6 al 12 de marzo de 2022, se identificó un (1) brote nuevo asociado a escuelas K-12. Este corresponde a una escuela en la Región de Bayamón. Bajo observación y seguimiento se encuentran dieciséis (16) brotes identificados entre las Regiones de Salud de: Arecibo, seis (6); Bayamón, dos (2); Caguas, uno (1); Mayagüez, dos (2); Metropolitana, cinco (5) y Ponce, uno (1). No se cerraron brotes esta semana.

## **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 presencial<sup>6</sup>.

## **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

---

<sup>6</sup> 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.

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.
3. Las escuelas deben elaborar un plan de comunicación para notificar de inmediato a los maestros, el personal escolar, los contratistas y las familias si se registra un caso de COVID-19 mientras preservan la confidencialidad conforme a la Ley ADA, la Ley FERPA, la Enmienda para la Protección de los Derechos de los Alumnos (PPRA, por sus siglas en inglés) y otras normas y leyes vigentes.

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

En el periodo del 27 de febrero al 5 de marzo 2022 se realizaron 5632 pruebas de antígenos en instituciones educativas (40 privadas y 97 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 27 de febrero al 5 de marzo 2022<sup>7</sup>.**

Fecha	Tipo (Pública/Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%) <sup>*</sup>	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
2/28/22	Pública	Adjuntas	36	12.1	0	0.0
2/28/22	Pública	Aguada	90	11.3	0	0.0
2/28/22	Pública	Barceloneta	45	6.3	0	0.0
2/28/22	Pública	Bayamón	121	12.3	0	0.0
2/28/22	Privada	Carolina	23	17.2	0	0.0
2/28/22	Privada	Cayey	98	13.2	1	1.0
2/28/22	Privada	Coamo	69	13.5	1	1.4
2/28/22	Pública	Coamo	43	15.8	0	0.0
2/28/22	Pública	Corozal	84	13.5	0	0.0
2/28/22	Pública	Fajardo	38	73.1	0	0.0
2/28/22	Privada	Guaynabo	56	5.7	0	0.0
2/28/22	Pública	Guaynabo	56	13.4	0	0.0
2/28/22	Pública	Humacao	38	16.4	0	0.0
2/28/22	Privada	Isabela	110	13.9	1	1.0
2/28/22	Pública	Isabela	37	16.7	0	0.0
2/28/22	Privada	Juncos	50	9.0	0	0.0
2/28/22	Pública	Loiza	76	16.8	0	0.0
2/28/22	Pública	Sabana Grande	64	18.4	2	3.1
2/28/22	Pública	San Lorenzo	34	24.3	0	0.0
2/28/22	Privada	San Lorenzo	59	10.0	0	0.0
2/28/22	Pública	San Lorenzo	30	19.2	0	0.0
2/28/22	Privada	San Lorenzo	34	23.6	0	0.0
2/28/22	Privada	Toa Baja	72	15.1	0	0.0
2/28/22	Privada	Toa Baja	61	15.9	0	0.0
2/28/22	Privada	Vega Baja	54	9.6	0	0.0
2/28/22	Pública	Aguada	39	65.0	0	0.0
3/1/22	Privada	Aguadilla	58	8.3	0	0.0

<sup>7</sup> \* 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
3/1/22	Pública	Aibonito	54	49.1	0	0.0
3/1/22	Privada	Arecibo	40	16.1	0	0.0
3/1/22	Privada	Barceloneta	58	8.6	0	0.0
3/1/22	Pública	Barranquitas	59	13.1	0	0.0
3/1/22	Pública	Gurabo	21	95.5	0	0.0
3/1/22	Privada	Carolina	25	21.4	0	0.0
3/1/22	Privada	Culebra	44	107.3	0	0.0
3/1/22	Privada	Fajardo	38	16.4	0	0.0
3/1/22	Privada	Guayanilla	36	16.2	0	0.0
3/1/22	Privada	Guaynabo	87	15.0	0	0.0
3/1/22	Privada	Luquillo	18	4.9	0	0.0
3/1/22	Pública	Luquillo	29	12.9	0	0.0
3/1/22	Pública	Morovis	36	18.0	0	0.0
3/1/22	Privada	Morovis	40	15.2	0	0.0
3/1/22	Pública	Ponce	114	12.1	0	0.0
3/1/22	Privada	Sabana Grande	54	8.6	1	1.9
3/1/22	Pública	San Juan	137	12.7	1	0.7
3/1/22	Privada	San Juan	31	9.6	0	0.0
3/1/22	Pública	Toa Baja	72	13.1	0	0.0
3/1/22	Pública	Toa Baja	50	22.1	0	0.0
3/1/22	Pública	Toa Baja	66	9.8	1	1.5
3/1/22	Privada	Yauco	36	24.2	0	0.0
3/1/22	Pública	Yauco	18	11.4	0	0.0
3/1/22	Pública	Mayagüez	90	28.9	0	0.0
3/2/22	Privada	Vega Baja	54	29.8	0	0.0
3/2/22	Privada	Aguada	63	18.2	0	0.0
3/3/22	Pública	Aguadilla	75	16.3	0	0.0
3/3/22	Pública	Aguadilla	41	8.8	0	0.0
3/3/22	Pública	Carolina	63	16.8	0	0.0
3/3/22	Privada	Luquillo	67	9.0	0	0.0
3/3/22	Pública	Florida	89	13.4	0	0.0
3/3/22	Pública	Guaynabo	29	28.2	0	0.0
3/3/22	Privada	Gurabo	36	15.1	1	2.8
3/3/22	Privada	Juncos	66	20.2	0	0.0



Fecha	Tipo (Pública/Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/3/22	Pública	Lares	59	25.8	2	3.4
3/3/22	Pública	Luquillo	22	41.5	0	0.0
3/3/22	Privada	Morovis	52	12.6	0	0.0
3/3/22	Pública	Orocovis	62	15.5	0	0.0
3/3/22	Pública	Sabana Grande	13	68.4	0	0.0
3/3/22	Privada	San Germán	36	26.9	0	0.0
3/3/22	Pública	San Germán	54	38.8	0	0.0
3/3/22	Privada	San Juan	42	17.8	0	0.0
3/3/22	Privada	Toa Baja	30	18.1	0	0.0
3/3/22	Privada	Vega Alta	58	10.2	2	3.4
3/3/22	Pública	Villalba	27	135.0	0	0.0
3/3/22	Privada	Yauco	36	11.0	0	0.0
3/3/22	Pública	Yauco	43	14.5	1	2.3
3/3/22	Pública	Yauco	46	21.0	0	0.0
3/3/22	Pública	Aguadilla	45	16.4	0	0.0
3/4/22	Pública	Aguadilla	32	10.1	0	0.0
3/4/22	Pública	Aguas Buenas	31	9.2	0	0.0
3/4/22	Pública	Arroyo	32	10.5	0	0.0
3/4/22	Pública	Bayamón	55	11.1	0	0.0
3/4/22	Pública	Corozal	104	14.7	0	0.0
3/4/22	Privada	Guánica	45	40.5	0	0.0
3/4/22	Pública	Guánica	27	15.8	0	0.0
3/4/22	Pública	Guánica	36	12.5	0	0.0
3/4/22	Pública	Guayama	36	11.3	0	0.0
3/4/22	Pública	Guayama	58	27.4	0	0.0
3/4/22	Pública	Isabela	63	19.7	1	1.6
3/4/22	Privada	Jayuya	45	15.1	0	0.0
3/4/22	Pública	Moca	100	50.3	0	0.0
3/4/22	Privada	Morovis	49	12.8	0	0.0
3/4/22	Pública	Peñuelas	54	18.9	1	1.9
3/4/22	Pública	Peñuelas	50	14.7	0	0.0
3/4/22	Pública	Sabana Grande	27	96.4	0	0.0
3/4/22	Privada	San Germán	41	8.2	0	0.0
3/4/22	Pública	San Juan	657	85.8	1	0.2

Fecha	Tipo (Pública/Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/4/22	Privada	Toa Baja	54	13.6	0	0.0
<b>Total</b>			<b>5,632</b>		<b>17</b>	<b>0.3</b>

En el periodo del **6 al 12 de marzo de 2022** se realizaron 5632 pruebas de antígenos en instituciones educativas (44 privadas y 67 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 6 al 12 de marzo de 2022<sup>8</sup>.**

Fecha	Tipo (Pública/Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/7/22	Privada	Naranjito	36	16.98	0	0.0
3/7/22	Pública	Maunabo	38	11.84	0	0.0
3/7/22	Pública	Fajardo	35	11.51	0	0.0
3/7/22	Privada	Aguadilla	93	13.52	1	1.1
3/7/22	Privada	Aguadilla	30	30.93	0	0.0
3/7/22	Privada	Ponce	44	14.06	0	0.0
3/7/22	Privada	Ponce	90	12.78	0	0.0
3/7/22	Privada	Villalba	54	16.62	1	1.9
3/7/22	Pública	Lares	55	14.78	0	0.0
3/7/22	Pública	Aguada	75	13.11	1	1.3
3/7/22	Pública	Cidra	90	12.77	0	0.0
3/7/22	Pública	Fajardo	46	12.99	0	0.0
3/7/22	Pública	Morovis	54	8.14	0	0.0
3/7/22	Pública	Aguadilla	48	7.61	0	0.0
3/7/22	Pública	Yauco	54	10.33	0	0.0
3/7/22	Pública	Lares	41	19.34	0	0.0

<sup>8</sup> \* 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
3/7/22	Pública	Canóvanas	63	17.21	1	1.6
3/7/22	Pública	San Juan	54	23.18	0	0.0
3/7/22	Pública	Carolina	39	11.68	1	2.6
3/7/22	Privada	Sabana Grande	88	82.24	0	0.0
3/7/22	Pública	San Juan	39	24.68	0	0.0
3/7/22	Pública	Caguas	52	21.31	0	0.0
3/8/22	Privada	Ponce	14	43.75	0	0.0
3/8/22	Pública	Guayama	33	8.82	0	0.0
3/8/22	Pública	Sabana Grande	75	86.21	0	0.0
3/8/22	Pública	Comerío	38	19.29	0	0.0
3/8/22	Pública	Naranjito	62	17.37	0	0.0
3/8/22	Privada	Carolina	93	15.50	0	0.0
3/8/22	Privada	Caguas	131	10.84	0	0.0
3/8/22	Privada	Caguas	70	20.29	0	0.0
3/8/22	Privada	Canóvanas	51	12.44	0	0.0
3/8/22	Privada	Ponce	52	14.40	0	0.0
3/8/22	Privada	Canóvanas	48	20.87	0	0.0
3/8/22	Pública	Lares	121	11.92	0	0.0
3/8/22	Pública	Aguada	103	10.66	0	0.0
3/8/22	Pública	Villalba	72	14.49	0	0.0
3/8/22	Privada	Aguadilla	51	15.64	0	0.0
3/8/22	Pública	Yauco	25	4.78	0	0.0
3/8/22	Pública	Culebra	40	50.63	0	0.0
3/8/22	Pública	Yauco	51	14.61	0	0.0
3/8/22	Pública	Ceiba	35	7.16	0	0.0
3/8/22	Pública	Naranjito	41	8.22	0	0.0
3/8/22	Pública	Morovis	18	5.06	0	0.0
3/8/22	Pública	Trujillo Alto	56	8.35	0	0.0
3/8/22	Pública	Morovis	66	13.28	0	0.0
3/8/22	Pública	Aguadilla	108	11.69	0	0.0
3/9/22	Privada	Aguadilla	40	61.54	0	0.0
3/9/22	Privada	Ponce	114	37.75	1	0.9
3/9/22	Privada	San Juan	37	22.98	1	2.7

Fecha	Tipo (Pública/Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/9/22	Privada	Sabana Grande	76	11.76	0	0.0
3/9/22	Privada	Caguas	76	51.01	0	0.0
3/9/22	Pública	Ponce	227	15.08	0	0.0
3/9/22	Pública	Ponce	227	15.08	0	0.0
3/9/22	Pública	Comerio	36	18.27	0	0.0
3/9/22	Privada	Aguadilla	38	16.45	0	0.0
3/9/22	Privada	San Juan	47	63.51	0	0.0
3/9/22	Pública	Aguada	75	7.76	0	0.0
3/9/22	Pública	Añasco	39	14.03	0	0.0
3/9/22	Pública	Caguas	22	5.13	0	0.0
3/9/22	Pública	Juncos	38	10.13	0	0.0
3/9/22	Pública	Aguada	76	15.57	0	0.0
3/9/22	Pública	Rio Grande	50	6.23	0	0.0
3/9/22	Privada	Aibonito	24	72.73	0	0.0
3/9/22	Pública	Coamo	49	17.69	0	0.0
3/9/22	Pública	Morovis	33	10.31	0	0.0
3/9/22	Privada	Añasco	65	13.13	0	0.0
3/9/22	Privada	Peñuelas	54	83.08	0	0.0
3/9/22	Privada	San Juan	10	26.32	0	0.0
3/9/22	Pública	Isabela	67	15.30	0	0.0
3/9/22	Pública	Canóvanas	61	11.44	0	0.0
3/10/22	Pública	Las Piedras	60	16.57	0	0.0
3/10/22	Pública	Barranquitas	38	18.10	0	0.0
3/10/22	Privada	Agua Buenas	37	21.76	1	2.7
3/10/22	Privada	San Juan	80	85.11	0	0.0
3/10/22	Pública	Aguada	17	12.23	0	0.0
3/10/22	Pública	Aguada	42	15.91	0	0.0
3/10/22	Pública	Aguadilla	38	11.62	0	0.0
3/10/22	Privada	Ponce	91	14.72	0	0.0
3/10/22	Pública	Aguadilla	32	11.39	0	0.0
3/10/22	Pública	Agua Buenas	38	3.89	0	0.0
3/10/22	Privada	Aguadilla	76	11.97	0	0.0
3/10/22	Pública	Guayanilla	100	14.86	0	0.0

Fecha	Tipo (Pública/Privada)	Municipio	Total de Pruebas	Participantes que se realizaron la pruebas (%)*	Resultado Positivo	Porcentaje (%) de resultados positivos
3/10/22	Pública	Sabana Grande	38	10.95	0	0.0
3/10/22	Privada	San Juan	25	34.72	0	0.0
3/10/22	Pública	Morovis	40	11.70	0	0.0
3/10/22	Pública	Rio Grande	35	4.36	1	2.9
3/10/22	Pública	Rio Grande	30	10.87	0	0.0
3/10/22	Privada	San Juan	56	16.97	0	0.0
3/10/22	Privada	San Juan	113	15.76	1	0.9
3/10/22	Pública	Isabela	63	14.38	0	0.0
3/10/22	Pública	Orocovis	53	18.34	0	0.0
3/11/22	Pública	Aguadilla	65	11.59	0	0.0
3/11/22	Privada	Gurabo	25	58.14	0	0.0
3/11/22	Privada	Cataño	28	71.79	0	0.0
3/11/22	Pública	Aguada	47	27.98	0	0.0
3/11/22	Privada	Cabo Rojo	72	54.14	0	0.0
3/11/22	Privada	Caguas	54	14.56	0	0.0
3/11/22	Privada	San Juan	100	16.67	0	0.0
3/11/22	Privada	Villalba	38	15.90	0	0.0
3/11/22	Privada	Cabo Rojo	62	16.53	0	0.0
3/11/22	Pública	Villalba	60	13.48	0	0.0
3/11/22	Privada	San Juan	94	41.59	0	0.0
3/11/22	Privada	Rio Grande	52	68.42	0	0.0
3/11/22	Pública	Lares	82	15.80	0	0.0
3/11/22	Pública	Rio Grande	26	9.45	0	0.0
3/11/22	Pública	Lares	63	12.86	0	0.0
3/11/22	Pública	Morovis	45	12.64	0	0.0
3/11/22	Privada	Guayama	54	7.98	0	0.0
3/11/22	Privada	San Sebastián	43	23.37	0	0.0
3/11/22	Pública	Aguas Buenas	36	3.69	0	0.0
3/11/22	Pública	Toa Alta	76	13.40	0	0.0
<b>Total</b>			<b>6,477</b>		<b>10</b>	<b>0.2</b>

### **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 27 de febrero al 5 de marzo 2022.**

Regiones	Pruebas Positivas	Pruebas Negativas	Total de Pruebas RT-PCR realizadas por región	Positividad
Bayamón	6	133	139	4.3
Metro	16	203	219	7.3
Ponce	6	57	63	9.5
Mayaguez	2	20	22	9.1
Caguas	6	144	150	4.0
Aguadilla	4	113	117	3.4
Arecibo	11	145	156	7.1
Fajardo	1	31	32	3.1
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>846</b>	<b>898</b>	<b>5.8</b>

\*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 6 al 12 de marzo de 2022.**

Regiones	Pruebas Positivas	Pruebas Negativas	Total de Pruebas RT-PCR realizadas por región	Positividad
Bayamón	5	112	117	4.3
Metro	9	196	205	4.4
Ponce	8	117	125	6.4
Mayaguez	4	64	68	5.9
Caguas	3	70	73	4.1
Aguadilla	6	58	64	9.4
Arecibo	8	122	130	6.2
Fajardo	0	18	18	0.0
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>757</b>	<b>800</b>	<b>5.4</b>

\*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