

# Lista de verificación de síntomas para el personal no sanitario

¿Le ha ocurrido lo siguiente?

1

- ¿Ha estado en contacto estrecho (a menos de 6 pies durante 15 minutos como mínimo) en los últimos 14 días con alguien diagnosticado con COVID-19?
- ¿Se ha comunicado con usted el Departamento de Salud y, en ese caso, sigue en período de cuarentena?

<input type="checkbox"/> <b>Sí</b>	<p>No debería estar trabajando. Puede regresar a trabajar 14 días después de la última vez que tuvo contacto estrecho con alguien con COVID-19, si usted se encuentra bien. La opción más efectiva para evitar el contagio de la COVID-19 a otras personas es realizar una cuarentena de 14 días. Si no ha tenido ningún síntoma, puede considerar terminar la cuarentena antes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Después de 10 días, sin ninguna prueba.</li><li>• O después de 7 días, si ha obtenido un resultado negativo de una prueba de antígenos o una prueba de reacción en cadena de la polimerasa (polymerase chain reaction, PCR) realizada en menos de las 48 horas anteriores a finalizar la cuarentena.</li></ul> <p>Si decide reducir su período de cuarentena, existe una pequeña posibilidad de que pueda transmitir la infección a otras personas después de la cuarentena, por lo que es fundamental que continúe controlándose todos los días para detectar síntomas.</p> <p>Si presenta síntomas, debe seguir evitando el contacto con los demás y llamar a su proveedor de atención médica para analizar si corresponde hacerse la prueba.</p>
<input type="checkbox"/> <b>No</b>	<p>Puede trabajar si no tiene síntomas.</p>

2

Desde la última vez que trabajó, ¿ha tenido alguno de estos síntomas?

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fiebre                                   | <input type="checkbox"/> Tos reciente  | <input type="checkbox"/> Fatiga                          | <input type="checkbox"/> Congestión o secreción nasal |
| <input type="checkbox"/> Escalofríos                              | <input type="checkbox"/> Pérdida reciente del sentido del gusto o del olfato | <input type="checkbox"/> Dolores musculares o corporales | <input type="checkbox"/> Náuseas o vómitos            |
| <input type="checkbox"/> Falta de aire o dificultad para respirar | <input type="checkbox"/> Dolor de garganta                                   | <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza                 | <input type="checkbox"/> Diarrea                      |

Si tiene alguno de estos síntomas, debe irse a su casa, mantenerse alejado de otras personas y llamar a su proveedor de atención médica.

3

Si le han diagnosticado COVID-19, puede regresar a trabajar cuando pueda responder “sí” a estas tres preguntas:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ¿Han pasado al menos 10 días desde que tuvo síntomas por primera vez? | <input type="checkbox"/> ¿Han pasado al menos 24 horas desde que tuvo fiebre (sin tomar medicamentos para bajar la fiebre)? | <input type="checkbox"/> ¿Han mejorado sus otros síntomas? |
|--|---|--|

## Si su prueba de COVID-19 dio negativo, responda las siguientes preguntas:

¿Ha estado expuesto a alguien que tiene COVID-19?

<input type="checkbox"/> <b>Sí</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• No debe trabajar a menos que pueda responder “<b>sí</b>” a las siguientes <b>tres</b> preguntas:<ul style="list-style-type: none"><li>» ¿Han pasado al menos 10 días desde que tuvo síntomas por primera vez?</li><li>» ¿Han pasado al menos 24 horas desde que tuvo fiebre (sin tomar medicamentos para bajar la fiebre)?</li><li>» ¿Han mejorado sus otros síntomas?</li></ul></li></ul>
<input type="checkbox"/> <b>No</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Puede trabajar si no presenta síntomas.</li><li>• Si tiene síntomas, no puede trabajar hasta 24 horas después de que los síntomas hayan desaparecido.</li></ul>