

Subsecretaría de Salud Pública  
Departamento de Epidemiología

ETS/API/CRZ/IRO/DGU/RBY

*[Handwritten signature]*

1091

ORD. B51 N°/\_\_\_\_\_

Ant.: ORD. B51/N°799 del 04/03/2021.

Mat.: Actualiza Protocolo Vigilancia  
Establecimientos Educativos, año 2022.

Santiago, 25 FEB 2022

De : SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

A : SECRETARIOS REGIONALES MINISTERIALES DE SALUD

Junto con saludar, adjunto envío a usted una nueva versión del *Protocolo de vigilancia epidemiológica, de investigación de brotes y de medidas sanitarias en establecimientos educacionales en contexto de pandemia COVID-19, febrero 2022.*

Este protocolo fue actualizado en relación al elaborado el año 2021, considerando el nuevo escenario epidemiológico y propone una definición operativa de brote, que le permita a los establecimientos educacionales actuar oportunamente, limitando la propagación de casos y tomando las medidas de control respectivas.


Agradeciendo su atención, se despide atentamente.



**Dra. María Teresa Valenzuela Bravo**  
Subsecretaria de Salud Pública




Distribución


- SEREMIs de Salud (16)
- Oficina Provincial Isla de Pascua – Rapa Nui
- Gabinete de Ministro
- Subsecretaría de Salud Pública
- Ministerio de Educación
- Departamento de Epidemiología
- Oficina de Partes

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 1 de 19


## DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

# PROTOCOLO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, DE INVESTIGACIÓN DE BROTES Y DE MEDIDAS SANITARIAS EN ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES EN CONTEXTO DE PANDEMIA COVID-19

ELABORADO POR	REVISADO POR	ARROBADO POR
 Departamento de Epidemiología	 Departamento de Epidemiología Coordinación TTA	 Subsecretaría de Salud Pública


	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	<b>Versión:3.0</b>	Página 2 de 19

**Agradecimientos:** Se agradece la colaboración del Ministerio de Educación (MINEDUC), al Departamento Ciclo Vital de la División de Prevención y Control de Enfermedades (DIPRECE), a la División de Políticas Públicas (DIPOL) del Ministerio de Salud (MINSAL) y a la Coordinación Nacional de Testeo Trazabilidad y Aislamiento (TTA) para la elaboración de este documento.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	<b>Versión:3.0</b>	Página 3 de 19


## CONTENIDO

<b>GLOSARIO</b> .....	4
<b>I. ANTECEDENTES</b> .....	5
<b>II. DEFINICIONES OPERACIONALES</b> .....	7
<b>III. ALCANCE</b> .....	8
<b>IV. PLAN ESTRATÉGICO</b> .....	9
A. Roles y responsabilidades .....	9
B. Acciones en el marco de la vigilancia epidemiológica en EE .....	11
1. Monitoreo temprano de aparición de casos en EE.....	11
2. Búsqueda Activa de Casos (BAC) desde APS, SEREMIS de Salud o OAL/AD .....	12
3. Cuadrillas sanitarias .....	13
4. Gestión de casos COVID-19 en el EE .....	13
i) Medidas preventivas y de control .....	13
ii) Lugar para el aislamiento de casos en EE .....	16
5. Investigación del brote .....	17
i) Registro y análisis:.....	17
6. Reporte de brotes en EE. ....	18
7. Vigilancia genómica para casos COVID-19 en EE.....	18
<b>V. REFERENCIAS</b> .....	19

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 4 de 19

## GLOSARIO

APS	: Centro de Atención Primaria en Salud
BAC	: Búsqueda Activa de Casos
CDC	: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
COVID-19	: Enfermedad por coronavirus (SARS-CoV-2)
DIPOL	: División de Políticas Públicas
DIPRECE	: División de Prevención y Control de enfermedades
DS	: Decreto Supremo
EE	: Establecimiento(s) Educacional(es)
EPP	: Elementos de Protección Personal
ISP	: Instituto de Salud Pública
MINEDUC	: Ministerio de Educación
MINSAL	: Ministerio de Salud
NNA	: Niños, Niñas y Adolescentes
OAL/AD	: Organismos Administradores /Administración Delegada de la Ley 16.744
OMS	: Organización Mundial de la Salud
OPS	: Organización Panamericana de la Salud
R.E.	: Resolución Exenta
RE	: Referente Educacional
RT-PCR	: Reacción en Cadena de la Polimerasa con Transcriptasa Inversa (siglas en inglés)
SEREMI	: Secretaría Regional Ministerial
SFTP	: Protocolo de Transferencia Segura de Archivos (siglas en inglés)
TTA	: Testeo Trazabilidad y Aislamiento (estrategia Ministerial)
UNESCO	: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 5 de 19

## I. ANTECEDENTES

En el marco de las medidas adoptadas para interrumpir las cadenas de transmisión de COVID-19, los establecimientos educacionales (EE) han visto afectado su funcionamiento normal, teniendo que adaptarse a una nueva realidad que implicó la suspensión de las clases presenciales y la implementación de distintas modalidades de clases a distancia durante los años 2020 y 2021.

La evidencia de estudios recientes muestra que abrir los jardines infantiles, escuelas y colegios para las clases presenciales de la manera más segura posible y mantenerlas en funcionamiento es importante dados los muchos beneficios conocidos y establecidos de la educación presencial<sup>1</sup>. El cierre prolongado de jardines infantiles, colegios y escuelas, así como el cese de clases presenciales por largos periodos de tiempo trae consigo problemas de reversión de logros educativos, limitación de la oportunidad de educarse y de obtener oportunidades vocacionales, pérdida de conocimiento y habilidades adquiridas, tendencia al incremento de las tasas de abandono escolar, acceso desigual a las plataformas de aprendizaje digital, confusión y estrés para los docentes, altos costos económicos, aislamiento social, dificultades para validar y medir el aprendizaje, dificultades de los padres para la enseñanza desde casa y falta de tiempo de los padres para realización de actividades educativas por motivos laborales<sup>1,2</sup>. Esto se suma al cese del importante rol social que cumplen los EE de garantizar una buena alimentación, ofrecer un lugar de encuentro, de contención y el cuidado de los niños y estudiantes.

Debido a lo anterior, es que el gobierno de Chile ha trabajado por ofrecer la oportunidad a los niñas, niños y adolescentes (NNA) de poder asistir al establecimiento educacional para continuar con su proceso de desarrollo y aprendizaje de la manera más segura posible en el contexto de la pandemia por COVID-19.


De acuerdo con la evidencia disponible y lo observado durante el proceso de pandemia, la mayoría de los NNA contagiados de COVID-19 desarrolla síntomas leves asociado a cuadros de fiebre, cefalea, odinofagia, mialgia y congestión nasal, con baja duración y algunos otros cursan cuadros asintomáticos. Dadas estas características clínicas, y a la dificultad para pesquisar la enfermedad en los NNA, es importante mantener una vigilancia activa junto con aplicar medidas preventivas, tanto a nivel individual como poblacional.

En este protocolo, se ha descrito que implementar medidas preventivas de manera consistente para la propagación del virus en los EE reduce el riesgo de contagio de COVID-19 dentro de los mismos, más allá de la carga viral subyacente en la comunidad<sup>3</sup> y que incluso el riesgo puede ser más bajo si el nivel de propagación en la comunidad es bajo y las medidas de prevención se cumplen de manera consistente<sup>3</sup>. Es por esto que resulta fundamental mantener los resguardos correspondientes para la implementación de clases presenciales, dado las coberturas de vacunación alcanzada en el grupo de estudiantes, y en general, en la comunidad educativa, mediante el cumplimiento de medidas preventivas y del presente protocolo.

<sup>1</sup> Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 Prevention Strategies Most Important for Safe In-Person Learning in K-12 Schools. CDC, 5 de noviembre de 2021. Disponible en [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/k-12-guidance.html#anchor\\_1625661937509](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/k-12-guidance.html#anchor_1625661937509)

<sup>2</sup> Consecuencias negativas del cierre de las escuelas, UNESCO, 2020. Disponible en <https://es.unesco.org/node/320395>

<sup>3</sup> Centers for Disease Control and Prevention. K-12 School Operational Strategy. CDC, 15 de mayo de 2021. Disponible en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/child-care-guidance.html>

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	<b>Versión:3.0</b>	Página 6 de 19

Este protocolo puede ser modificado de acuerdo a la situación epidemiológica nacional y mundial, la evidencia científica y las medidas epidemiológicas de control de brotes pueden ser modificadas de acuerdo al criterio epidemiológico y a la evaluación de riesgos de la Autoridad Sanitaria.


## PROPÓSITO Y OBJETIVOS

### Propósito:

Disminuir el riesgo de diseminación de COVID-19 en un EE y proponer las acciones a realizar por parte de la Autoridad Sanitaria en conjunto con la comunidad educativa, para manejo de brote de COVID-19.

### Objetivos:

1. Monitorear la situación epidemiológica de COVID-19 al interior de los EE.
2. Detectar y notificar oportunamente los casos confirmados y probables de COVID-19.
3. Realizar investigación epidemiológica frente a brotes de COVID-19 y su descripción en tiempo, lugar y persona.
4. Velar por el cumplimiento del aislamiento oportuno de los casos confirmados o probables de COVID-19 y cuarentena de la población expuesta a enfermar.
5. Brindar información oficial y oportuna de las medidas sanitarias de autocuidado y cuidado colectivo, a través de estrategias en comunicación del riesgo (cuadrillas sanitarias).

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 7 de 19

## II. DEFINICIONES OPERACIONALES

Para efectos del presente documento, se utilizarán como conceptos clave aquellos contenidos en el Manual operativo para la investigación epidemiológica: Trazabilidad casos COVID-19 vigente; además de las definiciones de caso sospechoso, probable, confirmado y contactos estrechos según la normativa vigente.

**Caso sospechoso, probable, confirmado, persona en alerta de COVID-19 y contactos estrechos:** Según resolución vigente.

**Exposición (población expuesta):** contacto con un agente infeccioso o un factor de riesgo que puede causar una enfermedad. La exposición tiene dos dimensiones: el grado o nivel, y la duración<sup>4</sup>.

**Brote:** Dos o más casos asociados epidemiológicamente entre sí. Para el efecto de esta vigilancia de COVID-19 en EE, la definición operacional de brote corresponde a “3 o más cursos con 3 o más casos confirmados o probables en un lapso de 14 días”.

**Aislamiento:** Acto de separar a las personas enfermas o infectadas de los demás, para evitar que se propague la infección<sup>4</sup>.


**Cuarentena:** Restricción del movimiento de las personas sanas que pueden haber estado expuestas al virus, pero no están enfermas<sup>4</sup>.

**EPIVIGILA:** Plataforma de registro informático electrónico del MINSAL para vigilancia de Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO) y otros eventos de importancia para la salud pública.

**Trazabilidad (o rastreo):** Proceso en que, a partir de la identificación de un caso índice, se realiza una investigación epidemiológica, con el objetivo de conocer los casos que intervienen en una misma cadena de transmisión, con el fin de aplicar medidas de control tendiente a interrumpir la transmisión del agente contagiante, en este caso, el virus SARS COV-2.

<sup>4</sup> OPS. COVID-19. Glosario sobre brotes y epidemias. Extraído el 10 de enero de 2022




	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 8 de 19

### III. ALCANCE

Este protocolo se destina a fortalecer la organización de los Establecimiento Educacionales (EE), para la operación de una adecuada vigilancia epidemiológica y para establecer las medidas sanitarias en contexto de pandemia COVID-19. Para fines de este documento, se considerará EE a toda institución dedicada al cuidado o educación desde los niveles de educación parvularia hasta 4to año medio, es decir, salas cunas, jardines infantiles, colegios, liceos y escuelas de tipo privado o público. Por lo anterior, este protocolo está dirigido a **salas cunas, jardines infantiles, colegios, liceos, internados y escuelas**, pero no considera universidades, preuniversitarios ni centros de educación extraprogramáticos como “*after school*” para los cuales la vigilancia y monitoreo debe realizarse como brote institucional.

Este protocolo va dirigido a las siguientes instituciones autoridades y agentes:

- Secretarías Regionales Ministeriales de Salud (SEREMI).
- Establecimientos de salud (APS, Hospitales Comunitarios y otros).
- Instituciones de atención de salud laboral: Organismos Administradores y Administración Delegada de la Ley 16.744 (OAL/AD).
- Red de Laboratorios públicos y privados.
- Establecimientos de salud privados.
- Secretarías Regionales Ministeriales de Educación (SEREMI).
- Establecimientos educacionales.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 9 de 19

## IV. PLAN ESTRATÉGICO

Establecer una vigilancia epidemiológica de casos COVID-19 en EE, se incluye a toda la comunidad educativa, como párvulos, estudiantes, docentes y funcionarios. Para esto, se propone actuar en las distintas fases descritas en la tabla 1 en este documento.


### A. Roles y responsabilidades

La Unidad de Epidemiología de la Secretaría Regional Ministerial (SEREMI) de Salud es el organismo responsable de recoger, analizar y difundir información de la situación de salud y sus determinantes, proponer medidas acordes a la realidad sanitaria y coordinar la respuesta global del sistema ante situaciones de emergencia epidemiológica. De esta manera, contribuir a la oportuna toma de decisiones para mejorar la salud de la población expuesta, de acuerdo con la Ley de Autoridad Sanitaria y, en este contexto, ratificada por la Estrategia Testeo Trazabilidad y Aislamiento (TTA) vigente. La SEREMI de Salud es el organismo responsable de la investigación de brotes en EE ya sea de estudiantes, párvulos y de funcionarios, este último se realiza a través del protocolo de “Trazabilidad de casos confirmados y probables de COVID-19 en trabajadores y Contactos estrechos laborales en brotes o conglomerados” vigente disponible en <http://epi.minsal.cl/>. La SEREMI de Salud a su vez cuenta con información entregada por la Dirección Municipal y Centros de Atención Primaria (APS) y OAL.

Los equipos de investigación para lograr un abordaje socio-sanitario e integral, deben ser liderados por el equipo de epidemiología de la SEREMI de Salud, en colaboración del encargado/a de Salud Ocupacional y encargado/a de las estrategias de comunicación de riesgo de las respectivas SEREMIs con apoyo de los Delegados de Epidemiología del establecimiento de APS correspondiente (según DS N° 7/2019) y las Corporaciones de Salud y Educación Municipal. En algunas situaciones se requerirá al personal clínico, para lo cual se debe mantener la coordinación con el Servicio de Salud correspondiente.

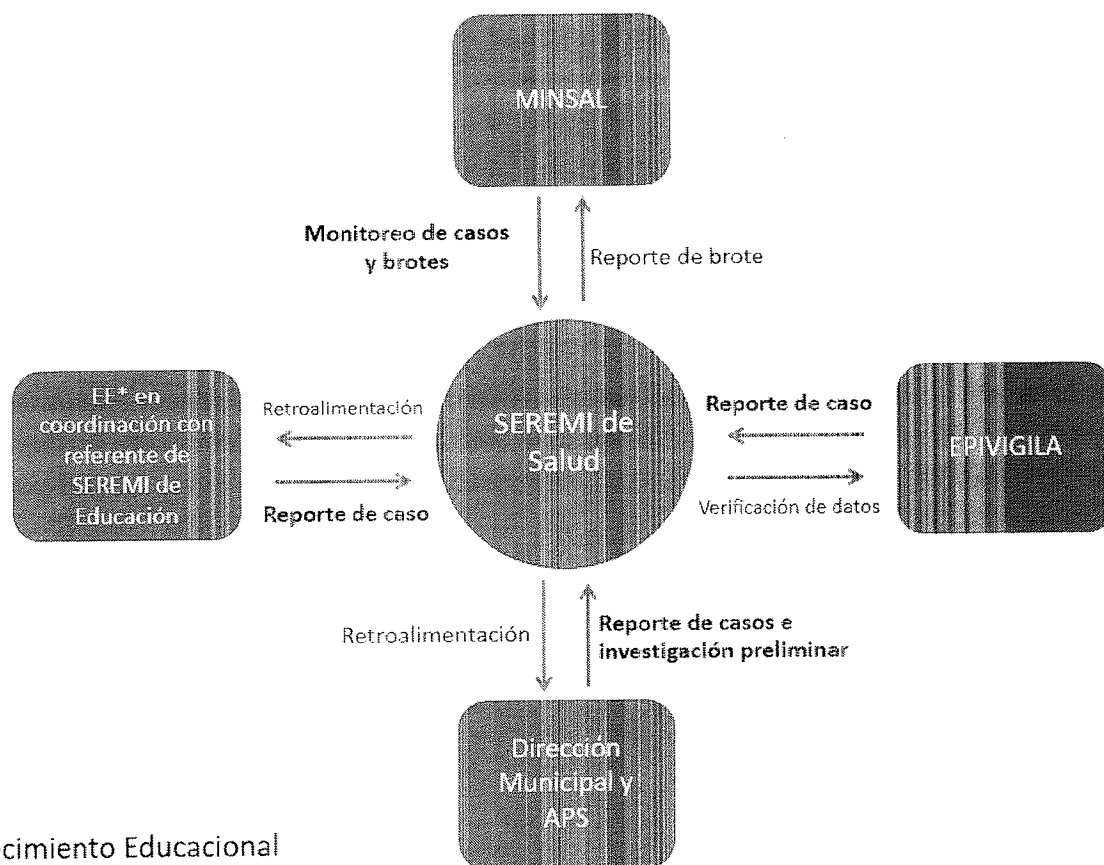
Este protocolo ratifica que la SEREMI de Salud debe llevar a cabo los estudios de brotes y de conglomerados de COVID-19 y definir estrategias de búsqueda activa de casos (BAC).


Es necesario que la SEREMI de Salud cuente con un referente de esta estrategia (vigilancia de COVID-19 en EE), el cual llamaremos Referente Educacional (RE), responsable de la recepción y distribución de la información, coordinar las acciones y mantener comunicaciones con la dirección del EE, el equipo de brotes del Departamento de Epidemiología de la Subsecretaría de Salud Pública, MINSAL y SEREMI de Educación. La SEREMI de Educación también tendrá un referente encargado de los temas COVID-19 en los EE. Los referentes de la SEREMI de Salud y de la SEREMI de Educación contarán con un teléfono y/o correo electrónico específico para la comunicación con los distintos actores del protocolo.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 10 de 19

Existen cuatro fuentes de información desde las cuales SEREMI de Salud obtiene insumos para la investigación epidemiológica, estas provienen del MINSAL, la Dirección Municipal y APS, los EE, y la Plataforma EPIVIGILA. (Imagen 1)

**Imagen 1: Fuentes de información de la SEREMI de Salud para la identificación de casos y brotes de COVID-19 en EE.**



	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 11 de 19

## B. Acciones en el marco de la vigilancia epidemiológica en EE

### 1. Monitoreo temprano de aparición de casos en EE

Desde el MINSAL (Departamento de Epidemiología), se realizará un monitoreo diario de las comunidades educacionales a través de los registros de la plataforma EPIVIGILA y laboratorio, cruzada con la base de datos de párvulos, alumnos y docentes de los EE proporcionada por el Ministerio de Educación (MINEDUC). Con esta estrategia se busca pesquisar oportunamente la presencia de casos confirmados o probables, y eventuales brotes de COVID-19 en cada EE. Esto generará alertas tempranas respecto a la aparición de posibles brotes en las comunidades educativas, para realizar la investigación y tomar las medidas para la mitigación y control de la propagación del SARS-CoV-2. Esta información estará diariamente disponible (día hábil) para las SEREMI de Salud a través de la carpeta SFTP.

Es responsabilidad del RE de cada SEREMI de Salud la oportuna utilización de la información compartida en la carpeta SFTP, así como también reportar a referente del MINSAL los brotes y casos investigados.

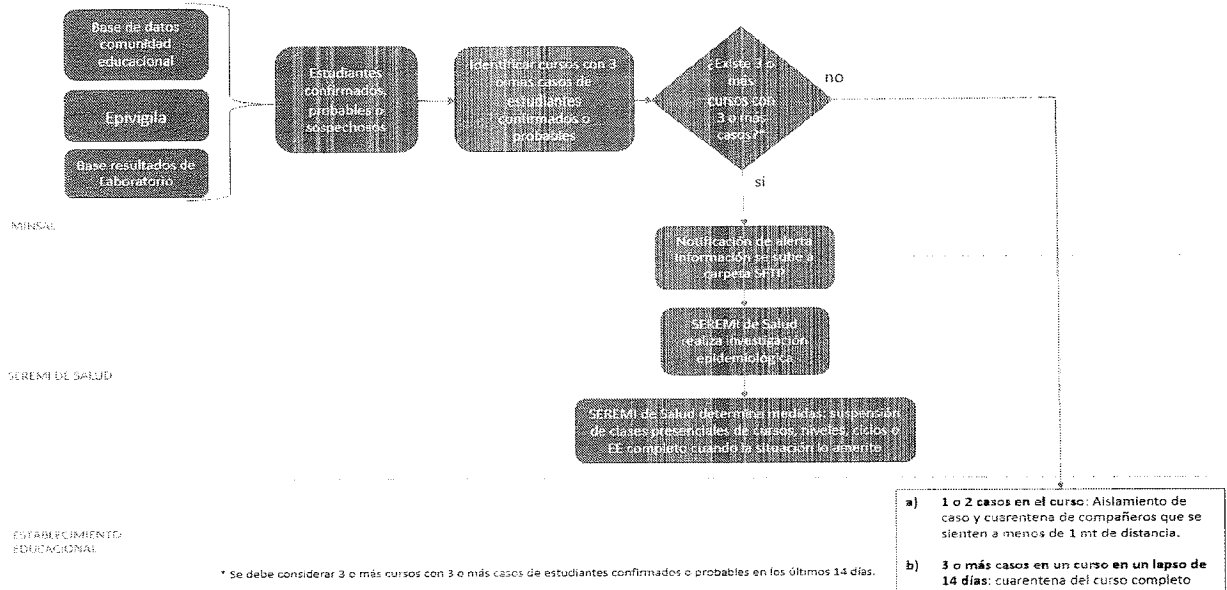
**Los protocolos de seguimiento de casos se activarán cuando existe al menos un caso confirmado o probable para COVID-19 en un EE**, y la alerta temprana realizada desde el Ministerio de Salud, permitirá pesquisar un curso<sup>5</sup> con 3 o más estudiantes confirmados o probables, así como también un EE que tenga 3 o más cursos con 3 o más casos confirmados o probables en un lapso de 14 días (brote, para efectos de vigilancia en EE).

En el monitoreo de alerta temprana realizado en el MINSAL, se incluirán los casos sospechosos en cada EE; sin embargo, estos no influyen en el conteo de casos por curso (solo casos confirmados y probables), pero si influirán en la evaluación del riesgo para cada EE y la toma de decisiones por parte de la SEREMI de Salud.

Cuando se detecten dos o más casos en docentes, administrativos o personal auxiliar de EE, con o sin relación con casos en estudiantes de un mismo curso, debe activarse el Protocolo "Trazabilidad de casos confirmados y probables de COVID-19 en trabajadores y Contactos estrechos laborales en brotes o conglomerados" vigente disponible en <http://epi.minsal.cl/>.

<sup>5</sup> Curso: todos los estudiantes que comparten una misma sala de clases. Para efectos de este protocolo, en aquellos establecimientos educacionales que funcionen como internados, se debe considerar como curso a los estudiantes que comparten sala y también a los estudiantes que comparten habitación. Al haber un caso confirmado de un estudiante de internado, todo su curso y todos los estudiantes que compartan habitación con el caso confirmado estarán en alerta de COVID-19. En adelante, se entenderá que las referencias a "curso" incluyen también a los grupos de niños en establecimientos de educación parvularia.


**Imagen 2: Flujograma del monitoreo realizado desde nivel central para identificación de casos y brotes de COVID-19 en EE.**



## 2. Búsqueda Activa de Casos (BAC) desde APS, SEREMIS de Salud o OAL/AD

La SEREMI de Salud solicitará a la OAL, operativos de testeo denominado Búsqueda Activa de Casos (BAC) para SARS-CoV-2, frente a la detección de casos confirmados o probables en trabajadores del EE, según Protocolo "Trazabilidad de casos confirmados y probables de COVID-19 en trabajadores y Contactos estrechos laborales en brotes o conglomerados" vigente disponible en <http://epi.minsal.cl/>.

Según el escenario epidemiológico, se podrán programar operativos BAC con test de antígenos a estudiantes o párvulos de EE según corresponda, ante la presencia de indicadores que demuestren alta transmisibilidad, gravedad de casos o variantes de preocupación, entre otras.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 13 de 19

### 3. Cuadrillas sanitarias

Para las acciones requeridas de prevención y control, la estrategia de cuadrillas sanitarias, formadas con representantes de los estamentos de la comunidad educativa vinculados al EE. Las funciones, objetivos y pauta de trabajo de las cuadrillas sanitarias escolares se encuentran descritas en la “Guía para la conformación de Cuadrillas Sanitarias Escolares” del Departamento de Promoción de Salud y Participación Ciudadana-DIPOL, ORD. B31/N° 405<sup>6</sup>.

Para mantener un seguimiento activo de las medidas de prevención y control a través de la comunicación de riesgo, educación y promoción de la salud, existirá un referente en el Ministerio de Educación (coordinador/a del Comité de formación integral y convivencia escolar del MINEDUC) quien se vinculará directamente con el área de Promoción de la Salud de la SEREMI de Salud para el trabajo con las cuadrillas sanitarias. Generando dicho vínculo, se podrá realizar un trabajo integrado que identifique las necesidades de cada comunidad escolar y facilite acciones en beneficio de dicha comunidad, a fin de mantener una buena situación sanitaria en los EE.

### 4. Gestión de casos COVID-19 en el EE


#### i) Medidas preventivas y de control

Ante casos confirmados de COVID-19 en los EE, se deben seguir las siguientes instrucciones:

- Frente a la presencia de **uno o dos párvulos(s) o estudiante(s) confirmado(s) o probable(s)** de COVID-19 en un mismo curso:
  1. Los casos deberán cumplir con aislamiento según protocolo y definición de caso vigente.
  2. Los compañeros de curso que se sienten en forma permanente a menos de 1 metro de distancia<sup>7</sup> y en el caso de los párvulos, en su grupo inmediato de trabajo evitar aglomeraciones, deberán cumplir con cuarentena a partir de la fecha de último contacto con el caso, por el periodo estipulado en la normativa vigente.
  3. El resto de los compañeros de curso serán considerado como personas en alerta de COVID-19 según estipula la normativa vigente, por lo que se mantendrán con clases presenciales. Será responsabilidad de la dirección del EE avisar a sus apoderados estado de alerta de COVID-19.

<sup>6</sup> ORD B31/N° 405, enero 2021. Guía para la conformación de Cuadrillas Sanitarias Escolares 2021, Departamento de Promoción de Salud y Participación ciudadana, DIPOL, Subsecretaría de Salud. 20 de enero de 2021.

<sup>7</sup> Distancia de 1 metro lineal, medido desde la cabeza de cada estudiante en todas las direcciones.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 14 de 19

4. Se recomienda reforzar las medidas de prevención como: Uso de mascarillas quirúrgicas de tres capas<sup>8</sup>, lavado frecuente de manos, distanciamiento físico en la medida de lo posible, evitar aglomeraciones, cumplimiento de una adecuada ventilación de salas, limpieza y desinfección de superficies, entre otras.

Es importante considerar que, si un párvulo o estudiante comienza con síntomas estando presente en el EE, este deberá aislarse en una sala o espacio dispuesto para estos fines, mientras se gestiona la salida del caso fuera del EE.

- **Curso<sup>9</sup> con 3 o más casos confirmados o probables de COVID-19 en un lapso de 14 días entre el primer y tercer caso:** todo el curso deberá cumplir con cuarentena a partir del último contacto con el último caso confirmado o probable. Esto quiere decir que se suspenden las clases presenciales para ese curso por el tiempo que se estipula como cuarentena según normativa vigente. La dirección del EE deberá notificar a la SEREMI de Salud cuando un curso tenga 3 o más casos confirmados o probables de COVID-19 en un lapso de 14 días entre el primer y tercer caso (Tabla 1).


Si mientras el curso cumple la cuarentena, aparecen estudiantes o párvulos que estando en sus hogares inician síntomas o tienen resultados positivos a COVID-19, deberán evaluarse con un médico y cumplir indicaciones o el aislamiento según normativa vigente. Estos casos que fueron detectados en esta fase no afectan el periodo de cuarentena establecido al resto del curso.

En relación con los docentes que hayan hecho clases en estos cursos, no deben sumarse a la cuarentena, a menos que trabajen con el mismo curso durante toda o gran parte de la jornada laboral (especialmente en cursos pre-escolares o básica).

<sup>8</sup> <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/q-a-children-and-masks-related-to-covid-19>

<sup>9</sup> Curso: todos los estudiantes que comparten una misma sala de clases. Para efectos de este protocolo, en aquellos establecimientos educacionales que funcionen como internados, se debe considerar como curso a los estudiantes que comparten sala y también a los estudiantes que comparten habitación. Al haber un caso confirmado de un estudiante de internado, todo su curso y todos los estudiantes que compartan habitación con el caso confirmado estarán en alerta de COVID-19.

En adelante, se entenderá que las referencias a "curso" incluyen también a los grupos de niños en establecimientos de educación parvularia.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 15 de 19

**Tabla 1. Estados y clasificación para casos y brotes de COVID-19 en estudiantes de un EE.**


Estado	Descripción	Medidas
A	1 caso de estudiante o párvulo confirmado o probable en el curso	Aislamiento del caso, cuarentena* de compañeros que se sienten a menos de 1 metro de distancia**, y en el caso de los párvulos, en su grupo inmediato de trabajo evitar aglomeraciones. Resto del curso son personas en alerta de COVID-19 y pueden continuar con clases presenciales. Reforzar medidas de ventilación, evitar aglomeraciones y lavado frecuente de manos en el EE.
B	2 casos de estudiantes o párvulos confirmados o probables en el curso	Aislamiento de los casos, cuarentena* de compañeros que se sienten a menos de un metro de distancia**, y en el caso de los párvulos, en su grupo inmediato de trabajo evitar aglomeraciones. Resto del curso son personas en alerta de COVID-19 y pueden continuar con clases presenciales. Reforzar medidas de ventilación, evitar aglomeraciones y lavado frecuente de manos en el EE.
C	3 casos de estudiantes o párvulos confirmados o probables en un mismo curso en un lapso de 14 días	Aislamiento del caso y cuarentena* de todo el curso, por lo que se suspenden las clases presenciales para ese curso. Dirección del EE debe avisar a la SEREMI de Salud de esta situación. Reforzar medidas de ventilación, evitar aglomeraciones y lavado frecuente de manos en el EE. Los docentes que hayan hecho clases en estos cursos, no deben sumarse a la cuarentena, a menos que trabajen con el mismo curso durante toda o gran parte de la jornada laboral (especialmente en cursos pre-escolares o básica).
Alerta de BROTE	3 o más cursos en estado C durante los últimos 14 días	Si en un lapso de 14 días, 3 o más cursos cumplen o debieron cumplir cuarentena (estado C), se estará en estado de Alerta de Brote de COVID-19 en el EE. La dirección del EE en coordinación con SEREMI de Educación debe avisar a la SEREMI de Salud de esta situación. La SEREMI de Salud realizará investigación epidemiológica y establecerá medidas entre las cuales está determinar cuarentenas* de personas, cursos, niveles, ciclos o del EE completo.

\*Para efecto de registro desde la SEREMI de Salud a EPIVIGILA, se considerará como contacto estrecho. Número de días de cuarentena según normativa vigente.

\*\* Distancia de 1 metro lineal, medido desde la cabeza de cada estudiante en todas las direcciones.

- **Todo funcionario que sea un caso confirmado o probable de COVID-19** deberá cumplir con aislamiento por lo que establezca la definición de caso vigente. Cuando en el EE se presenten dos o más trabajadores confirmados o probables de COVID-19, se estará frente a un brote laboral, con lo cual la SEREMI realizará las acciones establecidas en el protocolo de "Trazabilidad de casos



	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 16 de 19

confirmados y probables de COVID-19 en trabajadores y Contactos estrechos laborales en brotes o conglomerados” vigente disponible en <http://epi.minsal.cl/>.

Si un docente es caso confirmado, debe cumplir con aislamiento y los estudiantes de los cursos en los que hizo clases pasan a ser personas en alerta COVID-19 por lo que continúan con sus clases presenciales.

Si el trabajador comienza con síntomas estando presente en el EE, este deberá retirarse del EE o en su defecto aislarse en un espacio habilitado para estos fines, mientras se gestiona la salida del caso fuera del EE. El trabajador confirmado de COVID-19 deberá avisar de su condición a las personas que cumplan con la definición de personas en alerta de COVID-19, lo que incluye dar aviso a la dirección del EE para que este avise a los apoderados de párvulos o estudiantes que sean clasificados como personas en alerta de COVID-19 según normativa vigente.


- **En el caso que la Autoridad Sanitaria determine un brote de EE**, esta deberá realizar la investigación epidemiológica pertinente para determinar la población expuesta que deberá cumplir con cuarentena según la normativa vigente, pudiendo considerar medidas como la suspensión temporal de clases presenciales de cursos, niveles, ciclos o el establecimiento completo cuando la situación lo amerite (Tabla 1).

## ii) Lugar para el aislamiento de casos en EE

Cada EE debe contar con un espacio determinado para el aislamiento de casos sospechosos, confirmados o probables de COVID-19 que hayan asistido al EE, para que puedan esperar sin exponer a enfermar a otras personas, mientras se gestiona su salida del EE.

Estos lugares de aislamiento deben contar con las siguientes características:

- El espacio deberá ser adaptado para esta finalidad y tener acceso limitado.
- El lugar deberá contar con ventilación natural
- El adulto responsable de casos COVID-19 en el EE que acompaña al caso hasta el lugar de aislamiento deberá portar en todo momento con mascarilla de tipo quirúrgica y mantener una distancia física mayor a 1 metro con el caso índice.
- Una vez que el caso se retire del lugar de aislamiento, el personal encargado de limpieza del EE, deberá mantener la ventilación por a lo menos 30 minutos antes de limpiar y desinfectar suelos y superficies. El personal de limpieza debe utilizar medidas de protección de mascarilla y guantes, idealmente pechera desechable, elementos que deben desecharse al final del procedimiento en una bolsa, con posterior lavado de manos.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 17 de 19


## 5. Investigación del brote

- Para fines del manejo del COVID-19 en EE en un nuevo escenario epidemiológico nacional, si existen, en un lapso de 14 días, 3 o más cursos del EE que debieron cumplir cuarentena, se notificará a la SEREMI de Salud como alerta de brote, para que de inicio a la investigación epidemiológica y se tomen medidas de control. Esta notificación debe ser realizada por el director/a del EE o la persona a cargo de las situaciones COVID-19 del EE, a través de correo electrónico o teléfono dirigido al RE de la SEREMI de Salud<sup>10</sup>.
- La SEREMI de Salud deberá priorizar la investigación epidemiológica de este EE en alerta de brote de COVID-19 para tomar las medidas necesarias para evitar la propagación del virus SARS-CoV-2; acción que contará con la colaboración de la dirección del EE.
- Como resultado de la investigación en terreno, la SEREMI de Salud podrá clasificar a algunas personas como contactos estrechos, registrándolas en EPIVIGILA, las que deben realizar cuarentena según normativa vigente.
- En estas situaciones, es importante que la SEREMI de Salud notifique a la SEREMI de Educación sobre la presencia del brote en el EE y sobre las medidas determinadas para controlar el brote que pueden incluir la suspensión temporal de clases presenciales de cursos, niveles, ciclos o el establecimiento completo cuando la situación así lo amerite.
- Es fundamental y prioritario que el director/a o equipo directivo del EE colabore oportunamente con la identificación de párvulos, alumnos, docentes y personal que sean personas en alerta de COVID-19 y deberá mantener una comunicación fluida con la SEREMI de Salud (notificación de nuevos casos, compartir oportunamente información de asistencias, organización de cursos y docentes según horarios de clases, horarios de uso de comedor y espacios comunes, y toda información que la Autoridad Sanitaria requiera del EE para la investigación del brote).
- El brote se dará por finalizado, cuando se cumplan 14 días sin casos nuevos reportados asociados al brote, a contar de la notificación del último caso confirmado o probable asociado al brote. Es importante reiterar que, si mientras el curso cumple la cuarentena, aparecen otros casos confirmados, el resto de los estudiantes terminarán su cuarentena en el plazo original, mientras que los nuevos casos confirmados deberán cumplir su aislamiento correspondiente. El EE en brote continuará en observación, pero ya sin casos activos, hasta que se cumpla este periodo establecido. Lo anterior para fines de monitoreo y registro por parte de la Autoridad Sanitaria.

### i) Registro y análisis:

La información para el análisis de la situación debe realizarse en base a los datos recogidos por el EPIVIGILA (casos individualizados, identificados y verificados por Rut), por tanto, es importante

<sup>10</sup> Frente a escenario de gran cantidad de alerta de brotes, la SEREMI de Salud podrá priorizar aquellos EE que presenten mayor número de casos.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 18 de 19

ingresar a esta plataforma la nueva información recogida durante la visita. Además, se puede realizar la revisión de otras bases de datos (hospitalizados y fallecidos). Lo anterior se complementa con la información recogida durante la investigación de terreno y la inspección realizada.

**La elaboración de un reporte abreviado de brote** consiste en una caracterización del brote por persona, tiempo y lugar; identificando los factores de riesgo y las medidas realizadas por el establecimiento. Responsabilidad de la SEREMI de Salud.


## 6. Reporte de brotes en EE.

Con la información obtenida a partir de los registros de la vigilancia epidemiológica, desde el Ministerio de Salud se elaborará un reporte periódico de la situación de brotes en EE. El reporte incluirá datos agregados y anonimizados, los que podrán ser compartidos con el MINEDUC.

## 7. Vigilancia genómica para casos COVID-19 en EE

Desde que se realizó la caracterización genómica del SARS-Cov-2, se han identificado diversas mutaciones y grupos genéticos o variantes de este virus. Según la última actualización epidemiológica de la OPS/OMS, existen distintas variantes de preocupación para la salud pública. Debido a estas variantes u otras que pudieran surgir en el futuro, se realizará vigilancia genómica mediante secuenciación de muestras para casos COVID-19 en EE.

Para el estudio genómico de muestras de casos positivos en EE de salud en brotes, se priorizará frente a indicadores de gravedad o en tasas de ataque altas en la institución. El estudio de secuenciación se realizará en el ISP o laboratorios certificados, y el envío de muestras será gestionado por la SEREMI de Salud cumpliendo con las indicaciones descritas en la documentación vigente.

	PROCEDIMIENTO		
	Protocolo de vigilancia epidemiológica COVID-19 en establecimientos educacionales	Versión:3.0	Página 19 de 19

## V. REFERENCIAS

1. *Abrir las escuelas Paso a Paso: Orientaciones para establecimientos educacionales en Paso 3 y 4*, link documento: <https://bibliotecadigital.mineduc.cl/bitstream/handle/20.500.12365/14785/AbrirLasEscuelas-Orient.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. *Anexos. Abrir las escuelas Paso a Paso: Orientaciones para establecimientos educacionales en Paso 3 y 4*, link documento: <https://sigamosaprendiendo.mineduc.cl/wp-content/uploads/2020/09/Anexos-AbrirLasEscuelas-1.pdf>
3. *Guía para la conformación de Cuadrillas Sanitarias Escolares 2021*, Departamento de Promoción de Salud y Participación ciudadana, División de Políticas Públicas Saludables y Promoción de Salud, Subsecretaría de Salud. 20 de enero de 2021.
4. *Orientaciones para Docentes en torno a higiene y protección*. Centro de Perfeccionamiento, experimentación e investigaciones pedagógicas – CPEIP.
5. Preguntas y respuestas sobre la vuelta al cole, Ministerio de Sanidad, Gobierno de España, fecha: 02/10/2020.
6. Circular N° 559: “Aprueba circular que imparte instrucciones para la reanudación de clases presenciales en establecimientos educacionales del país”, Resolución 635 EXENTA, Ministerio de Educación.
7. Resolución 839 exenta, Dispone de Medidas Sanitarias que indica por brote de COVID-19 y modifica resolución N° 591 exenta, de 2020, del Ministerio de Salud. Ministerio de Salud, Subsecretaría de Salud Pública. Fecha: 08-10-2022.
8. Protocolo de coordinación para acciones de vigilancia epidemiológica durante la pandemia COVID-19 en Chile: Estrategia nacional de testeo, trazabilidad y aislamiento. Resolución Exenta, mediante ORD. B51/2469 del 2/07/2020.
9. Centers for Disease Control and Prevention. Operating schools during COVID-19: CDC's Considerations. CDC, 11 de febrero de 2021. Disponible en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/schools.html>
10. Checklist to support schools re-opening and preparation for COVID-19 resurgences or similar public health crises.
11. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
12. Consecuencias negativas del cierre de las escuelas, UNESCO, 2020. Disponible en <https://es.unesco.org/node/320395>
13. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). 9 de febrero de 2021, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-9-febrero-2021>

**NOMINA DE DOCUMENTOS  
DESPACHADOS**

**Emitido por : Oficina de Partes**

**Usuario : khenriquez**

**NOMINA : 2286910**

**Fecha Despacho: 25/02/2022**

**Hora Emisión: 15:34 Hrs.**

Nro Interno	Nro Oficial	Nro Externo	Tipo Docto	Materia	Procedencia	Destinatario	Fecha Docto	Observación	Firma
13	1091	0	Ordinario	Actualiza Protocolo Vigilancia Establecimientos Educacionales, año 2022	Oficina de Partes	Depto. de Epidemiología	16/02/22	SE ENVIA COPIA NUMERADA PARA FOTOCOPIAR SEGUN DISTRIBUCION	

**ID Documento: 2118563**