

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Sistema de Vigilancia de COVID-19
en Instituciones Educativas:

Informe de los 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 Semana Epidemiológica Número 36
Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

Fecha: 24 de septiembre de 2021

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

1. Definición¹

Se define “casos activos 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 que asistió a la escuela de manera presencial o que participó de alguna actividad extracurricular* auspiciada por la escuela:

- ✓ dentro de los 14 días previo al comienzo de la síntomas o resultado positivo, o

¹ Standardized COVID-19 K-12 School Surveillance Guidance for Classification of Clusters and Outbreaks; Version 1: August 6, 2021.

- ✓ dentro de los 10 días luego del comienzo de síntomas o resultado de prueba positiva.

*Actividad extracurricular incluye, pero no se limita a: ensayos, concursos, competencias deportivas, actividades de clubs o grupos de interés y celebraciones especiales.

NOTA IMPORTANTE: La definición no implica que las personas se contagiaron en el plantel escolar.

2. Casos activos entre los miembros de las escuelas K-12

Para el periodo de 5 al 11 de septiembre de 2021, se identificaron 298 casos de COVID-19 entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar y contratistas identificados como miembros de una escuela K-12. Esto representa el 0.07% (298/429,077) de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 11 de septiembre de 2021 (ver Tabla 1).

Tabla 1: Distribución de los casos activos* (confirmados y probables) por tipo de escuela K-12 (públicas o privadas). Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

<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	302,625	115	83	198
Escuelas Privadas	126,452	79	21	100
Total	429,077	194	104	298

*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. Para las escuelas públicas, la Región de Salud con la mayor cantidad de casos activos es la Metropolitana con 54 casos, equivalente al 27.3% (54/198) del total de los casos entre miembros de las escuelas públicas. Para las escuelas privadas, la región de salud con mayor cantidad de casos activos es la Metropolitana, con 40 casos, equivalente al 40.0% (40/100) del total de casos entre miembros de escuelas privadas.

Tabla 2: Distribución de los casos activos* (confirmados y probables) por tipo de escuela K-12 (pública y privada) y Región de Salud. Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Región de Salud</i>	<i>Casos confirmados</i>	<i>Casos probables</i>	<i>Total Casos</i>
Escuelas Públicas	Arecibo	21	13	34
	Bayamón	24	14	38
	Caguas	19	12	31
	Fajardo	2	4	6
	Mayagüez	2	13	15
	Metropolitana	38	16	54
	Ponce	9	11	20
	SubTotal	115	83	198
Escuelas Privadas	Arecibo	7	0	7
	Bayamón	8	4	12
	Caguas	11	4	15
	Fajardo	1	1	2
	Mayagüez	4	3	7
	Metropolitana	33	7	40
	Ponce	15	2	17
	SubTotal	79	21	100
Total		194	104	298

*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 que componen las escuelas. De los 298 casos reportados durante el periodo del 5 al 11 de septiembre de 2021, el 83.2% (248/298) corresponde a estudiantes.

Tabla 3: Distribución de los casos activos* (confirmados y probables) por tipo de miembros en las escuelas K-12 (públicas o privadas). Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Estudiantes</i>		<i>Personal</i>		<i>Contratistas</i>	
	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>
Escuelas Públicas	95	67	19	15	1	1
Escuelas Privadas	68	18	11	3	0	0
Total	163	85	30	18	1	1
	248		48		2	

*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 del 5 al 11 de septiembre de 2021. De un total de 1,436 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 83.9% (n=1,205) de las mismas no tenía casos identificados, el 13.1% (n=188) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 2.0% (n=29) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el 1.0% (n=14) 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). Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Número de escuelas K-12</i>	<i>Número de escuelas K-12 sin casos</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 1 caso activo</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 2 casos activos</i>	<i>Número de escuelas K-12 con 3 o más casos activos</i>
Escuelas Públicas	850 (59.2%)	692 (81.4%)	133 (15.6%)	17 (2.0%)	8 (1.0%)
Escuelas Privadas	586 (40.8%)	513 (87.6%)	55 (9.4%)	12 (2.0%)	6 (1.0%)
Total	1,436 (100%)	1,205 (83.9%)	188 (13.1%)	29 (2.0%)	14 (1.0%)

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

De las 850 escuelas públicas, el 15.6% (n=133) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 2.0% (n=17) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el 1.0% (n=8) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Mientras que de las 586 escuelas privadas, el 9.4% (n=55) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 2.0% (n=12) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el 1.0% (n=6) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela.

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 5 al 11 de septiembre de 2021. La Región Metropolitana es la Región de Salud con el mayor número de escuelas con uno o más casos activos, 36 escuelas públicas y 29 escuelas privadas.

Tabla 5: Número de escuelas K-12 (públicas y privadas)* con uno, dos, y tres o más casos activos (confirmados y probables) por Región de salud. Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

<i>Tipo de escuela</i>	<i>Región de Salud</i>	<i>Número de escuelas K-12 con casos activos</i>	<i>% de escuelas K-12 con casos activos</i>
Escuelas Públicas	Arecibo	28	12.1
	Bayamón	28	12.1
	Caguas	31	13.4
	Fajardo	5	2.2
	Mayagüez	11	4.8
	Metropolitana	36	15.6
	Ponce	19	8.2
	SubTotal	158	-
Escuelas Privadas	Arecibo	7	3.0
	Bayamón	9	3.9
	Caguas	10	4.3
	Fajardo	2	0.9
	Mayagüez	6	2.6
	Metropolitana	29	12.6
	Ponce	10	4.3
	SubTotal	73	-
Total		231	100%

*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 activos entre estudiantes vacunados y no vacunados en el periodo del 5 al 11 de septiembre de 2021. Para este periodo, el 75.0% (n=186) de los casos activos eran estudiantes menores de 12 años (no vacunados).

Tabla 6: Número de casos activos* entre estudiantes menores de 12 años y de 12 años o más por tipo de caso (confirmado o probable) y estatus de vacunación. Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

Tipo de escuela	Estudiantes <12 años (No vacunados)		Estudiantes ≥12 años			
			No vacunados		Vacunados	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables
Escuelas Públicas	68	49	13	10	14	8
Escuelas Privadas	52	17	6	1	10	0
Total	120	66	19	11	24	8
	186 (75.0%)		30 (12.1%)		32 (12.9%)	

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

La Tabla 7 presenta el número de casos activos* entre el personal (docente y no docente) y contratistas de las comunidades escolares por estatus de vacunación en el periodo del 5 al 11 de septiembre de 2021. De un total de 50 casos activos, el 96.0% (n=48) corresponde al personal escolar, de los cuales el 58.3% (n= 28) estaba vacunado y el 41.7% (n=20) no estaba vacunado.

Tabla 7: Número de casos activos* por tipo de miembro de la comunidad escolar y estatus de vacunación. Periodo: 5 al 11 de septiembre de 2021

Tipo de escuela	Personal escolar				Contratistas		
	No vacunado		Vacunado		No vacunados Confirmados y Probables	Vacunados	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables		Confirmados	Probables
Escuelas Públicas	11	5	8	10	0	1	1
Escuelas Privadas	2	2	9	1	0	0	0
Total	13	7	17	11	0	1	1
	20		28		0	2	

*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. Brote asociado a escuelas K-12²

Múltiples casos que comprenden al menos el 10% de los estudiantes, maestros o personal en un grupo específico* **O** al menos tres (3) casos en un grupo específico** 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.

** 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-12³

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. Brotes asociados a escuelas K-12⁴

a. Brotes nuevos

Al cierre de la semana epidemiológica número 36 (11 de septiembre de 2021) se habían identificado dos (2) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. Estos correspondían a escuelas en la Región de Caguas y en la Región de Fajardo.

Brote #1: Escuela Pública en la Región de Caguas: Se identificaron tres (3) casos de COVID-19 mediante prueba molecular (confirmados). Los tres (3) son estudiantes menores de 12 años (no vacunados). El caso índice es estudiante de segundo grado, asintomático, al que se le realizó una prueba molecular el 2 de septiembre de 2021 por ser contacto cercano de un caso de COVID-19 fuera del plantel escolar. Posteriormente, se identificaron dos casos positivos entre los contactos cercanos del

²Standardized COVID-19 K-12 School Surveillance Guidance for Classification of Clusters and Outbreaks; Version 1: August 6, 2021; CSTE

³ Proposed Investigation/Reporting Thresholds and Outbreak Definition for COVID-19 in Educational Settings; July 12, 2020; CSTE

⁴ Investigaciones sujetas a actualización de datos.

estudiante en la escuela con fecha de prueba del 3 de septiembre y 10 de septiembre de 2021, respectivamente. Los primeros dos casos cumplieron con los criterios para levantar el aislamiento y regresaron a la escuela. El tercer caso identificado aún permanece en aislamiento. El brote está controlado.

Brote #2: Escuela Privada en la Región Fajardo: Se identificaron tres (3) casos de COVID-19 mediante prueba de antígenos (probables). Los tres (3) son estudiantes menores de 12 años (no vacunados). El caso índice tuvo una prueba positiva a antígenos el 2 de septiembre de 2021. Se desconoce el lugar de contagio. Los otros dos (2) casos fueron contactos cercanos del caso índice con una prueba de antígenos positiva con fecha del 8 de septiembre de 2021. Los tres casos fueron orientados a permanecer en aislamiento por 10 días. El brote está controlado.

b. Brotes activos reportados previamente (Actualización)

Brote #1 Escuela Pública en la Región de Mayagüez: Se identificaron cuatro (4) casos de COVID-19 asociados a la escuela, de los cuales dos (2) casos fueron detectados por prueba molecular (confirmados) y dos (2) casos por prueba de antígenos (probables). Los casos se desglosan de la siguiente manera: (1) maestro y (3) estudiantes. El caso índice es un estudiante que tuvo una prueba de antígenos positiva el 30 de agosto de 2021. Se desconoce el lugar de contagio. Los cuatro (4) casos fueron orientados a permanecer en aislamiento por 10 días. Un total de 36 contactos cercanos se encontraban en cuarentena al cierre del periodo de referencia de este informe. El brote está controlado.

Brote #2 Escuela Privada en la Región de Arecibo: Se identificaron cuatro (4) casos de COVID-19 detectados por prueba de antígenos (probables). Los casos se desglosan de la siguiente manera: cuatro (4) estudiantes no vacunados por no ser elegibles por su edad (residentes de Quebradillas, Isabela, Hatillo, y Camuy). El caso índice es un estudiante con lugar de exposición desconocido. Los casos identificados estuvieron en aislamiento por 10 días culminando el mismo el 2 de septiembre de 2021. Un total de 16 contactos cercanos en la escuela fueron identificados y cumplieron con la cuarentena sin presentar síntomas. El brote está controlado.

Brote #3 Escuela Privada en la Región Metropolitana: Se identificaron nueve (9) casos de COVID-19, de los cuales dos (2) fueron detectados por prueba molecular (confirmados) y siete (7) por prueba de antígenos (probables). Los casos se desglosan de la siguiente manera: (1) maestro, y ocho (8) estudiantes. Los cuatro (4) casos índices con fecha de prueba 18 de agosto de 2021. Los casos estuvieron en aislamiento por 10 días. Un total de 26 contactos cercanos en la escuela fueron identificados y cumplieron con la cuarentena sin presentar síntomas. El brote está controlado.

Brote #4 Escuela Privada en la Región Metropolitana: Se identificaron nueve (9) casos de COVID-19 de los cuales tres (3) fueron detectados por prueba molecular (confirmados) y seis (6) por prueba de antígenos (probables). Los casos se desglosan de la siguiente manera: (2) maestros, y (7) estudiantes. El caso índice es un maestro con prueba molecular positiva del 23 de agosto de 2021. Los casos identificados han sido orientados a permanecer en aislamiento por 10 días. Un total de siete (7) contactos cercanos se encuentran en cuarentena al cierre del periodo de referencia de este informe. El brote se encuentra controlado.

3. Resumen

En el periodo del 5 al 11 de septiembre de 2021, el SVCIE identificó 298 casos de COVID-19 entre estudiantes, maestros, miembros del personal escolar y contratistas miembros de la comunidad de las escuelas K-12. Esto representa el 0.07% de los miembros de las escuelas K-12, públicas y privadas, registrados en BioPortal al 11 de septiembre de 2021. De un total de 1,436 escuelas K-12 (públicas y privadas), el 83.9% (n=1,205) de las mismas no tenía casos identificados, el 13.1% (n=188) tenían un caso activo entre los miembros de la escuela, el 2.0% (n=29) tenían dos casos activos entre los miembros de la escuela y el 1.0% (n=14) tenían tres o más casos activos entre los miembros de la escuela. Al 11 de septiembre de 2021, se identificaron dos (2) brotes nuevos asociados a escuelas K-12. A la misma fecha, se mantenían activos cuatro (4) brotes asociados a escuelas K-12 reportados previamente, uno (1) en la Región de Mayagüez, uno (1) en la región de Arecibo y dos (2) en la Región Metropolitana.

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 presencial⁵.

B. Cernimiento para 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 virales (pruebas diagnósticas que se usan con fines de cernimiento) para el SARS-CoV-2 para identificar la presencia de la enfermedad 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.

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% de los estudiantes, maestros, personal y contratistas seleccionados al azar. Otra alternativa es seleccionar una cohorte de cada grado.
3. Las pruebas de cernimiento se llevan a cabo garantizando la confidencialidad de los resultados y resguardando 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.

⁵ Fuente: 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

- 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 7 al 10 de septiembre de 2021 se realizaron 1,713 pruebas de cernimiento en 22 escuelas, 13 escuelas privadas y 9 escuelas públicas. La Tabla 8 resume los datos de las pruebas realizadas. Se destaca que para este periodo no hubo personas de las comunidades escolares con una prueba de cernimiento positiva.

Tabla 8. Resumen de las pruebas de cernimiento para COVID-19 realizadas en las escuelas K-12. Periodo del 7 al 10 de septiembre de 2021.

Fecha	Tipo de escuela (Pública, Privada)	Municipio	Total de pruebas realizadas	% de la comunidad escolar a las que se le realizó la prueba	Total de personas con prueba de antígenos positiva**	Porcentaje de pruebas de cernimiento positivas
09/07/2021	Privada	Caguas	224	16%	0	0.0%
09/07/2021	Pública	Aguada	67	47%	0	0.0%
09/07/2021	Privada	Sabana Grande	68	87%	0	0.0%
09/07/2021	Privada	San Juan	56	10%	0	0.0%
09/08/2021	Privada	Sabana Grande	30	107%*	0	0.0%
09/08/2021	Privada	San Juan	86	55%	0	0.0%
09/08/2021	Pública	San Juan	91	102%*	0	0.0%
09/08/2021	Privada	Caguas	84	35%	0	0.0%
09/08/2021	Privada	Añasco	198	83%	0	0.0%
09/08/2021	Privada	Caguas	34	100%	0	0.0%
09/08/2021	Pública	Juncos	65	18%	0	0.0%
09/08/2021	Pública	Juncos	32	18%	0	0.0%
09/08/2021	Privada	San Juan	67	34%	0	0.0%
09/09/2021	Pública	Maricao	66	153%*	0	0.0%
09/09/2021	Privada	Añasco	68	48%	0	0.0%
09/09/2021	Pública	Caguas	64	24%	0	0.0%
09/09/2021	Pública	San Juan	75	24%	0	0.0%
09/09/2021	Pública	Juncos	56	15%	0	0.0%
09/10/2021	Privada	Ponce	74	97%	0	0.0%

Tabla 8 (continuación). Resumen de las pruebas de cernimiento para COVID-19 realizadas en las escuelas K-12. Periodo del 7 al 10 de septiembre de 2021.

09/10/2021	Privada	Cayey	53	65%	0	0.0%
09/10/2021	Privada	Caguas	74	89%	0	0.0%
09/10/2021	Pública	Aguadilla	81	37%	0	0.0%
Totales	--	--	1,713	--	0	0.0%

* Escuelas que sobrepasan el 100% hubo participación de otros sectores de la comunidad escolar (padres, encargados) que no se encuentran registrados en el BioPortal. **Las personas con prueba positiva se refirieron para evaluación médica y prueba molecular diagnóstica para COVID-19.

Preparado por: Marijulie Martinez, DrPH, MPH
Equipos de Investigación: Epidemiólogos Regionales y Municipales
Revisado por: Equipo de la Oficial Principal de Epidemiología