

Las próximas medidas:

mientras esperas los resultados de su prueba de COVID-19



Protéjase a sí mismo y a los demás.

- Lávese las manos a menudo con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Use un desinfectante de manos con 60% de alcohol si no tiene agua y jabón.
- No pase tiempo con personas que estén enfermas.
- Manténgase al menos a 6 pies de distancia de los demás, incluso si se siente bien.
- No se toque los ojos, la nariz ni la boca si no se ha lavado las manos.
- Limpie todas las superficies que "se tocan con frecuencia" todos los días. Estas superficies incluyen mostradores, mesas, pomos de puertas, accesorios de baño, inodoros, teléfonos, teclados, tabletas y mesitas de noche .
- Cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo de papel cuando tosa o estornude o use la parte interior del codo
- Use una cubierta de tela para la cara cuando esté cerca de otras personas



Tome las siguientes medidas:

Si está enfermo:

- Siga las instrucciones de **aislamiento en casa** en la página 3 mientras espera los resultados. .
- Si es un trabajador de la salud o provee servicios de primera respuesta (first responder), comunique a su lugar de trabajo que le hicieron la prueba.

Si **NO** está enfermo:

- Siga las mejores prácticas indicadas anteriormente para **protegerse a sí mismo y a los demás**.
- Si es un trabajador de un centro de salud o de los servicios de primera respuesta, pregunte a su supervisor sobre cualquier restricción de trabajo y de que conozca los resultados de su prueba.



¿Le hicieron la prueba de COVID-19 en una

Su médico se pondrá en contacto con usted cuando los resultados de la prueba estén disponibles. No se ponga en contacto con el departamento de salud local para obtener los resultados de la prueba.

¡Por favor, vea la siguiente página para más información!



Esté atento a los síntomas.

- Lleve un registro de cuando tenga algún síntoma nuevo.
- Tómese su temperatura dos veces al día .
- Si está enfermo, mantenga un registro diario de fiebre, tos y cualquier otro síntoma.
- Si sus síntomas empeoran, consulte a un médico a través de la telemedicina o en persona.
 - Llame a su médico antes de ir a la oficina del médico.
 - Dígale que le hicieron la prueba de COVID-19.
- Incluso si no tiene síntomas, *aún puede* enfermarse a otros.



Consulte a un médico de inmediato si tiene señales de advertencia de emergencia*.

Las señales de advertencia de emergencia incluyen:

- Lucha para respirar
- Labios o cara azulados
- Dolor o presión constante en el pecho
- Sentirse mareado o aturdido todo el tiempo
- Actuar confuso
- Dificultad para despertar
- Dificultad para hablar (síntoma nuevo o que empeora)
- Nuevas convulsiones o convulsiones que no paran

*Esta lista no incluye todas las señales de advertencia de emergencia. Llame a un médico si tiene otros síntomas graves. Llame al 911 para cualquier emergencia médica.

COVID-19: resultados de la prueba

IMPORTANTE: Independientemente de si su prueba es positiva o negativa, siempre que COVID-19 se extienda en su comunidad, debe continuar **protegiéndose a sí mismo y a los demás** (consulte la página 1).

¡Por favor, vea la siguiente página para más información!

¿Qué pasa si su prueba de COVID-19 regresa **POSITIVA**?

Siga estas medidas para comenzar el aislamiento en casa:

- **No tenga contacto con otras personas.** Todas las personas que viven en su casa deben quedarse en casa.
- **No vaya al trabajo.** Hágale saber a su empleador que dio positivo para la prueba de COVID-19.
- **No vaya a un hospital a menos que tenga una emergencia médica.** La mayoría de las personas que tienen COVID-19 tienen síntomas menores como fiebre y tos y pueden mejorar por sí mismos en casa.
- **Esté atento a los síntomas.** Consulte a un médico de inmediato si tiene alguna señal de advertencia de emergencia (consulte la página 2).
- **Descanse y beba mucho líquido.**
- **Los medicamentos de venta libre que disminuyen los síntomas de la fiebre y la tos pueden ayudar.** No hay ninguna vacuna o medicación para tratar o prevenir el COVID-19 .
- **Incluso si no tiene síntomas,** todavía podría enfermar a otros.

Una vez que el resultado sea positivo, el DHS no recomienda realizar pruebas adicionales durante al menos 3 meses desde que se desarrollaron los primeros síntomas. Si tiene nuevos síntomas antes de los 3 meses o está inmunodeprimido, hable con su médico sobre pruebas adicionales.

¿Cuándo termina mi aislamiento en casa?



Y



Y



No ha tenido fiebre durante al menos **24 horas** sin haber tomado medicamentos que reduzcan la fiebre.

Sus otros **síntomas han mejorado** durante al menos 24 horas.

Han pasado al menos **10 días** desde que tuvo los primeros síntomas.

NOTA: Si nunca desarrolla síntomas, debe permanecer aislado durante al menos 10 días después de haberse hecho la prueba.

¿Qué pasa si su prueba de COVID-19 regresa **NEGATIVA**?

- Lo más probable es que no tenga COVID-19 en este momento.
 - Podría haber estado expuesto al COVID-19 en algún momento y no ha pasado el tiempo suficiente para que la prueba lo detecte. Puede dar positivo en una fecha posterior.
 - Debe seguir practicando medidas de protección (vea la página 1) para ayudar a evitar que usted y otros se enfermen.
 - Siga las instrucciones de su médico y de sus departamentos de salud estatales y locales .

¿Es usted un contacto cercano de alguien con COVID-19?



Si se le hace la prueba durante la cuarentena y los resultados son negativos, todavía debe completar la cuarentena completa de 14 días antes de volver al trabajo o estar cerca de otros .



Registro de síntomas y fiebre de 14 días - COVID-19

Nombre			Edad (años)	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Dirección	Ciudad	Estado		Su número de teléfono
Departamento de salud pública local		Número de teléfono – durante el día		Número de teléfono – fuera de horario

Ponga la **fecha actual** para los próximos 14 días en el espacio previsto. Tome su temperatura dos veces al día; **una vez por la mañana (a.m.) y una vez por la noche (p.m.)**, circule **Sí** o **No** si tiene fiebre o se siente afebrado, escriba su temperatura en el espacio provisto.

Círculo **Sí** o **No** - Si tiene tos, dolor de garganta o dificultad para respirar cada día.

No deje ningún espacio en blanco. Si tiene fiebre o cualquier síntoma, llame a su médico.

Fecha (mes/día) (Días 1-14)	¿Se siente afebrado?	Su temperatura por la mañana (a.m.)	Su temperatura por la noche (p.m.)	¿Tiene tos?	¿Tiene dolor de garganta?	¿Tiene dificultad para respirar?	Otros síntomas
1	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
2	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
3	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
4	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
5	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
6	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
7	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
8	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
9	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
10	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
11	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
12	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
13	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	
14	Sí / No	°C / °F	°C / °F	Sí / No	Sí / No	Sí / No	