

# Guía de decisión para una prueba positiva de COVID-19 o exposición a COVID



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.  
**Sullivan County**  
**Public Health Services**

**Prueba Positiva**

Aislar durante 5 días. El día 0 es la fecha de inicio de los síntomas o fecha de prueba

Asintomático después de 5

**NO**

**SI**

El individuo continúa siguiendo la guía de aislamiento estándar durante 10 días.

Inmunocomprometido moderada a severamente?

**SI**

**NO**

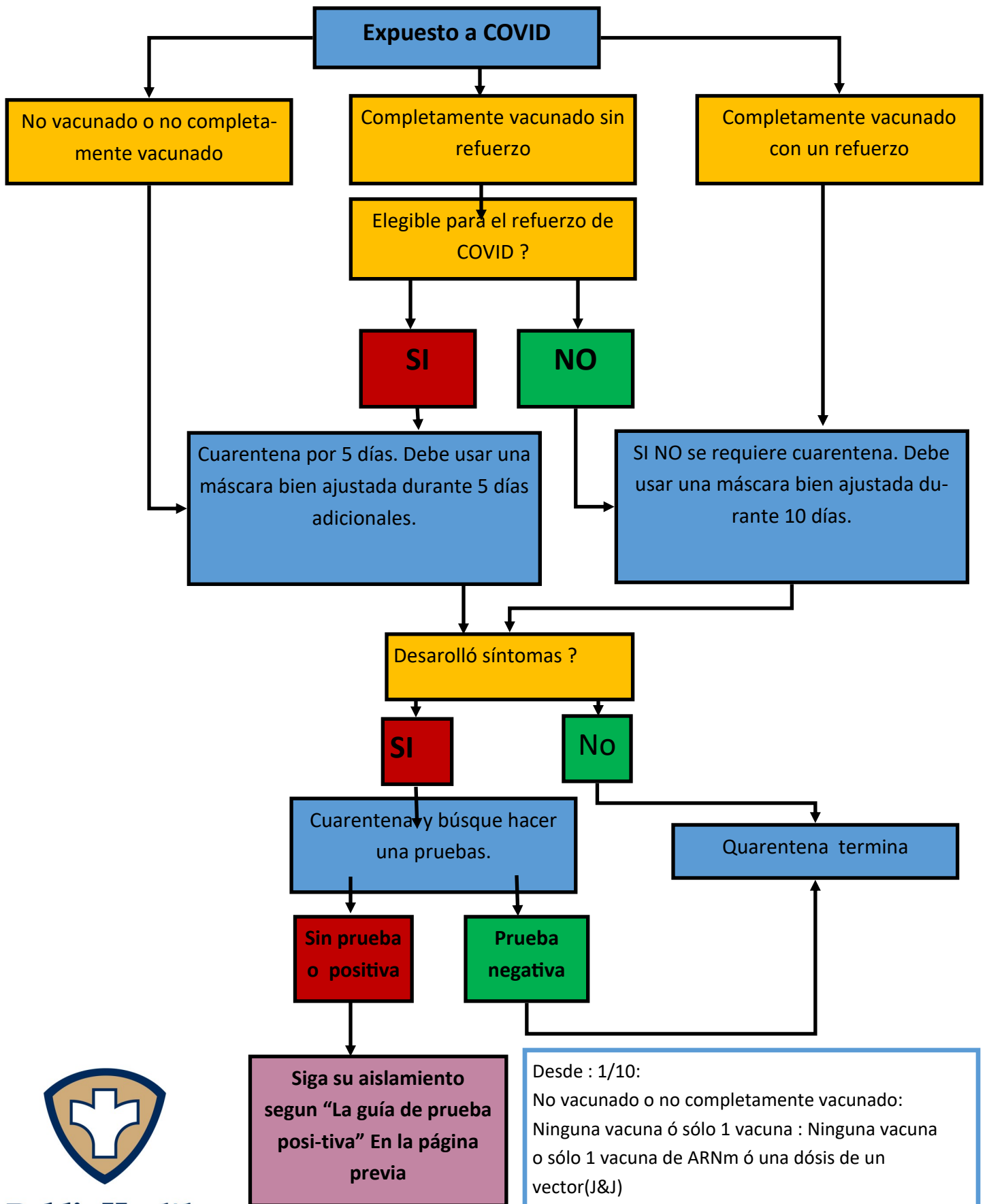
Capaz de usar una máscara bien ajustada?

**NO**

**SI**

debe usar un extremo de aislamiento bien ajustado. Mascarilla individual durante 5 días más.

**AISLAMIENTO:** separa a las personas enfermas con una enfermedad contagiosa de las personas que no están enfermas. **Quarentena:** separa y restringe el movimiento de las personas que estuvieron expuestas a una enfermedad contagiosa para ver si se enferman. **Máscara bien ajustada:** Se ajusta perfectamente a su cara y está hecho de múltiples capas para ayudar a mantener sus gotitas respiratorias dentro y fuera de los demás. **Inmunocomprometido:** Estar inmunocomprometido significa que su sistema inmunitario está debilitado, y puede estar en mayor riesgo de enfermedad GRAVE POR COVID-19. Muchas condiciones de salud y medicamentos diferentes pueden causarle sistemas inmunocomprometidos.



Desde : 1/10:

No vacunado o no completamente vacunado:  
Ninguna vacuna ó sólo 1 vacuna : Ninguna vacuna o sólo 1 vacuna de ARNm ó una dosis de un vector(J&J)

Completamente vacunado con el Booster: Una serie completa de ARNm ó vacuna de vector viral más una dosis adicional de una vacuna de ARNm o vector viral.