

Faringitis Estreptocócica y Escarlatina

Estimados padres o tutores:

Les facilitamos esta hoja informativa por los siguientes motivos:

- Usted o su hijo(a) pueden haber estado expuestos a la faringitis estreptocócica.
- Solo con fines informativos.

Información general sobre la faringitis estreptocócica y la escarlatina

¿Qué son la faringitis estreptocócica y la escarlatina?

- La faringitis estreptocócica es una infección causada por la bacteria estreptococo del grupo A.
- La escarlatina se produce cuando la bacteria estreptococo del grupo A produce una toxina en el organismo que provoca una erupción. No todas las personas que tienen faringitis estreptocócica contraen escarlatina.

¿Quiénes pueden contraerlas?

- Cualquier persona puede contraer faringitis estreptocócica, pero es más frecuente en niños en edad escolar y adolescentes.
- La faringitis estreptocócica no es frecuente en niños menores de 3 años.
- La escarlatina se observa con mayor frecuencia en niños de entre 3 y 18 años.
- Los niños con escarlatina no suelen estar más enfermos que los que solo tienen faringitis estreptocócica.

¿Cuáles son los síntomas?

- Faringitis estreptocócica:
 - Fiebre (la American Academy of Pediatrics define la fiebre como una temperatura igual o superior 100,4°F [38°C]).
 - Garganta irritada.
 - Amígdalas inflamadas.
 - Inflamación de los ganglios linfáticos del cuello y la garganta.
 - Otros síntomas pueden ser dolor de cabeza, dolor de estómago, náuseas o vómitos.
 - Los niños menores de 3 años rara vez tienen dolor de garganta, pero pueden tener secreción nasal, mal aliento, fiebre, mal humor o irritabilidad y falta de apetito.
- La escarlatina es una erupción roja que hace que la piel parezca papel de lija.
 - La erupción es de un rojo más vivo en la parte interna del codo, las axilas y la zona inguinal.
 - La zona alrededor de la boca puede verse pálida.

¿Cómo se propaga la bacteria estreptococo del grupo A?

- La bacteria que causa la faringitis estreptocócica y la escarlatina se encuentra en las gotículas que se expulsan al toser, estornudar, salivar y tener secreción nasal.
- Se puede propagar cuando una persona que tiene faringitis estreptocócica o escarlatina tose o estornuda y otra inhala las gotículas respiratorias.

- También puede propagarse al compartir utensilios o tazas con alguien que tenga faringitis estreptocócica o escarlatina.
- Aunque es menos frecuente, la bacteria también puede propagarse cuando una persona toca un objeto o una superficie que tiene el virus y, luego, se toca la boca, los ojos o la nariz.
- Dado que la erupción de la escarlatina es la respuesta del organismo a una toxina, no es contagiosa y no se propaga por contacto.

¿Cómo sé si mi hijo(a) tiene faringitis estreptocócica o escarlatina?

Un proveedor de atención médica puede tomar una muestra de la garganta para detectar la bacteria que causa la faringitis estreptocócica y la escarlatina.

Si tiene más preguntas o le preocupa la posibilidad de que su hijo(a) tenga faringitis estreptocócica o escarlatina, póngase en contacto con un proveedor de atención médica. Esta hoja solo brinda información general.

¿Qué ocurre si mi hijo(a) tiene faringitis estreptocócica o escarlatina?

¿Cómo se tratan la faringitis estreptocócica y la escarlatina?

- **Ambas enfermedades se tratan con antibióticos recetados por un proveedor de atención médica.**
- Asegúrese de que los niños estén cómodos, permítales descansar, procure que beban mucho líquido para evitar la deshidratación y controle su estado con frecuencia.
- Deberá consultar a un proveedor de atención médica si su hijo(a) de 3 meses o menos tiene fiebre igual o superior a 100,4°F (38°C).
- Comuníquese su preocupación con respecto a los síntomas que presenta su hijo(a). **Si su hijo(a) muestra signos de deshidratación (moja menos pañales u orina menos de lo habitual, está más cansado de lo normal, se marea, tiene la lengua o los labios secos, llora sin lágrimas), es necesario que lo vea de inmediato un proveedor de atención médica.**

¿Cómo se puede evitar la propagación del estreptococo del grupo A?

- Lavarse las manos a menudo con agua tibia y jabón, especialmente después de estornudar, toser o limpiarse la nariz.
- Cubrirse la nariz y la boca al toser o estornudar.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.
- Evitar compartir vasos, cubiertos, alimentos y bebidas con cualquier persona que tenga faringitis estreptocócica.
- Limpiar a fondo con agua y jabón los juguetes y otros objetos que los niños se lleven a la boca.

¿Es necesario que mi hijo(a) se quede en casa y no asista al centro de cuidado infantil?

Sí, los niños con faringitis estreptocócica y escarlatina deben quedarse en casa. Pueden volver al centro de cuidado infantil 12 horas después de empezar a tomar antibióticos, siempre que se sientan lo suficientemente bien como para participar en actividades de clase.

Siga la política de enfermedades del programa de cuidado infantil.

Referencias

American Academy of Pediatrics

- Managing Infectious Diseases in Child Care and Schools, 6th Edition. Pages 179-180
- Caring for our Children, Chapter 3 Health Promotion and Protection, 3.6 Management of Illness, 3.6.1 Inclusion/Exclusion Due to Illness

Centers for Disease Control & Prevention

- Group A Streptococcal (GAS) Disease. <https://www.cdc.gov/groupastrep/diseases-public/strep-throat.html>