

# 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, 6<sup>th</sup> 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>