

FARINGITIS ESTREPTOCÓCICA Y FIEBRE ESCARLATINA - HOJA INFORMATIVA

CAUSA Y DEFINICIÓN:

- La faringitis estreptocócica y la fiebre escarlatina son causadas por las bacteria estreptococos del grupo A
- Los niños con fiebre escarlatina tienen un sarpullido rojo que se siente como “papel de lija” suave, pero no están más enfermos que los niños con faringitis estreptocócica que no muestren el sarpullido.
- Se necesita un cultivo de la garganta (o una prueba rápida para la detección de estreptococo) para asegurar la diagnosis de faringitis estreptocócica.
- Alrededor del 5-10% de las personas tienen faringitis estreptocócica en su nariz y garganta en todo momento y no están enfermas
- Durante brotes, hasta la mitad de los niños que no estén enfermos pueden tener faringitis estreptocócica en sus cultivos de garganta.
- Si no son tratados, la mayoría de los niños y adultos se mejoran solos. Algunos desarrollan otra infección (infección del oído, sinusitis, absceso de las anginas). La fiebre reumática o las complicaciones de los riñones son poco frecuentes, pero posibles, después de una infección de faringitis estreptocócica.

CARACTERÍSTICAS:

Faringitis Estreptocócica

- Dolor de gargantea
- Fiebre
- Dolor estomacal / Pérdida de apetito
- Inflamación de los ganglios linfáticos en la garganta
- [a veces se puede distinguir de un resfriado; con la faringitis estreptocócica, hay menos goteo de la nariz, tos congestión]

Fiebre Escarlatina

- Pueden presentarse los síntomas antedichos, o la fiebre escarlatina puede estar asociada con una infección estreptocócica en una parte del cuerpo que no sea la garganta.
- El sarpullido se siente como lija fina.
- El sarpullido puede ser más prominente en las axilas, la ingle y el interior de los codos y las rodillas

INCUBACIÓN/CONTAGIO

- Una vez infectado, tarda de 2 a 5 días en obtener los síntomas
- A pesar que durante los brotes hasta la mitad de las personas sin síntomas pueden tener estreptococo en sus cultivos de garganta, no es probable que propaguen la infección y no se consideran contagiosos.
- Ya que comiencen a tomar antibióticos, el riesgo de contagio es mínimo para aquellos que estén enfermos.

MODO DE PROPAGACIÓN Y CONTROL

- Propagadas por el contacto directo con los líquidos de la nariz y garganta
- Propagadas por las gotitas respiratorias exhaladas al toser y estornudar
- El contacto cercano ayuda a propagar la infección.

MANEJO EN EL HOGAR

- Consulte al médico de su hijo/a para recibir una diagnosis y tratamiento.
- Lavarse bien las manos y buena educación al toser (tosar en su codo)
- Los niños diagnosticados con faringitis estreptocócica pueden volver a la escuela ya que hayan tomado los antibióticos por 24 horas, y si son capaces de participar en las actividades escolares.