

Faringitis Estreptocócica (Escarlatina)

Fecha:

Apreciable Padre o Guardián:

Es posible que su niño haya sido recientemente expuesto a la **faringitis estreptocócica o la escarlatina**. La faringitis estreptocócica y la escarlatina (faringitis estreptocócica con brote de sarpullido) son causadas por la bacteria de estreptococo.

¿Cuáles son los síntomas de faringitis estreptocócica y la escarlatina?

Los síntomas pueden incluir un dolor de garganta, fiebre, dolor de cabeza, nódulos linfáticos inflamados en el cuello y un apetito disminuido. La escarlatina es un brote de sarpullido como lija que seguido ocurre en las personas con faringitis estreptocócica. El sarpullido usualmente es más notable en las axilas y en la ingle. Por lo regular, los niños menores de 3 años con el faringitis estreptocócica no suelen tener dolor de garganta. Más seguido, tienen un goteo nasal persistente, fiebre, irritación y pérdida de apetito.

¿Cómo se propaga la faringitis estreptocócica y la escarlatina?

La bacteria del estreptococo se propaga por medio de contacto directo con secreciones respiratorias de la nariz o la garganta de personas infectadas. Esto puede ser entre personas cuando tosen o estornudan o por medio del compartimiento de vasos de beber o utensilios de alimentación con una persona infectada.

¿Cómo se diagnostica y se trata la faringitis estreptocócica y la escarlatina?

Un proveedor de atención de salud hace una diagnosis de faringitis estreptocócica con una prueba que se hace por medio de un cultivo de la garganta. Ambas enfermedades se tratan con antibióticos.

¿Cómo se controla la propagación?

Se debe lavar las manos con frecuencia y a fondo, especialmente después de tocar las secreciones de la nariz o la garganta. Evite compartir artículos personales que puedan estar contaminados con saliva, tal como tasas de beber y utensilios de alimentación. Use una solución para desinfectar los juguetes compartidos y otros artículos posiblemente contaminados. Cubra la boca con pañuelo de papel o con el brazo al toser o estornudar. Tire los pañuelos de papel que contienen secreciones de la nariz o garganta de manera apropiada. Los niños con la faringitis estreptocócica o con la escarlatina no deben regresar a la escuela o a la guardería hasta por lo menos 24 horas después de iniciar el tratamiento de antibióticos y que se le haya quitado la fiebre.

¿Cómo puedo obtener más información?

Para mayor información sobre la faringitis estreptocócica o la escarlatina, puede comunicarse con su proveedor de atención de salud o el Departamento de Salubridad de Tacoma-Pierce County llamando al (253) 798-6410 y oprimiendo el "0".