

Obtenga la Información

Faringitis

¿Qué es la Faringitis/Escarlatina?

La faringitis estreptocócica es una infección común en los niños causada por las bacterias del grupo A de los estreptococos. La escarlatina es un tipo de infección por estreptococo que incluye síntomas de estreptococos y una erupción. También es causada por las bacterias del grupo A, Estreptococos.

¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas de la faringitis estreptocócica incluyen un inicio repentino de fiebre, dolor de garganta (especialmente al tragar), dolor de estómago, cefalea, ganglios linfáticos hinchados (glándulas) en el cuello y disminución del apetito. Es poco probable que la faringitis estreptocócica cause secreción nasal, tos o congestión, ya que estos síntomas son más a menudo causados por virus, en lugar de las bacterias que causan la faringitis estreptocócica. Los niños con escarlatina pueden tener los mismos síntomas que la faringitis estreptocócica y también desarrollar una erupción similar a la del papel de lija. El sarpullido generalmente comienza en la cara o el cuello y se extiende al pecho, brazos y piernas.

¿Cómo se diagnostica la Faringitis?

Los proveedores de atención médica pueden diagnosticar la faringitis estreptocócica mediante una prueba rápida que puede proporcionar resultados en el mismo día. En algunas circunstancias, puede ser necesario un cultivo de garganta para confirmar la faringitis estreptocócica. La faringitis estreptocócica no se puede diagnosticar solo con un examen de la garganta. No se recomienda realizar pruebas para detectar faringitis estreptocócica a las personas que no están experimentando síntomas.

¿Cuánto dura esta enfermedad?

Los síntomas comienzan de 2 a 5 días después de haber sido expuestos a la bacteria. Una persona con faringitis estreptocócica es más contagiosa cuando tiene síntomas y ya no lo es en las 24 horas posteriores al inicio de los antibióticos.

¿Cómo se propaga la Faringitis Estreptocócica?

Las personas con faringitis estreptocócica o escarlatina propagan la bacteria al hablar, toser o estornudar. Las personas pueden enfermarse de faringitis estreptocócica si:

- Inhalar las gotas respiratorias que tienen la bacteria.
- Tocar la nariz o la boca después de tocar una superficie u objeto con las bacterias.
- Comparta platos, utensilios o tazas con alguien que tenga las bacterias.



Faringitis

¿Qué medidas preventivas y tratamientos existen?

Para prevenir la propagación de la faringitis estreptocócica:

- Enseñe a los niños a lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón y a cubrir la tos y los estornudos.
- Disuadir a los niños de compartir utensilios o tazas para comer.
- Alentar a las familias a que mantengan a sus hijos en casa cuando estén enfermos.

Las personas diagnosticadas con faringitis estreptocócica pueden recibir antibióticos para tratar la bacteria. Los antibióticos pueden ayudar a las personas con faringitis estreptocócica a sentirse mejor más rápido y prevenir complicaciones. Las complicaciones de la faringitis estreptocócica incluyen infecciones de amígdalas y senos paranasales y fiebre reumática aguda. Es importante terminar todas las dosis de antibióticos para la faringitis estreptocócica, incluso si la persona se siente mejor.

¿Qué deberían hacer los centros escolares?

- Alentar a las familias de niños que experimentan dolor de garganta, fiebre o una nueva erupción a ver a un proveedor de atención médica.
- Notificar a CDPH si hay 10 casos vinculados de faringitis estreptocócica/escarlatina en la misma clase o equipo deportivo dentro de un período de 10 días.
- Notificar a las familias afectadas cuando se diagnostica un caso de faringitis estreptocócica o escarlatina en el laboratorio.

¿Qué son las recomendaciones para la exclusión?

Excluir hasta que no haya fiebre durante 24 horas sin el uso de un medicamento para reducir la fiebre. Los niños y el personal de las escuelas de primaria y secundaria que dan positivo para la faringitis pueden regresar a la escuela después de:

- 12 horas de tratamiento con antibióticos adecuados Y
 - Están libres de fiebre (sin el uso de medicamentos antifebriles) durante 24 horas
-
- Los niños y el personal de los centros de cuidado infantil que dan positivo para faringitis estreptocócica pueden regresar después de:
 - 24 horas de tratamiento con antibióticos adecuados Y
 - Están libres de fiebre (sin el uso de medicamentos antifebriles) durante 24 horas





Obtenga la Información

Faringitis

Para obtener más información sobre la faringitis estreptocócica y la escarlatina, consulte [Acerca de la faringitis estreptocócica | CDC](#) y [Acerca de la fiebre escarlata | CDC](#)

GET THE FACTS AT

