

HOJA INFORMATIVA SOBRE LA AMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA Y LA ESCARLATINA

¿Cuáles son las causas de la amigdalitis estreptocócica y la escarlatina?

Las dos enfermedades son causadas por el grupo de bacterias *A Streptococcus* o "estreptococos del grupo A". Las bacterias estreptocócicas del grupo A pueden vivir en la nariz y la garganta de una persona. La amigdalitis estreptocócica es una infección de la garganta y las amígdalas. La escarlatina es amigdalitis estreptocócica acompañada de un sarpullido. En general, ambas enfermedades son leves.

¿Cuáles son los síntomas?

Amigdalitis estreptocócica: Dolor de garganta (en general, de rápida aparición), dolor intenso al tragar, fiebre, enrojecimiento e inflamación de las amígdalas, diminutas manchas rojas en la zona posterior del paladar. Posibles dolores de cabeza, náuseas y/o vómitos, ganglios linfáticos inflamados en el cuello, o dolores corporales.

Escarlatina: Un sarpullido rojo que hace que la piel parezca un papel de lija muy fino, además de los síntomas de la amigdalitis estreptocócica antes mencionados. Si bien es posible que las mejillas se vean sonrosadas, puede observarse una zona pálida alrededor de la boca.

¿Quiénes pueden contraer amigdalitis estreptocócica y escarlatina?

La amigdalitis estreptocócica es muy común en los niños en edad escolar y adolescentes. Si bien cualquier persona puede tener escarlatina, esta suele afectar a los niños entre 5 y 12 años de edad.

¿Cómo se transmite el estreptococo del grupo A?

Por inhalación de gotitas respiratorias infectadas (en general, producidas al toser o estornudar) o por contacto directo con lesiones cutáneas o secreciones infectadas. El contacto cercano contribuye a la transmisión del estreptococo del grupo A.

¿Hay algún tratamiento disponible?

Sí, existen antibióticos para la amigdalitis estreptocócica y la escarlatina. Los antibióticos reducen la duración de la enfermedad, alivian los síntomas y previenen complicaciones más graves.

¿Puede mi hijo ir a la escuela mientras está infectado?

No, los niños solo pueden regresar a la escuela una vez que hayan transcurrido 24 horas después de iniciar el tratamiento con antibióticos.

¿Cómo puede prevenirse la transmisión del estreptococo del grupo A?

La mejor manera de evitar la infección es lavarse las manos frecuentemente y no compartir utensilios de cocina, sábanas, toallas u otros artículos de uso personal. Es de suma importancia que cualquier persona con dolor de garganta se lave las manos con frecuencia. No existe una vacuna para prevenir la amigdalitis estreptocócica ni la escarlatina. Los niños que tengan escarlatina o amigdalitis estreptocócica no deben asistir a la escuela o la guardería durante al menos 24 horas después de comenzar el tratamiento con antibióticos.

Para obtener más información, comuníquese con Salud Pública de Contra Costa (Contra Costa Public Health) al 925-313-6740 y visite nuestro sitio web

<http://cchealth.org/cd/> o bien

<http://www.cdc.gov/features/strepthroat/>

<http://www.cdc.gov/features/scarletfever/>