

ALERTA SANITARIA

Estimados padres,

Salón: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

En el salón de su hijo se **ha diagnosticado** un caso de **FARINGITIS ESTREPTOCÓCICA, (Strep Throat en inglés)**. Rogamos vigile a su hijo con cuidado y avise al doctor si desarrolla cualquiera de los síntomas descritos a continuación. Algunos niños enseguida muestran muchos síntomas, mientras que otros podrían mostrar solo uno y es muy raro que esta infección se presente sin síntomas. El dolor de garganta o las anginas es causado por diferentes bacterias y virus pero la faringitis estreptocócica es causada por una bacteria en concreto, la bacteria *Streptococcus Beta Hemolítico del Grupo A*. Para determinar la presencia de esta bacteria no es suficiente con comprobar que la garganta está irritada, se requiere también un cultivo de fauces. Antes de que los estudiantes afectados puedan volver a la escuela, estos tendrán que demostrar que los resultados del cultivo fueron negativos, o que han estado tratándose con antibióticos durante 24 horas y que no han tenido fiebre sin el uso de medicación para reducirla.

**Señales y síntomas:**

Dolor de garganta, dificultad al tragar o beber líquidos, voz ronca o tos, garganta irritada y posiblemente inflamación de las amígdalas, poco apetito, vómitos o dolor de estómago, fiebre, dolor de cabeza o garganta, mal aliento, ganglios inflamados, sudoración nocturna causada por la fiebre o secreción nasal de color verdosa en la garganta. La fiebre puede ser irregular con subidas y bajadas durante el día y la noche. Es bastante normal no presentar fiebre durante las primeras horas de la mañana y que esta suba por la noche, a veces también, la fiebre podría venir acompañada de sarpullido (este sarpullido podría ser una indicación de escarlatina si los granos son "bultitos" muy pequeños, como papel de lija, localizados en el abdomen y torso).

**Incubación:**

De 12 horas a cuatro días.

**Contagio:**

De persona a persona mediante la diseminación de gotas microscópicas de saliva (tos, estornudos, besos etc.) y tocando superficies que han entrado en contacto con las personas afectadas (tazas, cubiertos, etc.).

**Tratamiento:**

1. Su doctor confirmará la infección mediante un cultivo de fauces. Existen dos tipos de cultivos: una prueba rápida con la que se obtienen resultados en 5 o 20 minutos u otra más susceptible con la que se obtienen los resultados en 24 horas.
2. Se recetarán antibióticos durante 7 o 10 días. Es importantísimo que su hijo complete la dosis de antibióticos recetada. No pare el tratamiento de antibióticos simplemente porque crea que su hijo ya se ha curado o porque ya no tenga fiebre.
3. Su doctor le aconsejará sobre medicamentos reductores de fiebre. Se recomienda beber líquidos en abundancia.
4. Un niño con faringitis necesita mucho descanso, por lo tanto se aconsejan actividades tranquilas.
5. Tanto usted como su hijo se tendrán que lavar las manos con frecuencia, especialmente después de haber tosido, estornudado o sonado los mocos.

6. No compartan ni vasos, ni cubiertos, ni ningún tipo de utensilios empleados para comer. Es conveniente utilizar vasos desechables durante las primeras 24 horas para evitar compartirlos.

**Información general:**

--Rogamos notifique a la enfermera de la escuela lo antes posible sobre cualquier caso confirmado de faringitis. Así mismo, póngase en contacto con nosotros si su hijo se enferma con faringitis durante el fin de semana o en días feriados.

-- Consulte a su doctor si su hijo no mejora.

--Algunos niños que han sufrido de faringitis o escarlatina podrían tener las palmas de las manos muy secas y despellejadas después de haber pasado la enfermedad, esto es normal.

**Vuelta a la escuela:**

Por lo menos 24 horas después de haber empezado el tratamiento de antibióticos y si su hijo ya no tiene fiebre sin el uso de medicación para reducirla. Por ejemplo, si su hijo empieza a tomar los antibióticos tal día como hoy a las 2:00 pm, él no podrá volver a la escuela mañana, tendrá que esperar hasta pasado mañana, siempre y cuando no presente fiebre.

Atentamente,

Enfermera escolar