



DEUTSCHE SCHULE BARCELONA
KINDERGARTEN

COLEGIO ALEMAN DE BARCELONA
PARVULARIO

Jacint Esteva Fontanet, 105
E-08950 Esplugues de Llobregat

Tel. 933 718 300
Fax 934 733 927

Queridos padres:

En el grupo de su hijo ha aparecido uno o más casos de **Escarlatina**. Se trata de una infección bacteriana de la infancia, que casi siempre cursa con una erupción cutánea y se puede tratar bien.

Información sobre la enfermedad:

1. La escarlatina está muy extendida entre los niños de parvulario y preescolar. Está causada por unas bacterias, los estreptococos, unos de los microorganismos causantes de enfermedades bacterianas más frecuentes de la infancia.
2. La enfermedad se **contagia** con las gotitas de aliento, es decir, estornudos, tos o saliva, y también a través de objetos contaminados (manos, cubiertos, juguetes).
3. Los primeros **signos de la enfermedad** aparecen a los 2-7 días después del contagio. Un caso de escarlatina empieza súbitamente con dolor de garganta, dificultades para tragar, mejillas enrojecidas, escalofríos, vómitos, dolor de cabeza y de extremidades, decaimiento y a menudo fiebre elevada. También es frecuente que los pacientes se quejen de intensos dolores de barriga. Entre el 2.º y el 4.º día aparece además la erupción de escarlatina, consistente en manchas pequeñas por todo el cuerpo. Son manchas rojas del tamaño de un grano de mijo a una cabeza de alfiler, que suelen empezar a aparecer por la ingle y la cara interna de los muslos, para extenderse después por todo el cuerpo, excepto el triángulo formado por el mentón y la boca.
4. **Tratamiento:** Dado el riesgo de afección posterior de oídos, articulaciones, corazón y riñones, siempre que se sospeche una escarlatina se debe consultar con un médico! Habitualmente el tratamiento consiste en antibióticos.
5. Si su hijo presenta alguno de los síntomas citados, llévelo al pediatra.
6. El **riesgo de contagio** persiste hasta 24 horas después de iniciar un tratamiento adecuado con antibióticos. Si no se administran antibióticos, el riesgo de contagio se prolonga hasta la desaparición de los síntomas, unas tres semanas más.
7. Prevención y profilaxis: imposible, no existen vacunas.
8. El niño **puede volver** al parvulario a partir del segundo día si sigue tratamiento con antibióticos y no presenta síntomas; si no sigue tratamiento, cuando hayan desaparecido los síntomas de la enfermedad (tres semanas). Normalmente no se necesita un certificado médico.

Saludos cordiales

Anneliese Gleim
Directora del parvulario

Más información en www.cun.es/areadesalud/enfermedades/infecciosas/escarlatina.

Esta información no sustituye a la visita médica ni pretende ser exhaustiva.

Fecha de la información: junio 2009. Elaborada con asesoramiento médico pediátrico.