

NOTA INFORMATIVA

Las **INFECCIONES ESTREPTOCÓCICAS DEL GRUPO A** son bastante frecuentes en la población infantil. La mayoría producen enfermedades relativamente leves (infección estreptocócica de la garganta, la escarlatina o infecciones de la piel como el impétigo), sin embargo, en ciertas ocasiones estas bacterias pueden provocar enfermedades mucho más graves. La glomerulonefritis postestreptocócica es una rara complicación de estas infecciones. La infección por las bacterias estreptococos provoca que los pequeños vasos sanguíneos en el riñón llamados glomerulos se inflamen, haciendo que estos órganos tengan menor capacidad para filtrar y controlar el contenido de la orina. El trastorno se puede desarrollar 1 ó 2 semanas después de una infección en la garganta no tratada o de 3 a 4 semanas después de una infección cutánea. Puede ocurrir en personas de cualquier edad, pero con mayor frecuencia en niños.

Modo de transmisión

Las bacterias estreptocócicas del grupo A se propagan por contacto con los líquidos de la nariz o la garganta de una persona infectada. Además, las personas pueden portar estreptococos del grupo A en la garganta o en la piel sin presentar síntoma alguno de la enfermedad.

Síntomas

- Fiebre de comienzo brusco de 3 a 5 días de duración.
- Dolor de garganta, inflamación de las amígdalas y de los ganglios del cuello.
- Sarpullido rojo con textura de “papel de lija”. La lengua a veces toma un color aframbuesado.
- Otros síntomas que pueden aparecer son vómitos, dolor de cabeza, dolor abdominal, escalofríos, falta de apetito y decaimiento.

Diagnostico y tratamiento

Ante la aparición de cualquiera de estos síntomas deberá acudir a su médico de familia y ponerle en antecedentes de una posible exposición a un caso de infección estreptocócica. Una vez diagnosticado le recomendará el tratamiento adecuado.

No existe una vacuna para prevenir la infección estreptocócica.

¿Cuándo pueden volver los/as niños/as a la guardería o al colegio?

Cuando desaparezca la fiebre y al menos 48 horas tras el inicio del tratamiento antibiótico. Es importante realizar el tratamiento completo con antibióticos tal como haya sido formulado.

Medidas preventivas

- Lavarse las manos frecuentemente con agua tibia (dejar al menos 20 segundos el jabón en las manos).
- No compartir los cubiertos ni otros utensilios de comer o cocinar. Esos utensilios que ha usado el niño/a infectado/a, se deben lavar con agua caliente y jabón o en un lavavajillas.
- Cubrirse la boca y la nariz cuando se va estornudar e inmediatamente lavarse las manos.