



Estimados padres, madres y cuidadores:

Re: Aumento de la incidencia de escarlatina

Por la presente le informamos de un reciente aumento [nacional/local] de los casos de escarlatina notificados a la Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido (UKHSA) por encima de los niveles estacionales esperados.

Queremos aprovechar esta oportunidad para recordarle los signos, síntomas y las medidas que debe adoptar si cree que usted o su hijo podrían padecer escarlatina.

Signos y síntomas de la escarlatina

La escarlatina es una infección común en la infancia provocada por *Streptococcus pyogenes*, o estreptococo del grupo A (GAS). Por lo general no se trata de una infección grave, pero se debe tratar con antibióticos para reducir el riesgo de complicaciones (como neumonía) y su contagio a otras personas. Entre los primeros síntomas de la escarlatina se incluyen irritación de garganta, dolor de cabeza, fiebre, náuseas y vómitos. Después de 12-48 horas, aparece un sarpullido rojo característico en forma de cabezas de alfiler, por lo general primero en el pecho y el estómago para después extenderse rápidamente a otras partes del cuerpo, dejando la piel con una textura similar al papel de lija. La escarlatina puede resultar más difícil de detectar en la piel más oscura, aunque la sensación de «papel de lija» debería estar presente. Por lo general, los pacientes presentan las mejillas enrojecidas y palidez alrededor de la boca. A esto se puede sumar una lengua «de fresa» de color rojo brillante.

Si cree que usted o su hijo podrían padecer escarlatina:

- Póngase en contacto con su médico de cabecera o con el servicio nacional de salud (NHS) llamando al 111 lo antes posible
- asegúrese de que usted o su hijo completen el tratamiento con cualquier antibiótico prescrito. Aun cuando usted o su hijo se sientan mejor poco después de haber comenzado el tratamiento con antibióticos, deberá completarlo para asegurarse de no portar la bacteria en la garganta cuando se hayan recuperado

- permanezcan en casa, sin asistir a la guardería, al colegio ni al trabajo durante al menos 24 horas desde que haya comenzado el tratamiento con antibióticos, con el fin de evitar el contagio de la infección

Usted puede detener la propagación de la infección mediante un lavado frecuente de manos y no compartiendo los cubiertos, la ropa, las sábanas ni las toallas. Todos los pañuelos de papel contaminados se deberán desechar de inmediato.

Enfermedad estreptocócica invasiva del grupo A (iGAS)

Las mismas bacterias que causan la escarlatina también pueden provocar varios otros tipos de infección, tales como infecciones de piel (impétigo) e irritación de garganta. En casos muy raros, las bacterias pueden llegar al torrente sanguíneo y causar una enfermedad llamada infección estreptocócica invasiva del grupo A (iGAS). Aunque sigue siendo muy poco frecuente, este año se ha observado un aumento de los casos de iGAS, sobre todo en niños menores de 10 años. Es muy poco habitual que los niños que padecen escarlatina desarrollen una infección iGAS.

Como padre/madre, deberá confiar en su propio criterio.

Contacte con el NHS en el 111 o con su médico de cabecera si:

- su hijo empeora
- su hijo come mucho menos de lo normal
- su hijo ha tenido el pañal seco durante 12 horas o más, o muestra otros signos de deshidratación
- su bebé tiene menos de tres meses y una temperatura de 38 °C o más de tres meses y una temperatura de 39 °C o superior
- nota que su bebé está más caliente de lo habitual cuando le toca la espalda o el pecho o está sudoroso
- su hijo se muestra muy cansado o irritable

Llame al 999 o acuda a urgencias (A&E) si:

- su hijo tiene dificultad para respirar —es posible que note sonidos roncacos o que su barriga se hunde bajo las costillas—
- su hijo hace pausas al respirar
- su hijo tiene la piel, la lengua o los labios de color azul
- su hijo está decaído y no se levanta ni se mantiene despierto

Detenga la propagación

Durante periodos de alta incidencia de la escarlatina, también pueden darse más brotes en los colegios, las guarderías y otros entornos de cuidado infantil. Los niños y adultos que se sospecha que padecen escarlatina no deberán acudir a la guardería, el colegio o el trabajo hasta **24 horas** después de que se haya comenzado el tratamiento con el antibiótico adecuado. Unas buenas prácticas de higiene, como el lavado de manos, sigue siendo el paso más importante para impedir y controlar la propagación de la infección.

Atentamente,

[firma]

Recursos

[NHS – Scarlet Fever](#)

[Scarlet fever: symptoms, diagnosis and treatment](#)

[Health protection in education and childcare settings](#)

[Hand hygiene resources for schools](#)