Publicado en *Familia y Salud* (https://www.familiaysalud.es)

Periodos de exclusión de los centros de atención infantil por procesos infecciosos y riesgo de contagio

¿Qué hay que saber?

En el periodo de la vida en la que el niño asiste a la guardería o escuela infantil suceden mayor número de procesos infecciosos, y de forma especial durante el primer año de incorporación.

Las infecciones forman parte del desarrollo normal del niño, permiten que se activen sus defensas y mejore a la larga su sistema inmunitario.

La mayoría de estos procesos son banales y producidos por virus. Suele tratarse de infecciones respiratorias (catarros, otitis, dolores de garganta y bronquitis) y/o diarreas.

Muchas veces es difícil controlar su contagio. Algunas de estas infecciones se transmiten días antes de dar los primeros síntomas, en el periodo de incubación. A esto añadimos la frecuencia con la que los niños interactúan entre ellos (comparten juguetes, chupete, balones, cuentos...) y presentan secreciones (mocos, saliva, baba...).

Existen cuatro formas de contagio de las infecciones:

- Por vía fecal-oral: los microbios se eliminan por las heces y el contagio se produce al ingerirlos. Esto ocurre habitualmente en las infecciones que cursan con diarrea y en la hepatitis A.
- Por vía respiratoria: al toser, estornudar o hablar se expulsan al aire gérmenes que pueden ser inhalados por los demás. Ejemplos: infecciones respiratorias, varicela, sarampión, meningitis, tuberculosis...
- Por contacto con la piel: de persona a persona o a través de objetos que se comparten. Así ocurre con los piojos, la sarna o las infecciones de la piel.
- Por contacto con líquidos orgánicos (sangre, orina, saliva).

Los niños tienen más riesgo de contagio cuanto menor sea su edad, por su inmadurez inmunológica y por sus "medidas higiénicas deficientes" (no se lavan las manos, no controlan la salivación, comparten juguetes u objetos sucios, no se cubren al toser).

¿Cómo evitar los contagios?:
Los centros de educación infantil tienen que tratar de minimizar los contagios. Aquí se recogen algunos consejos:
• Adaptar el número de niños a las dimensiones del aula.
• Mantener una buena higiene en las instalaciones y una buena ventilación.
• Lavar a menudo los juguetes y objetos de uso común (paños de cocina, toallas, sillas para dormir, ropa de abrigo…).
• Lavado de manos (con agua y jabón o con geles hidroalcohólicos) de los educadores y de los niños. Especialmente antes y después de tocar alimentos, del cambio de pañales y de usar el retrete.
• Mentalizar a los padres para que no lleven sus hijos a la guardería cuando tengan infecciones según el consejo de su pediatra.
• La vacunación es la mejor manera de prevenir algunas enfermedades contagiosas.
• Limpiar los mocos y saliva con papel desechable. Enseñar al niño a cubrirse la boca al toser, poniendo el antebrazo.
• Las mascarillas durante el proceso infeccioso han demostrado su eficacia frente a infecciones respiratorias porque disminuyen la difusión de gotitas respiratorias al toser, al hablar o estornudar
• Comunicar a los padres cualquier brote infeccioso que ocurra en la guardería.
• Si un niño se pone enfermo estando allí, debería existir la posibilidad de aislarlo de los demás hasta que su familia lo recoja.

El sentido común, junto con las recomendaciones de los pediatras, debe dictar cuando los padres no deben llevar a sus hijos a la escuela, no solo por el riesgo de contagio (hay enfermedades que no son contagiosas) sino también por el bienestar del niño.

Recursos

- Consejos para padres que llevan los niños a la guardería (Osakidetza. Servicio de Pediatría)
- Riesgo para la salud en las guarderías infantiles (En MedlinePlus)
- Infecciones (En Kidshealth)
- Seijas Martínez-Echevarría L. Recomendaciones de exclusión escolar por causas infecciosas. Guía ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico.

Procesos infecciosos y recomendaciones de exclusión del centro escolar

Proceso	Exclusión	Comentarios
Gastroenteritis (diarrea y/o vómitos)	Hasta 24-48 horas después de la última diarrea o vómito	Pueden ser producidas por virus (rotavirus), bacterias (Salmonella, Shigella, E Colli) o protozoos (giardias) En algunos casos se necesitará análisis de control de las heces antes de la incorporación al aula
Lombrices	No	Los niños infectados se deben bañar por las mañanas para eliminar los huevos puestos durante la noche sobre todo en la zona perianal. Insistir en las prácticas de higiene personal y lavado de manos. Hay que tratar a toda la familia
Varicela	Hasta un mínimo de cinco días después de iniciada la erupción o hasta que todas las lesiones estén en forma de costra	Se ha convertido en una infección rara por la vacunación universal
Sarampión, rubeola y parotiditis	Hasta cinco días después del comienzo del exantema o de iniciada la inflamación de la parótida, en el caso de las paperas	Suelen ser enfermedades raras porque los niños se vacunan a los 12 meses y a los 3 años
Megaloeritema	No	Se llama "enfermedad de la bofetada" por el enrojecimiento de la cara. Cuando aparece el enrojecimiento, no suele ser contagiosa
Exantema súbito	No	La fiebre alta y el malestar general puede ser la causa de exclusión
Verrugas y *moluscum* contagioso	No	Evitar que compartan toallas u otros utensilios con otros niños
Impétigo	48 horas después de iniciado el tratamiento antibiótico o cura de las lesiones expuestas	Infección bacteriana de la piel, que origina una lesión costrosa amarillenta
Piojos	Pueden acudir una vez iniciado el tratamiento	La presencia de liendres no es motivo de exclusión. Son frecuentes las reinfecciones
Sarna	Hasta realizar el primer ciclo de tratamiento	El picor y el rascado de las lesiones favorecen el contagio piel con piel
Micosis (tiñas)	Hasta iniciar tratamiento.	Se transmite por contacto con escamas de piel en áreas húmedas (piscinas, duchas)
Catarros	No, si está sin fiebre y sin dificultad respiratoria	El niño no debe acudir si tiene fiebre, dolor de oído, dificultad respiratoria o malestar, que indican complicación o gravedad

Proceso	Exclusión	Comentarios
Gripe	Hasta la recuperación. Cuando esté sin fiebre y mejore el estado general	Los niños con patología crónica deben recibir la vacuna anualmente
Amigdalitis estreptocócica (escarlatina)	Hasta 24 horas después de iniciado el tratamiento antibiótico	Básicamente es una amigdalitis bacteriana a la que se suma erupción cutánea
Amigdalitis vírica	No	La mononucleosis infecciosa es una forma de amigdalitis vírica y no necesita exclusión
Estomatitis (aftas orales)	No, salvo que el niño se encuentre mal (no coma)	El síndrome mano-pie-boca es una estomatitis a la que se suman lesiones en manos y pies y no necesita exclusión
COVID 19	No, salvo que el niño esté mal	Es conveniente seguir utilizando mascarilla y evitar aglomeraciones
Conjuntivitis	Hasta 24 horas después de iniciado el tratamiento	Es frecuente que acompañen a los catarros
Tuberculosis	Hasta 2 semanas después de iniciado el tratamiento (consultar con pediatra de zona o medicina preventiva)	No suele ser una infección habitual. Requiere estudio de los contactos
Tosferina	Hasta 5 días después de iniciado el tratamiento	Poco frecuente porque los niños están vacunados
Citomegalovirus	No	Insistir en la higiene de manos. Cuidado en embarazadas no inmunes
Hepatitis A	Hasta 7 días después de que se inicien los síntomas	Vía de trasmisión feco-oral. En las guarderías en las que se confirme uno o más casos, se pondrá la vacuna de la hepatitis A o la inmunoglobulina. En las aulas escolares con niños más mayores, no suele plantear gran riesgo
Hepatitis B y C	No	Evitar el contacto con sangre de persona infectada La vacuna de la hepatitis B está incluida en el calendario vacunal infantil
VIH (Sida)	No	No se contagia por dar la mano, abrazar, ni por la tos ni los estornudos
Meningitis bacteriana o sepsis	Hasta la total recuperación del niño	Según el tipo de germen, las autoridades sanitarias darán las medidas oportunas para los contactos (profilaxis o diagnóstico precoz)

Fuente: **Períodos de exclusión de los centros de atención infantil por procesos infecciosos y riesgo de contagio** (descarga pdf del capítulo) En: *GUÍA DE AYUDA PARA CENTROS DOCENTES. Manejo práctico de los problemas de salud pediátricos más frecuentes. Consejos para el profesorado y los cuidadores escolares.* Grupo de Educación para la Salud de la AEPap, actualizada en 2023.

Presentación powerpoint en formato pdf.

Más información en Familia y Salud

- TOP 10 frente a las infecciones

- Exclusión de los niños de guarderías
- ¿Por qué mi hijo coge tantas infecciones en la guardería? Una explicación sencilla... y veraz
- ¿Cómo elegir la mejor guardería para mi hijo?
- Virus y bacterias. ¿En qué se diferencian para qué el pediatra siempre me esté hablando de esto?
- ¿Existen alternativas a la guardería?
- Hay que lavarse las manos

Fecha de publicación: 30-08-2019

Última fecha de actualización: 29-10-23

Autor/es:

- Grupo de Educación para la Salud. AEPap.