



Mi niño/a está enfermo, ¿puede ir a la guardería o al colegio, o debería quedarse en casa?

El frío ha llegado, ha comenzado el otoño y empiezan a aparecer los primeros catarros y las primeras gastroenteritis y empiezan las dudas, ¿le llevo a clase?, ¿cuándo se considera que es mejor no llevarle al colegio o a la guardería?

Aquí tenemos que tener en cuenta siempre dos criterios:

- ✿ Su estado general o cómo se encuentra el niño/a.
- ✿ El riesgo de contagiar a sus compañeros de la guardería o colegio.



¿SE ENCUENTRA BIEN PARA IR AL COLEGIO O GUARDERÍA?

Aquí no queda otra opción que pensar en su bienestar e intentar ponernos en su lugar.

Si ha pasado mala noche, tiene diarrea, está incomodo, está muy cansado/a, tiene fiebre, está muy decaído o irritable o se siente mal... seguramente no se encuentre muy bien para estar en una clase ni en un patio jugando y lo que necesite es estar en casita y descansar, aunque la situación no sea grave.

¿QUÉ PASA CON EL RIESGO DE CONTAGIOS?

¿Cómo sabemos cuánto hay que esperar para llevarle otra vez? ¿Cuánto dura el riesgo de contagios? ¿Con los catarros y las gastroenteritis también hay que tener cuidado?

En este texto podrás encontrar las recomendaciones actuales sobre los diferentes motivos de exclusión de los niños de las guarderías y/o colegios.



Diarrea y/o vómitos

Las diarreas y/o vómitos son enfermedades contagiosas. Producidas por virus, bacterias o protozoos.

Se debe dejar pasar 2 días desde que el niño haga la última deposición diarreica para volver a la guardería y/o colegio.

Lo mismo hay que hacer en el caso de vómitos.

Hay casos especiales en los que el pediatra ha hecho un cultivo de las heces y ha encontrado un germe concreto. Si ese germe es *E. Coli 0157:H7*, *Salmonella Typhi* o *Shigella* se trata de un



Mi niño/a está enfermo, ¿puede ir a la guardería o al colegio, o debería quedarse en casa?

caso especial. En estos casos hacen falta dos coprocultivos negativos separados al menos 2 días antes de que el niño pueda volver al centro escolar infantil.

Piojos

En el caso de **piojos** los niños pueden acudir una vez hecho el tratamiento específico. La presencia de liendres no es motivo de exclusión.

Infecciones respiratorias

En los **catarros**, si el niño está sin fiebre y no tiene dificultad respiratoria puede ir a la guardería. Si tiene fiebre habrá que ver la causa y una vez iniciado el tratamiento y cuando esté mejor podrá ir sin problemas.

En cuadros más graves, como **bronquitis** o **neumonía**, el estado general del niño, su dificultad respiratoria y la fiebre le impedirán ir al centro infantil. No podrá volver hasta que se resuelva el cuadro.

En **amigdalitis bacteriana** se aconseja esperar hasta que completen uno o dos días de tratamiento antibiótico antes de volver a la escuela infantil. Lo mismo pasa en la **escarlatina**, que es una amigdalitis a la que se suma una erupción cutánea.

En la **amigdalitis vírica** no es imprescindible su exclusión, pero sí es conveniente que no acudan hasta que se encuentren sin fiebre.



Fuente: Asociación Española de Pediatría

Tabla 1. Tiempo recomendado de ausencia en la guardería o colegio.



Mi niño/a está enfermo, ¿puede ir a la guardería o al colegio, o debería quedarse en casa?

TABLA 1. Tiempo recomendado de ausencia en la guardería	
Amigdalitis y Escarlatina	24 horas desde el inicio del tratamiento antibiótico.
Conjuntivitis purulenta	24 horas desde el inicio del tratamiento.
Diarrea / Gastroenteritis	Hasta 48 horas desde que el niño haga la última deposición diarreica o vómito.
Diarreas específicas	Por <i>Shigella</i> , <i>Salmonella Typhi</i> y <i>E. Coli Enterohemorrágico (0157:H7)</i> : 2 coprocultivos negativos.
Exantema súbito	No necesaria la ausencia en guardería.
Gingivitis / Estomatitis / Enf. mano-pie-boca	No necesaria la ausencia en guardería, salvo afectación del estado general.
Gripe	No necesaria la ausencia en guardería salvo si tiene fiebre.
Hepatitis A	Hasta una semana después de que aparezca la ictericia.
Hepatitis B y C	No necesaria la ausencia en guardería.
Impétigo (infección de piel):	24 horas desde el inicio del antibiótico, si mejoría.
Infección respiratoria	Habitualmente ninguno.
Megaloritema / (Enfermedad de la bofetada)	Habitualmente ninguno.
Meningitis, sepsis	Mientras dure la enfermedad.
Oxiurasis (lombrices)	Habitualmente ninguno.
Paperas	Hasta 5 días después del inicio de la hinchazón de las parótidas.
Piojos	Hasta iniciar tratamiento. No se excluyen por liendres.
Rubéola	Hasta 5 días desde el comienzo del exantema.
Sarampión	Hasta 5 días desde el inicio del exantema.
Sarna	Hasta completar el tratamiento.
Tiña	Habitualmente ninguno.
Tosferina	5 días desde el inicio del antibiótico. 3 semanas para los no tratados.

Departamento de Enfermería Escolar

Colegio Los Olivos – RedVital Salud

