

Ficha de Apoyo Preventivo

Fiebre escarlatina

(*Streptococcus pyogenes*)

1 | Introducción

La fiebre escarlatina es una enfermedad infecciosa causada por *Streptococcus pyogenes* (estreptococo del grupo A), bacteria que produce una toxina responsable de un cuadro clínico caracterizado por fiebre, faringitis y una erupción cutánea distintiva. Aunque históricamente fue temida por sus complicaciones, su manejo actual es efectivo si se diagnostica y trata oportunamente.

En los últimos años, diversos países europeos han reportado un aumento de casos en niños menores de 10 años, lo que motivó la emisión de una alerta sanitaria por parte de la Organización Mundial de la Salud en 2022. Su presencia en entornos colectivos (como establecimientos de salud, educacionales y espacios laborales relacionados con el cuidado infantil) exige una vigilancia activa y medidas de control que eviten brotes, complicaciones y contagios secundarios.

2 | Signos y síntomas

El inicio del cuadro es súbito, con síntomas y signos similares a una faringitis, pero se distinguen por la erupción característica y otros específicos como:

- Fiebre alta (38,5° - 40°C).
- Dolor de garganta y malestar general.
- Erupción cutánea roja (exantema), que:
 - ✓ Aparece entre 1 y 2 días después de la fiebre.
 - ✓ Tiene textura áspera, similar al papel de lija.
 - ✓ Comienza en el cuello, axilas y ingle, y luego se extiende al resto del cuerpo.
 - ✓ Se intensifica en pliegues de la piel (líneas de Pastia).



- Lengua de fresa:
 - ✓ Inicialmente blanca con papilas rojas prominentes.
 - ✓ Luego se torna completamente roja e inflamada.
- Cara enrojecida con palidez alrededor de la boca, signo clínico característico.
- Ganglios del cuello inflamados y sensibles.
- En algunos casos, pueden presentarse náuseas, vómitos o dolor abdominal.

Después de la fase aguda, es común que la piel comience a descamarse, especialmente en manos, pies y dedos. Esta descamación puede durar varias semanas.

La combinación de fiebre, exantema y lengua aframbuesada, junto con la rápida progresión del cuadro, permite diferenciar la escarlatina de otras enfermedades exantemáticas. Su identificación oportuna es fundamental para cortar la cadena de transmisión y evitar complicaciones graves.

3 | Mecanismo de transmisión

La escarlatina se transmite por gotículas respiratorias emitidas al toser, estornudar o hablar, y por contacto con superficies u objetos contaminados con secreciones orales o nasales. La bacteria puede propagarse con facilidad en ambientes cerrados y con alta interacción social.

El período de incubación es de 2 a 5 días y la persona infectada puede contagiar incluso antes del diagnóstico. La capacidad de transmisión disminuye significativamente 24 horas después de iniciado un tratamiento antibiótico adecuado.

4 | Grupos de riesgo

Si bien, existe el contagio en adultos, la escarlatina afecta principalmente a:

- Niños entre 5 y 15 años, especialmente en edad escolar.
- Personas en contacto estrecho con menores, como cuidadores, personal de jardines infantiles, docentes y trabajadores de salud.
- Comunidades cerradas o con alta densidad de ocupación (internados, albergues, campamentos, unidades residenciales).
- Personas inmunocomprometidas.

5 | Contexto laboral

Una Enfermedad Profesional es aquella causada directamente por la actividad laboral y que puede generar incapacidad o muerte.

Las enfermedades infecto-contagiosas pueden ser calificadas como profesionales cuando existe relación directa con la exposición laboral, según lo determinen los Organismos Administradores del seguro, conforme a los protocolos de la SUSESO. Por ejemplo, una infección contraída en un hospital puede calificarse profesional si se acredita que ocurrió durante las tareas laborales.



IMPORTANTE

La fiebre escarlatina tiene tratamiento efectivo el cual permite reducir rápidamente los síntomas y cortar la cadena de contagio. Por lo que, ante la presencia de fiebre, dolor de garganta o erupción cutánea, acuda al centro asistencial. No se automedique.

6 | Prevención y control

En la comunidad, aplique las siguientes medidas preventivas, especialmente si presenta síntomas compatibles:

- Evite el contacto cercano con personas enfermas, en particular con niños que presenten fiebre y erupción cutánea.
- No comparta utensilios, vasos, toallas ni artículos personales con personas sintomáticas.
- Cúbrase la boca y la nariz al toser o estornudar, preferentemente con el antebrazo o con un pañuelo desechable.
- Si usted o sus hijos presentan síntomas, acuda al centro asistencial más cercano para su evaluación.

En el ámbito laboral se deben adoptar medidas preventivas como:

- Fomentar las medidas de higiene como el lavado frecuente de manos entre las personas trabajadoras.
- Mantener la ventilación, especialmente en espacios cerrados.
- Establecer protocolos de limpieza y desinfección diaria en zonas comunes y superficies de alto contacto
- Evitar el contacto directo, sin protección, con personas que presenten síntomas compatibles con la enfermedad.
- Sensibilización a los equipos de trabajo sobre signos y prevención del contagio.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud, OMS, (2022). Aumento de la incidencia de la escarlatina y de infecciones invasivas por estreptococos del grupo A en varios países, <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2022-DON429>
- Centro de Control de Enfermedades, CDC, (2024). Infección por estreptococo del grupo A, <https://www.cdc.gov/group-a-strep/es/infecciones-por-estreptococos-del-grupo-a.html>
- Salud responde, Ministerio de Salud, MINSAL, (2024). Preguntas y respuestas por streptococcus pyogenes, <https://saludresponde.minsal.cl/preguntas-y-respuestas-por-streptococcus-pyogenes/>
- Ministerio del Trabajo y Previsión Social, MINTRAB, (1968). DS 109, Reglamento de calificación y evaluación de los accidentes del trabajo y enfermedades profesionales, <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=9391>