Actualizado en marzo de 2024.

Su hijo no debe asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil cuando está enfermo

Si cree que su hijo tiene una enfermedad que puede propagarse al resto, el niño debe quedarse en casa y no asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil. Comuníquese con su proveedor de atención médica o con una clínica si cree que el niño necesita cuidados médicos.

La Lista de Exclusión para Escuelas y Centros de Cuidado Infantil se actualizó en marzo de 2024.

Estimados padres y madres:

En esta guía, se mencionan las enfermedades por las que un niño no debe asistir la escuela o al centro de cuidado infantil. También se informa si su hijo necesitará una nota del médico o un tratamiento para regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil después de contraer ciertas enfermedades. Si tiene alguna pregunta sobre la Lista de Exclusión para Escuelas y Centros de Cuidado Infantil, contáctese con la escuela o el centro de cuidado infantil de su hijo, o bien con el departamento de salud local.

El Departamento de Salud y Control Ambiental (Department of Health and Environmental Control, DHEC) también publicó la Lista de Exclusión para Escuelas y Centros de Cuidado Infantil en su sitio web, disponible en la siguiente dirección:
www.scdhec.gov/health/child-teen-health/school-exclusion

Preguntas frecuentes

¿En qué casos los niños enfermos deben quedarse en casa y no asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil?

Si su hijo se siente muy enfermo como para ir a la escuela o al centro de cuidado infantil, o tiene una de las enfermedades mencionadas en este formulario, debe quedarse en casa.

¿Mi hijo debe quedarse en casa si tiene solo un resfrío?

La mayoría de los niños con resfríos leves, y que no presentan fiebre y se sienten bien para ir a la escuela o al centro de cuidado infantil, no necesitan quedarse en casa. La mayoría de los resfríos se propagan entre uno y tres días antes de que el niño manifieste síntomas, como goteo nasal o tos suave.

¿Mi hijo no debe asistir la escuela o al centro de cuidado infantil si tiene conjuntivitis?

Se recomienda considerar la conjuntivitis como un resfrío común. Puede transmitirse a otros, pero normalmente desaparece sin necesidad de tomar medicamentos. La mejor forma de evitar que un niño propague la conjuntivitis es fomentar un buen lavado de manos. Si su hijo tiene conjuntivitis junto con fiebre o dolor ocular intenso, busque atención médica.

¿Por cuánto tiempo mi hijo debe quedarse en casa si está enfermo?

En esta guía, se explica por cuánto tiempo los niños deben quedarse en casa después de contraer ciertas enfermedades.

¿En qué casos mi hijo debería faltar a la escuela o al centro de cuidado infantil si no estuvo enfermo?

Algunas veces, los niños también deben quedarse en casa y no asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil si estuvieron expuestos a ciertas enfermedades que se pueden prevenir con vacunas, o si deben proporcionar una muestra para confirmar que ya no expulsan organismos que pueden causar diarrea. La escuela, el centro de cuidado infantil o el departamento de salud local analizará el periodo con usted.

Si se excluyó a mi hijo, ¿qué necesitará para regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil?

En la lista de exclusión para escuelas y centros de cuidado infantil, se indica si se requiere una **nota del médico** o una **nota del padre o la madre** para que su hijo pueda regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil después de ausentarse por una enfermedad.

¿Qué enfermedades pueden evitar que mi hijo participe en otras actividades?

Es posible que se prohíba la participación de los niños con enfermedades que se transmiten por contacto estrecho, como los piojos, la sarna, la culebrilla y las infecciones cutáneas por estafilococo o estreptococo, en algunos deportes o actividades de educación física. A los niños con mononucleosis o citomegalovirus (CMV) puede que se les indique no participar en la clase de Educación Física ni en deportes para evitar que sufran lesiones. Los niños con diarrea no podrán participar en actividades acuáticas, como natación, juegos de agua o mesas de agua.

Preguntas que debe considerar si su hijo está enfermo:

1. ¿La enfermedad de su hijo evita que participe en las actividades con comodidad?
2. ¿Su hijo necesita más atención que la que el personal puede brindarle sin afectar la salud y la seguridad de los otros niños?
3. ¿Otros niños podrían enfermarse al estar cerca de su hijo?

*Si la respuesta a alguna de estas preguntas es **"Sí"**, su hijo no debe asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil.*

Lista de Exclusión para Escuelas y Centros de Cuidado Infantil: Guía rápida para los padres y las madres de los niños

Varicela

Los niños con varicela pueden regresar con una nota del padre o la madre cuando las llagas y ampollas se hayan secado o hayan formado costras. Si no se formaron costras, el niño puede regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil si no presenta nuevas llagas por 24 horas.

Enfermedad infecciosa por coronavirus 2019 (COVID-19)

Los niños con una prueba de COVID-19 positiva deben quedarse en casa hasta que no hayan tenido fiebre durante 24 horas sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre Y hasta que los síntomas mejoren.

Diarrea:

Para *la mayoría de los tipos* de diarrea (que se define como tres deposiciones líquidas o más en 24 horas):

Los niños de 5.° grado o menores deben quedarse en casa hasta que no presenten diarrea por 24 horas, o hasta que un proveedor de atención médica autorice al niño a regresar a la escuela. Su hijo puede regresar con una **nota del padre o la madre**.

Los niños mayores, **de 6.° a 12° grado**, con diarrea no deben quedarse en casa, a menos que propaguen la enfermedad en el entorno escolar, presenten sangre o mucosidad en las heces, o hayan contraído diarrea a causa de una de las afecciones contagiosas mencionadas a continuación.

Los niños de todas las edades deben contar con una **nota del médico** para regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil después de haber tenido diarrea con sangre o mucosidad. *Los niños con enfermedades no contagiosas, como el síndrome del intestino irritable (Irritable Bowel Syndrome, IBS) o la enfermedad de Crohn suelen tener diarrea persistente con sangre o mucosidad. Estos niños no deben presentar una nota del médico para regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil al desaparecer los síntomas.*

No es necesario excluir a los niños que saben usar el baño o cuyas heces se contienen en pañales si se sabe que la diarrea proviene de una afección no contagiosa, o si este síntoma continúa después de que el niño finaliza el tratamiento con antibióticos contra una enfermedad que provoca diarrea.

Es probable que sea necesario excluir de la escuela o el centro de cuidado infantil a los niños con discapacidades o que requieren ayuda para usar el baño si la presencia de diarrea dificulta que sus cuidadores mantengan la limpieza en el salón de clases.

Se deben restringir las actividades recreativas acuáticas (piscinas, juegos de agua, mesas de agua, etc.) hasta que desaparezcan los síntomas de la diarrea, a menos que se indique lo contrario a continuación. En el caso de los niños que usan pañales o de los estudiantes de cualquier edad que requieren asistencia con la higiene personal, se deben restringir las actividades acuáticas hasta una semana después de que desaparezcan los síntomas, a menos que se indique lo contrario a continuación.

Si a su hijo se le diagnosticó *Cryptosporidium*, deben pasar dos semanas después de que la diarrea haya desaparecido antes de que el niño pueda participar en actividades recreativas acuáticas.

Si a su hijo se le diagnosticó *giardiasis*, debe pasar una semana después de que la diarrea haya desaparecido antes de que el niño pueda participar en actividades recreativas acuáticas.

Se excluye a los niños **de todas las edades** con diarrea causada por las bacterias *Campylobacter, Cryptosporidium y E. coli* (E. coli *enteropatogénica* [Enteropathogenic E. coli, EPEC], E. coli *enterotoxigénica* [Enterotoxigenic E. coli, ETEC], *E. coli* productora de toxina *Shiga* [Shiga Toxin Producing E. coli, STEC]), *el parásito Giardia, la infección por norovirus, el rotavirus, y las bacterias salmonela* o *Shigella*:

***E. coli* 0157:H7 y otra *E. coli* productora de toxina Shiga (STEC):** Para los niños de todas las edades, no deben permitirse las actividades recreativas acuáticas (piscinas, juegos de agua, mesas de agua, etc.) hasta dos semanas después de la desaparición de los síntomas de la diarrea.

- **Niños en centros de cuidado infantil y estudiantes menores de 5 años:** Deben hacerse dos pruebas consecutivas con una diferencia de al menos 24 horas de la prueba de **STEC** con resultado negativo. Si se recetaron antibióticos, las muestras para coprocultivo deben recolectarse al menos 48 horas después de finalizar el tratamiento.
- **Estudiantes a partir de los 5 años y hasta el 12.° grado:** Se deben excluir hasta pasadas las 24 horas de la desaparición de los síntomas de la diarrea.
- ***Salmonella* Typhi *(fiebre tifoidea)*:** Los niños menores de 5 años no deben asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil hasta que la diarrea se detenga y se realicen tres análisis con una diferencia de al menos 24 horas de la prueba de *Salmonella* Typhi con resultado negativo. Si se recetaron antibióticos, las muestras para coprocultivo deben recolectarse al menos una semana después de finalizar el tratamiento.

Shigella:

- **Los niños en centros de cuidado infantil y los estudiantes menores de 5 años** deben excluirse durante 24 horas o más después de que la diarrea haya desaparecido y hayan obtenido un resultado negativo en al menos un coprocultivo. Si se recetaron antibióticos, las muestras deben recolectarse al menos 48 horas después de finalizar el tratamiento.
- **Estudiantes a partir de los 5 años y hasta el 12.° grado:** Se deben excluir hasta que la diarrea se detenga por 24 horas o más, siempre y cuando el estudiante se lave bien las manos y sepa ir al baño solo. Se requiere una **nota del padre o la madre** para regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil.
  - Si el estudiante tiene una higiene de manos dudosa o deficiente, es posible que se le pida al menos un coprocultivo negativo de Shigella y que no presente diarrea durante las 24 horas previas al regreso. Si se recetaron antibióticos, las muestras para coprocultivo deben recolectarse al menos 48 horas después de finalizar el tratamiento.

***Campylobacter*, E. coli *enteropatogénica* (EPEC), E. coli *enterotoxigénica* (ETEC), *giardiasis, infección por norovirus, rotavirus* y la mayoría de los tipos de *salmonela*:**

Su hijo puede regresar con una **nota del padre o la madre** después de que la diarrea haya desaparecido por 24 horas.

Solo fiebre

Mantenga a su hijo en casa si tiene una fiebre de 100.4 grados o superior. La escuela especificará cuándo el niño podrá regresar según su situación particular.

Gripe o enfermedad similar a la gripe (Influenza-Like Illness, ILI)

(La ILI se define como la presencia de una temperatura oral superior a los 100° F [37.7 °C] con tos o dolor de garganta sin causa conocida).

Se excluirá a los niños con gripe si presentan una temperatura de 100° F (37.7 °C) y tos o dolor de garganta, hasta que la fiebre haya desaparecido durante al menos 24 horas sin la administración de medicamentos antifebriles.

Fiebre aftosa humana

Los niños con fiebre aftosa humana (comúnmente conocida como "enfermedad de manos, pies y boca") no deben asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil mientras presenten fiebre, salivación anormal o dificultad para tragar, o estén demasiado enfermos como para realizar las actividades escolares habituales.

Piojos

Es posible que se envíe a casa al final del día a los niños que tengan piojos vivos o liendres (huevos) a 1/4 de pulgada o menos del cuero cabelludo, si puede evitarse el contacto cabeza a cabeza con otros niños. En caso contrario, puede que se los envíe a casa de inmediato.

Su hijo puede regresar con una **nota del padre o la madre** después de recibir un tratamiento con un producto antipiojos de venta libre o con receta, siempre y cuando no tenga piojos vivos y en movimiento en la cabeza. La escuela o el centro de cuidado infantil también pueden permitir el regreso de los niños al comprobar que no presentan piojos ni liendres en el cabello después de eliminarlos con un peine o con un método de tratamiento térmico.

El personal de la escuela o el centro de cuidado infantil deberá revisar el cuero cabelludo del niño para comprobar si nacieron nuevos piojos entre 7 y 10 días después del tratamiento. Si hay piojos presentes, su hijo deberá ausentarse y volver a recibir tratamiento antes de poder regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil.

Enfermedad por Haemophilus influenzae tipo B (Hib)

Se excluirá a los niños con infecciones de Hib hasta que el **proveedor de atención médica** los autorice a regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil.

Hepatitis A

Se excluirá a los niños hasta una semana después del comienzo de la enfermedad o la ictericia. Su hijo puede volver con una **nota del médico** una semana después del comienzo de la ictericia o de recibir un resultado positivo en el análisis de una muestra si el niño es asintomático.

Impétigo

Su hijo puede regresar después de recibir antibióticos por 24 horas, siempre y cuando las ampollas hayan dejado de supurar y comiencen a desaparecer, o puedan cubrirse por completo con un vendaje hermético. Se necesita una **nota del padre o la madre** para regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil.

Sarampión

Los niños con sarampión pueden regresar con una **nota del médico** cuatro días después de la aparición de la erupción, siempre y cuando no tengan fiebre y se sientan bien para participar en las actividades habituales de la escuela o el centro de cuidado infantil.

Meningitis

Los niños con síntomas de meningitis (fiebre alta, erupción y rigidez en el cuello) no deben asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil hasta que el **proveedor de atención médica** proporcione una nota en la que indique que el niño puede regresar.

Paperas

Los niños con paperas pueden regresar con una **nota del médico** cinco días después del comienzo de la hinchazón.

Conjuntivitis

No es necesario que los niños con conjuntivitis se queden en casa, a menos que lo recomienden el departamento de salud o el proveedor de atención médica del niño. Los niños con conjuntivitis deben consultar a un proveedor de atención médica si tienen fiebre o dolor ocular intenso. No se requieren antibióticos para regresar.

Erupción con fiebre, cambios en la conducta u otros síntomas

Se excluirá de inmediato de la escuela o el centro de cuidado infantil a los niños que tengan una erupción que se propague con rapidez o que se presente junto con fiebre o cambios en la conducta. Se requiere una **nota del médico** para regresar.

Tiña

Los niños con **tiña del cuero cabelludo** no deben asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil desde el final del día hasta que comiencen un tratamiento por vía oral con un medicamento antimicótico recetado. Su hijo puede regresar con una nota del médico.

Los niños con **tiña corporal** no deben asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil desde el final del día hasta que comiencen un tratamiento con un medicamento antimicótico tópico. Su hijo puede regresar con una **nota del padre o la madre**.

Rubéola

Mantenga a su hijo en casa hasta siete días después de que comience la erupción. El niño puede regresar con una **nota del médico**.

Sarna

Los niños deben ausentarse de la escuela o el centro de cuidado infantil hasta que finalicen el tratamiento/medicamento (normalmente en una noche). Se requiere una **nota del médico** para regresar.

Culebrilla

Mantenga en casa a los niños que tengan llagas o ampollas de culebrilla que no puedan cubrirse. Su hijo puede regresar con una **nota del padre o la madre** cuando las llagas se hayan secado o hayan formado costras.

Infecciones cutáneas por estafilococo o estreptococo (incluido el estafilococo aureus resistente a la meticiclina [Methicillin-Resistant Staphylococcus Aureus, MRSA]), o Herpes gladiatorum

Los niños pueden asistir a la escuela o al centro de cuidado infantil si se cubren las llagas con ropa o vendajes que eviten el contacto con las secreciones.

Amigdalitis/amigdalitis estreptocócica

Si su hijo tiene amigdalitis, puede regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil con una **nota del médico** 12 horas después de comenzar el tratamiento con antibióticos, siempre y cuando no presente fiebre.

Tuberculosis (TB)

Mantenga a los niños diagnosticados con TB activa (infecciosa) en casa hasta que el proveedor de atención médica que diagnosticó y trata la enfermedad escriba una **nota del médico** en la que se indique que el niño ya no puede contagiar a los demás.

Vómitos

Mantenga a los niños pequeños en casa si vomitaron dos veces o más en un periodo de 24 horas. Todos los niños deben quedarse en casa si tienen vómitos de color verdoso o con sangre. Si el niño vomita y no orinó por ocho horas, debe quedarse en casa.

Tos ferina (pertussis)

Los niños con tos ferina pueden regresar a la escuela o al centro de cuidado infantil con una **nota del médico** después de finalizar cinco días de tratamiento con antibióticos.

Si hay un brote de una enfermedad en la escuela o en el centro de cuidado infantil de su hijo, el DHEC puede modificar las exclusiones que se encuentran en este documento para detener la propagación de la enfermedad.

Si su hijo no recibió las vacunas para protegerse contra enfermedades como el sarampión, las paperas, la rubéola o la varicela, es posible que deba ausentarse de la escuela o el centro de cuidado infantil si se presentan casos de dichas afecciones en estos sitios. El enfermero de la escuela proporcionará más información en caso de que ocurra una exposición o un brote.

Niños autorizados a asistir

No es necesario excluir de la escuela o el centro de cuidado infantil fuera del hogar a los niños que presenten las siguientes afecciones, siempre y cuando se sientan bien para participar en las actividades habituales:

- Aftas bucales.
- Infección crónica de hepatitis B o C.
- Resfrío o tos, sin presencia de fiebre ni otros síntomas de enfermedad.
- Herpes labial.
- Laringotraqueobronquitis.
- Citomegalovirus (que puede impedir que su hijo participe en la clase de Educación Física o en deportes).
- Enfermedades transmitidas por mosquitos, como la malaria y el virus del Nilo Occidental.
- Enfermedades transmitidas por garrapatas, como babesiosis, erlichiosis, enfermedad de Lyme, fiebre maculosa de las Montañas Rocosas, tularemia.
- Infección del oído.
- Eritema infeccioso.
- Infección por VIH.
- Mononucleosis (que puede impedir que su hijo participe en la clase de Educación Física o en deportes).
- SARM, si el niño solo es portador.
- Oxiuros.
- Erupción, sin fiebre ni cambios en la conducta.
- Roséola, cuando no presente más fiebre.
- Candidiasis.
- Infección del tracto urinario
- Verrugas, incluido molusco contagioso.
- Erupción por candidiasis en la zona del pañal.

Ayude a que su hijo se mantenga saludable y esté preparado para aprender.

Esperamos que su hijo nunca tenga que faltar a la escuela o al centro de cuidado infantil a causa de una enfermedad. La mejor protección contra las enfermedades es la prevención. Para ayudar a prevenir varias enfermedades, asegúrese de vacunar a su hijo y aliéntelo a que se lave las manos con frecuencia.

dhec
Healthy People. Healthy Communities.

Oficina de Control de Enfermedades del DHEC
División de Epidemiología de Enfermedades Agudas
2100 Bull Street, Columbia, SC 29201
Teléfono: 803.898.0861 / Fax: 803.898.0897

scdhec.gov/health/child-teen-health/school-exclusion

CR-010753 03/24