

Su hijo debe quedarse en casa enfermo y no ir a la escuela si tiene estos síntomas:

- **Enfermedad respiratoria** (tos, secreción nasal o dolor de garganta con fiebre).
- **Signos de enfermedad grave**, como falta de respuesta, irritabilidad, llanto más de lo normal, dificultad para respirar o sarpullido que se propaga rápidamente.
- **Fiebre** (temperatura superior a 101 °F [38,3 °C] por cualquier método) y un cambio en el comportamiento u otros signos y síntomas (como dolor de garganta, sarpullido, vómitos o diarrea).
- **Diarrea**, definida como tener heces (caca) más frecuentes y blandas de lo normal que no es causada por un cambio en la dieta.
- **Vómitos 2 o más veces en las últimas 24 horas**. La excepción es si se determina que el vómito es causado por una condición no infecciosa y el niño no está en peligro de deshidratación.
- **Dolor abdominal** que continúa por más de 2 horas, o dolor abdominal que aparece y desaparece, junto con fiebre u otros síntomas preocupantes.
- **Llagas en la boca con babeo que el niño no puede controlar**, a menos que su médico o la autoridad del departamento de salud local indique que el niño no es infeccioso.
- **Sarpullido con fiebre o cambios de comportamiento**, hasta que un proveedor de atención primaria determine que la enfermedad no es una enfermedad transmisible. Si su hijo tiene un nuevo sarpullido que se propaga rápidamente y que se parece a un hematoma o a pequeñas "manchas de sangre" rojas o moradas, llame al 911.
- **Llagas en la piel que supuran líquido** ubicadas en una parte expuesta del cuerpo que no se puede cubrir con un vendaje impermeable.
- **Faringitis estreptocócica** (como faringitis estreptocócica u otra infección estreptocócica), hasta al menos las primeras 12 horas después de haber comenzado el tratamiento con antibióticos.
- **Piojos, sarna y tiña** hasta después del primer tratamiento. La exclusión de la escuela no es necesaria antes del final del día del programa. Cuando el tratamiento comienza entre el final del día del programa y el comienzo del día siguiente, no se necesita exclusión.
- **Varicela** hasta que todas las lesiones se hayan secado o formado costras (por lo general, 6 días después de la aparición del sarpullido) y no hayan aparecido nuevas lesiones durante al menos 24 horas.
- **Infección por el virus de la hepatitis A**, hasta 1 semana después del inicio de la enfermedad o ictericia o según lo indique el departamento de salud.

Esta información se basa en las pautas de: Departamento de Salud de Utah, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. y la Academia Estadounidense de Pediatría.

Cuándo está bien quedarse en la escuela:

- **Tos o resfriados** sin fiebre u otros signos de enfermedad.
- **Goteo nasal** (sin importar el color o la consistencia de la secreción nasal).
- **Secreción ocular amarilla, verde, blanca o acuosa sin fiebre**, incluso si el blanco de los ojos está rojo (conjuntivitis).
- **Infección del oído**, a menos que el niño tenga un cambio en el comportamiento o no pueda participar como de costumbre.
- **Erupción sin fiebre y sin cambios de comportamiento**. La excepción sería un niño con un nuevo sarpullido que se propaga rápidamente y que se asemeja a un hematoma o pequeñas "manchas de sangre" rojas o moradas. En ese caso, se debe llamar a Servicios Médicos de Emergencia (911).
- **Zorzal** (manchas blancas en el interior de las mejillas, en las encías y en la lengua).
- **Quinta enfermedad** (una infección viral común con sarpullido rojo tipo "bofetada" que ocurre de 4 a 14 días (hasta 21 días) después del comienzo de la infección viral).
- **Todas las infecciones estafilocócicas**. Esto incluye portadores de Staphylococcus aureus resistente a la metilina (MRSA) o niños con colonización de MRSA pero sin una enfermedad que de otro modo requeriría exclusión.
- **Molusco contagioso (verruga)**.
- **Enfermedad mano-pie-boca**. No se necesita exclusión a menos que el niño tenga llagas en la boca con babeo constante o tenga otros síntomas como fiebre. En algunos casos, el departamento de salud local puede requerir que los niños con enfermedad mano-pie-boca se queden en casa para controlar un brote.

Esta información se basa en las pautas de: Departamento de Salud de Utah, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. y la Academia Estadounidense de Pediatría.