

Criteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Desembre 2023

Autors: Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública

Alguns drets reservats

© 2023, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina [web de Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Unitat promotora:

Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències en Salut Pública

3ª edició:

Barcelona, desembre de 2023.

Assessorament editorial:

Gabinet del Conseller. Serveis editorials

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut

Pla editorial 2023

Núm. de registre: 9207

Disseny de plantilla accessible 1.07.
Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1. Introducció.....	4
2. Infeccions respiratòries	5
3. Malalties gastrointestinals	6
4. Malalties que cursen amb erupció o lesions cutànies.....	8
5. Infeccions oculars.....	11
6. Altres infeccions i parasitosis	11
7. Annex	13

1. Introducció

Les malalties infeccioses que es poden transmetre d'una persona a una altra per qualsevol mecanisme (malalties transmissibles) són freqüents en infants escolaritzats. En general, si els infants estan afectats per infeccions respiratòries lleus, no cal excloure'ls del centre educatiu atès que, a més, la transmissió de la infecció s'esdevé abans que apareguin els símptomes o a partir del contacte amb altres infants amb infeccions asimptomàtiques. El risc de contagi es pot minimitzar seguint les normes higièniques habituals. L'exclusió d'infants malalts es recomana quan, potencialment, es puguin reduir les probabilitats d'aparició de casos secundaris.

En general, els infants no s'han d'excloure de l'escola per malalties banals llevat que es doni alguna de les condicions següents:

- La malaltia impedeix que l'alumne dugui a terme les seves activitats amb normalitat.
- La malaltia requereix més atencions de les que els responsables a càrrec de l'alumne poden donar-li, atès que aquest fet reduiria l'atenció envers la resta d'alumnes.
- L'infant presenta febre, letargia, irritabilitat, plora constantment, respira amb dificultat o altres signes que evidencin una malaltia greu.
- L'infant presenta exantema amb febre o canvis de comportament i el metge no ha determinat si es tracta d'una malaltia infecciosa.

Els casos individuals de les malalties de declaració obligatòria (MDO) incloses al llistat actualitzat i qualsevol altra malaltia, si es presenta en forma de brot epidèmic (2 o més afectats), són de declaració obligatòria per part del metge assistencial al Servei de Vigilància Epidemiològica (SVE) corresponent (annex), des d'on es donaran les recomanacions adequades per a cada situació específica. Si en un àmbit qualsevol es detecta l'existència de més d'un cas de la mateixa malaltia i, per tant, se sospita de l'existència d'un brot epidèmic, se n'ha d'informar l'SVE del territori corresponent (annex), el qual recomanarà les actuacions preventives i de control que corresponguin en cada cas.

Criteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Per tal d'orientar els centres escolars en relació amb els períodes durant els quals els infants no haurien d'assistir a l'escola segons la malaltia que estiguin patint, en aquest document s'enumeren les malalties infeccioses que afecten més freqüentment els infants en edat escolar, agrupades per les manifestacions clíniques més freqüents, amb els períodes de no assistència al centre escolar i les mesures addicionals recomanades en cada cas. Davant d'un brot o d'altres situacions especials, des de l'SVE es valoraran les mesures que cal adoptar i les variacions que cal introduir segons la situació.

En totes les malalties que cursin amb febre, a més de seguir les recomanacions específiques per a cadascuna d'elles, cal que l'infant hagi estat 24 hores sense febre abans de tornar a l'escola.

2. Infeccions respiratòries

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Faringitis estreptocòccica	Almenys fins a 12-24 hores després d'haver iniciat el tractament antibiòtic.	-
Amigdalitis vírica	No és necessari excloure l'infant de l'escola si no presenta febre.	L'amigdalitis més habitual és la causada per virus. En aquests casos no és necessari tractament antibiòtic.
Tos ferina (pertussis)	Fins a 5 dies després d'haver iniciat el tractament antibiòtic apropiat o 21 dies des de l'inici de la malaltia.	Malaltia prevenible amb vacunació.
Tuberculosi	Fins que el metge no determini que no és infecció (mínim 2-3 setmanes després de l'inici del tractament).	

Criteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Grip	Fins almenys 24 hores sense febre i que toleri l'activitat general.	-
Virus respiratori sincicial (VRS)	Fins a la recuperació o fins a 24 hores després que la febre hagi desaparegut.	S'han d'aplicar mesures higièniques i rentat de mans per minimitzar el risc de propagació de la infecció.
Altres Infeccions respiratòries agudes de vies altes	Fins almenys 24 hores sense febre i que toleri l'activitat general.	Habitualment, en les infeccions causades per virus no és necessari tractament antibiòtic.

3. Malalties gastrointestinals

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Diarrees per Salmonella no tifòdica o per un serotip desconegut	Fins a 48 hores des de la darrera deposició diarreica.	Supervisió del rentat de mans dels infants. En els infants de preescolar, l'SVE valorarà la necessitat o no d'obtenir-ne dues mostres de femta negatives abans de la readmissió
Diarrees per Salmonella Typhi o Paratyphi	Fins a obtenir 3 coprocultius negatius separats a intervals de 48 hores o més (preferible 1 setmana).	Supervisió del rentat de mans dels infants.

Críteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Diarrees per Shigella	Fins a 48 hores des de la darrera deposició diarreica.	En cas de <i>S. boydii</i> , <i>S. dysenteriae</i> o <i>S. flexneri</i> en els infants de preescolar, fins a l'obtenció de dues mostres de femta negatives (amb un interval de 24 hores entre l'una i l'altra).
Diarrees per <i>E.coli</i> O157:H7	Fins a 48 hores des de la darrera deposició diarreica.	En els infants de preescolar, fins a l'obtenció de dues mostres de femta negatives (amb un interval de 48 hores entre l'una i l'altra).
Diarrees per <i>Cryptosporidium</i>	Fins a 48 hores des de la darrera deposició diarreica.	Cal evitar anar-se a banyar a la piscina fins a 2 setmanes després de no tenir diarrea.
Diarrees o vòmits per qualsevol altre microorganisme	Fins a 48 hores des de la darrera deposició diarreica o vòmit.	Supervisió del rentat de mans dels infants.
Norovirus	Fins passades 48 hores des que s'ha resolt el quadre clínic.	Supervisió del rentat de mans dels infants.

4. Malalties que cursen amb erupció o lesions cutànies

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Malaltia boca-mà-peu	Fins a la desaparició dels símptomes.	Cal fer higiene i rentat de mans per minimitzar el risc de propagació.
Escarlatina	Fins a 24 hores després d'iniciar el tractament antibiòtic	-
Eritema infecciós (cinquena malaltia, malaltia de la bufetada)	No cal excloure l'infant de l'escola.	Cal valorar el risc en les persones embarassades i els infants.* Malaltia prevenible per vacunació.
Exantema sobtat (rosèola infantil, sisena malaltia)	No cal excloure l'infant de l'escola.	
Rubèola	Fins a 6 dies després de l'inici de l'exantema.	Cal valorar el risc en les persones embarassades i els infants.* Malaltia prevenible per vacunació.

Criteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Mol·lusc contagiós	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	Cal evitar pràctiques esportives que impliquin un contacte cutani estret. S'han de cobrir, si és possible, les zones afectades.
Sarna/Escabiosi	Pot tornar 1 dia després d'haver iniciat el tractament; és a dir, un cop acabat el primer cicle del tractament.	Cal aplicar mesures higièniques i valorar els contactes estrets per a l'inici del tractament.
Pediculosi (polls)	Pot tornar 24 hores després de l'inici del tractament. No cal excloure l'infant afectat si ja fa el tractament.	El tractament només està recomanat en casos en què s'han vist polls vius. Cal comprovar regularment la presència de polls amb una pinta específica.
Tinya	No pot tornar fins que no comenci el tractament. No cal excloure l'infant afectat si fa el tractament.	Cal tractar els animals domèstics amb simptomatologia.
Peu d'atleta (<i>tinea pedis</i>)	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	A les piscines cal utilitzar sempre sandàlies, rentar-se i eixugar-se bé els peus i. Cal fer el tractament.
Berrugues	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	Les berrugues haurien d'estar cobertes a les piscines, el gimnàs i els vestuaris.
Infecció per <i>Staphylococcus aureus</i> resistent a la meticil·lina (MRSA)	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	Cal aplicar higiene i rentat de mans per minimitzar el risc de propagació.

* En general, si una persona embarassada desenvolupa una erupció cutània o està amb contacte directe amb alguna persona de la qual se sospita que presenta la infecció, se n'hauria d'investigar el cas.

5. Infeccions oculars

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Conjuntivitis purulenta*	Fins a 24 hores després de l'inici del tractament.	-

*Conjuntiva vermella o rosada amb descàrregues de secrecions blanques o grogues, parpelles enganxades al matí i dolor o vermellor a la zona que envolta l'ull.

6. Altres infeccions i parasitosis

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Meningitis bacteriana (pneumocòccica, meningocòccica o per <i>Haemophilus influenzae</i>)	Fins que l'infant no toleri l'activitat general.	Malalties prevenibles amb vacunació. Cal avisar l'SVE per identificar contactes que requereixin antibiòtic.
Meningitis vírica	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	Malaltia més lleu. El seguiment de contactes no està recomanat.
Mononucleosi infecciosa	Fins que l'infant no toleri l'activitat general.	Fins que no hagi passat 1 mes de la infecció inicial o fins que no s'hagi resolt l'esplenomegàlia,

Críteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Mononucleosi infecciosa	Fins que l'infant no toleri l'activitat general.	cal vigilar que l'infant no faci activitat física intensa ni esports de contacte per evitar el risc de ruptura esplènica.
Parotiditis (galteres)	Fins a 5 dies després de la inflamació de les glàndules.	Malaltia prevenible per vacunació.
Hepatitis A	Fins a 7 dies després de l'inici dels símptomes i fins que pugui tolerar l'activitat general.	Una bona higiene personal i ambiental minimitzen la propagació de la malaltia. Malaltia prevenible per vacunació.
Hepatitis B i hepatitis C	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	No són malalties infeccioses pel contacte ocasional. Una bona higiene en minimitza la propagació.
Infecció pel VIH i la sida	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	No són infeccions que es transmetin pel contacte ocasional. No se n'han donat casos de propagació a escoles o llars d'infants. Una bona higiene en minimitza la propagació.

Criteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Oxiürosi (cucs)	No és necessari excloure l'infant de l'escola.	Es recomana una bona neteja de les mans i de la roba. És convenient tractar els familiars que conviuen amb l'infant infestat.

7. Annex

SERVEIS DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA I RESPOSTA A EMERGÈNCIES DE SALUT PÚBLICA TERRITORIALS I SERVEI D'URGÈNCIES DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA DE CATALUNYA (SUVEC)

Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública

Edifici Salvany
Roc Boronat 81-95
08005 Barcelona
Telèfon: 93 551 3693/ 93 551 3674

Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC) Telèfon: 627 480 828

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Barcelonès Nord i Maresme

(Badalona, Sant Adrià de Besòs, Santa Coloma de Gramenet, el Maresme)
Edifici Salvany
Roc Boronat, 81-95
08005 Barcelona
Telèfon: 935 513 727 (centraleta)
A/e: uve.bnm@gencat.cat

Críteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Barcelona Sud

(l'Alt Penedès, el Garraf, el Baix Llobregat, el Barcelonès Sud-l'Hospitalet de Llobregat)

Edifici RACC

Av. d'Albert Bastardas, 33, Planta -1

08028 Barcelona

Tel. 935 105 223

A/e: barcelonasud@gencat.cat (brots, MDI)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Vallès Occidental i Vallès Oriental

(el Vallès Occidental i el Vallès Oriental)

Ctra. de Vallvidrera, 38

08173 Sant Cugat del Vallès

Telèfon: 936 246 432

A/e: epi.valles@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a la Catalunya Central

(l'Anoia, el Bages, el Berguedà, Osona i el Solsonès)

Muralla de Sant Francesc, 49 4^a planta - Edifici Pere III

08241 Manresa

Telèfon: 938 753 381 (centraleta)

A/e: uvercc@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a Girona

(l'Alt Empordà, l'Alt Maresme-Selva Marítima, el Baix Empordà, la Garrotxa, el Gironès, el Pla de l'Estany, el Ripollès, la Selva Interior)

Edifici de la Generalitat

Pl. de Pompeu Fabra, 1

17002 Girona

Telèfon: 872 975 666 (centraleta)

A/e: epidemiologia.girona@gencat.cat

Críteris de no assistència de l'alumnat a l'escola o la llar d'infants durant un període de temps determinat a causa de malalties transmissibles

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a Lleida i Alt Pirineu i Aran

(les Garrigues, la Noguera, el Pla d'Urgell, la Segarra, el Segrià, l'Urgell, l'Alt Urgell, l'Alta Ribagorça, la Cerdanya, el Pallars Jussà, el Pallars Sobirà i la Vall d'Aran)

Alcalde Rovira Roure, 2

25006 Lleida

Telèfon: 973 701 600 (centraleta)

A/e: epidemiologia.lleida@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre

(l'Alt Camp, el Baix Camp, el Baix Penedès, la Conca de Barberà, el Priorat, el Tarragonès, el Baix Ebre, el Montsià, la Ribera d'Ebre i la Terra Alta)

Av. de Maria Cristina, 54

43002 Tarragona

Telèfon: 977 249 613 / 977 249 625 (centraleta)

A/e: epidemiologia.tarragona@gencat.cat

❖ **Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre**

Pl. de Gerard Vergés, 1

43500 Tortosa

Telèfon: 977 495512

A/e: epidemiologia.ebre@gencat.cat

Agència de Salut Pública de Barcelona

(Barcelona ciutat)

Servei d'Epidemiologia

Pl. de Lesseps, 1

08023 Barcelona

Telèfon: 932 384 545 (centraleta)

A/e: mdo@aspb.cat