

CRITERIS DE NO ASSISTÈNCIA DELS INFANTS A LA LLAR D'INFANTS ELS GÍNJOLS

Es considera febre quan la temperatura és igual o superior a **37,5 °C**. En totes les malalties que cursen amb febre, a més de les recomanacions específiques per a cadascuna d'elles, cal que l'infant hagi estat **24 hores sense febre i sense haver-li donat cap antitèrmic** abans de tornar a l'escola; **si marxa amb febre del centre NO pot assistir l'endemà**.

Els infants no poden assistir al centre si es dona alguna de les condicions següents:

- La malaltia **impedeix** que l'infant **dugui a terme les seves activitats amb normalitat**.
- La malaltia **requereix més atencions** de les que les educadores poden donar-li, atès que aquest fet reduiria l'atenció envers la resta d'infants.
- 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 altres símptomes i el metge no ha descartat que es tracti d'una malaltia transmissible**.

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 en cada cas.

1. Infeccions respiratòries

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
Faringitis estreptocòccica	Almenys fins a 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 es 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 si no ha rebut tractament.	Malaltia prevenible per vacunació.
Tuberculosi	Fins que el metge no determini que no és contagiós.	
Grip	Fins almenys 24 hores sense febre i que toleri l'activitat general.	Malaltia prevenible per vacunació (6 mesos fins a 5 anys).
Virus respiratori sincicial (VRS)	Fins almenys 24 hores sense febre i que toleri l'activitat general.	Prevenició de la infecció amb nirsevimab (anticòs monoclonal)

		en menors de 6 mesos. 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.	En les infeccions causades per virus no és necessari tractament antibiòtic.

2. Malalties gastrointestinals

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesure addicionals
Diarrees per Salmonella no tifòdica o per un serotip desconegut	Fins a 48 hores sense febre, vòmits i diarrea.	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 SalmonellaTyphi o Paratyphi	Fins a 48 hores sense febre, vòmits i diarrea	En preescolar, fins a obtenir 3 coprocultius negatius separats a interval·ls d'una setmana, començant la recollida almenys una setmana després de finalitzar el tractament antibiòtic. Supervisió del rentat de mans dels infants.
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.</i> <i>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 E.coli 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 Cryptosporidium	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.
Rotavirus	Fins passades 48 hores des que s'ha resolt el quadre clínic.	Supervisió del rentat de mans dels infants. Malaltia prevenible per vacunació.

3. Malalties que cursen amb erupció o lesions cutànies

Tipus de malaltia	Període de no assistència de l'infant al centre educatiu	Mesures addicionals
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.
Malaltia boca-mà-peu	Fins almenys 24 hores sense febre, que toleri l'activitat general i sense excés de baveig per les aïlles bucals	Cal fer higiene i rentat de mans per minimitzar el risc de propagació.
Escarlatina	Fins a 24 hores després d'iniciar el tractament antibiòtic.	
Rubèola	Fins a 6 dies després de l'inici de l'exantema.	Cal valorar el risc en dones embarassades. Malaltia prevenible per vacunació.
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.
Pediculosis (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	Si les lesions estan en una zona descoberta, exclusió fins iniciat el tractament. No cal excloure l'infant si les lesions estan en una zona coberta.	És necessari fer tractament. Els animals domèstics amb simptomatologia també han de ser tractats.
Impetigen contagiós	Fins a 48h després de l'inici del tractament antibiòtic o fins a la curació de les lesions.	
Xarampió	Fins a 4 dies després de l'inici de l'exantema.	Quan es confirma un cas de xarampió, cal excloure tots els infants susceptibles no vacunats fins que aportin una prova d'immunitat (vacunació) o hagi passat el risc de contagi (fins a 21 dies després de l'inici de l'exantema del darrer cas). Cal valorar el risc en dones embarassades, infants menors de 12 mesos i infants amb immunodeficiència. Malaltia prevenible per vacunació.

Herpes zòster	Cal excloure l'infant només si les vesícules supuren i no es poden cobrir.	Pot causar varicel·la en aquells infants que no l'han passada. Es contagia amb el contacte directe i proper.
Varicel·la	Fins al sisè dia després de l'aparició de l'exantema, o abans, si les lesions s'han assecat i han fet crosta. En persones immunitzades, sense crostes, fins que no apareguin noves lesions en un període de 24 hores.	Cal valorar el risc en les persones embarassades i en infants amb immunodeficiència. Malaltia prevenible per vacunació.

4. 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.

5. 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.
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, 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.

Si **l'educadora detecta** qualsevol **d'aquestes** o altres **malalties infeccioses** podrà **retornar l'infant a casa** en el **mateix moment** de la **seva entrada**.

Si un infant es **posa malalt** a la **llar d'infants** es **trucarà** immediatament a la família per tal que el **vinguin a buscar**. És molt important que qualsevol **modificació** de **telèfon** o **adreça** ho **comuniqueu** a l'**educadora**.

També us recordem que **no es donarà cap medicament** si **no és estrictament necessari** i està **prescrit pel metge**.

Per més informació podeu consultar:

<https://docs.academia.cat/2bb05e16>