

¿Qué es faringitis estreptocócica?

Faringitis estreptocócica (dolor de garganta) o “estreptococo de garganta” es una infección de las amígdalas causada por la bacteria *Streptococcus pyogenes*, también conocida como estreptococos Grupo A (GAS en inglés).

¿Cuáles son los síntomas de la faringitis estreptocócica?

Los síntomas de la faringitis estreptocócica incluyen dolor de garganta, dolor al tragar (deglutir), fiebre, nódulos linfáticos hinchados y adoloridos en el cuello y fatiga. Las amígdalas se inflaman y a menudo se cubren de pus. En el paladar aparecen a veces erupciones rojas pequeñas llamadas petequias. Tos, ronquera y mocos en la nariz NO son síntomas de faringitis estreptocócica, sino que indican infección viral de las vías respiratorias altas. Es importante saber que la mayoría de las veces que duele la garganta no se debe a infecciones de estreptococos. Cuando el estrep de garganta viene acompañado de una erupción roja y fiebre, se trata de escarlatina.

Si no se trata, la faringitis estreptocócica dura desde 2 a 5 días; con antibióticos dura más o menos 1 a 3 días. La erupción de la escarlatina desaparece después de varios días, pero después la piel se puede escamar y pelar, especialmente alrededor de la punta de los dedos, 1 a 3 semanas más tarde.

¿Cómo contrae una persona faringitis estreptocócica?

La faringitis estreptocócica usualmente resulta de contacto directo con otra persona que tenga la infección. Los portadores que no tienen síntomas influyen en gran parte en el contagio, especialmente durante brotes.

¿Quién puede contraer faringitis estreptocócica?

Cualquier persona puede contraer faringitis estreptocócica, pero la infección es más común en niños de edad escolar.

¿Cuánto tarda en desarrollarse la faringitis estreptocócica después de exponerse?

El período de incubación de la faringitis estreptocócica es usualmente de 1 a 3 días.

¿Cómo se diagnostica la faringitis estreptocócica?

La faringitis estreptocócica usualmente se diagnostica haciendo un cultivo de un frote de la garganta. Los resultados del cultivo de la garganta se saben después de dos días. En años recientes se ha tenido acceso a “pruebas rápidas” tomando una muestra de la garganta. Aunque estas “pruebas rápidas” de faringitis estreptocócicas tienen algunas limitaciones, los resultados se conocen en 15 minutos.

¿Cómo se trata la faringitis estreptocócica?

La faringitis estreptocócica usualmente se trata con una sola inyección de penicilina o con un tratamiento de antibióticos de 10 días.

¿Por cuánto tiempo es infecciosa una persona con faringitis estreptocócica?

Una persona con faringitis estreptocócica deja de ser infecciosa después de 24 horas de terapia adecuada con antibiótico. Sin tratamiento, el contagio puede durar por varias semanas después de haber terminado los síntomas de la faringitis. Los niños con faringitis estreptocócica podrán regresar a la escuela después de completar tratamiento con antibiótico y después que haya pasado la fiebre.

¿Cuáles son las complicaciones de la faringitis estreptocócica?

Las dos complicaciones mayores son fiebre reumática y glomerulonefritis post estreptocócica.

La fiebre reumática es una complicación grave que puede ocurrir cuando no se trata la faringitis estreptocócica. Los síntomas de la fiebre reumática incluyen falla cardíaca, dolor e hinchazón de las articulaciones, movimientos involuntarios (llamado corea), fiebre, salpullido y nódulos debajo de la piel. Las válvulas del corazón pueden dañarse permanentemente por la fiebre reumática. La fiebre reumática se desarrolla 2 a 5 semanas después de la faringitis estreptocócica. La fiebre reumática fue muy rara en Estados Unidos en la década de 1970, pero por razones desconocidas, se ha visto un mayor número de casos desde mediados de 1980.

Glomerulonefritis post estreptocócica es una complicación muy rara que sigue más o menos 10 días después del inicio de la infección estreptocócica y causa falla temporal de riñones. Los síntomas incluyen disminución de la orina, orina oscura, hinchazón leve, usualmente alrededor de los ojos y fatiga. Puede también producir hipertensión (presión arterial alta). La prognosis a largo plazo es excelente.

¿Qué se puede hacer para prevenir faringitis estreptocócica y sus complicaciones?

El tratamiento y reconocimiento temprano de la faringitis estreptocócica es fundamental para prevenir la diseminación y desarrollo de complicaciones de la infección GAS. Los individuos que reciben antibióticos para la faringitis estreptocócica deben seguir el curso completo de medicamentos según las instrucciones. También se ha demostrado que el consumo de leche cruda y productos fabricados con leche cruda disminuye las posibilidades de exposición a infecciones GAS.

Los individuos con historia de fiebre reumática deben tomar profilaxis de antibióticos por lo menos hasta cumplir 40 años de edad, y en algunos casos por vida.

¿Debe recibir antibióticos una persona sin síntomas que tiene contacto con otra que tenga faringitis estreptocócica?

No. Sólo las personas con síntomas y con cultivo positivo de estreptocócico Grupo A (*Streptococcus pyogenes*) deben tomar antibióticos.