

¿Qué es la faringitis estreptocócica?

La faringitis estreptocócica es una infección de la garganta causada por la bacteria *Streptococcus pyogenes* (*Streptococcus* del Grupo A).

¿Cómo se propaga la faringitis estreptocócica?

La faringitis estreptocócica es una infección altamente contagiosa que se transmite por diminutas gotas respiratorias y a través del contacto con objetos como utensilios, platos, tazas y alimentos compartidos con una persona infectada. Los brotes pueden ocurrir en hogares, escuelas y otros lugares con contacto humano cercano.

Las infecciones de faringitis estreptocócica son más frecuentes en invierno y primavera. La faringitis estreptocócica puede afectar a los adultos, pero es más frecuente en niños de 5 a 15 años. Las infecciones de faringitis estreptocócica pueden ocurrir en niños de tan solo 3 años.

Signos y síntomas comunes de la faringitis estreptocócica

Los signos y síntomas frecuentes de la faringitis estreptocócica incluyen dolor de garganta, dolor al tragar, fiebre (temperatura de 100.4 °F [38 °C] o más), amígdalas inflamadas (que pueden tener manchas amarillas o blancas), manchas rojas en el paladar y una erupción cutánea que se siente áspera como un papel de lija. La faringitis estreptocócica generalmente no causa tos ni secreción nasal.

¿Cómo se diagnostica la faringitis estreptocócica?

La faringitis estreptocócica se diagnostica con un frotis de garganta, que puede analizarse mediante una prueba rápida de estreptococos que informa los resultados en un plazo de aproximadamente 15 minutos. Los frotis de garganta también pueden analizarse para detectar el crecimiento (cultivo) de bacterias *S pyogenes*. Aunque el cultivo de garganta es más preciso que la prueba rápida de estreptococos, se tarda más en obtener resultados (generalmente alrededor de 2 días).

¿Cómo se trata la faringitis estreptocócica?

Los pacientes con diagnóstico de faringitis estreptocócica deben recibir tratamiento con un ciclo de antibióticos de 10 días (generalmente penicilina V o amoxicilina). Los antibióticos disminuyen los síntomas, acortan la duración de la enfermedad, disminuyen la propagación de la faringitis estreptocócica a otras personas y previenen posibles complicaciones de la faringitis estreptocócica.

Posibles complicaciones de la faringitis estreptocócica

Las posibles complicaciones de la faringitis estreptocócica incluyen infección de las amígdalas (amigdalitis), infección sinusal (sinusitis), infección del oído, neumonía y fiebre reumática, una afección médica potencialmente grave que implica inflamación del corazón, los vasos sanguíneos, la piel y las articulaciones.

¿Qué es la fiebre escarlatina?

En raras ocasiones, las personas con faringitis estreptocócica desarrollan fiebre escarlatina, que se presenta con una erupción

La faringitis estreptocócica es una infección bacteriana de la garganta que se propaga a través de diminutas gotas respiratorias y el contacto directo con objetos o superficies compartidas. A veces, las personas con faringitis estreptocócica desarrollan fiebre escarlatina.

L. Kethu

Signos y síntomas comunes de la faringitis estreptocócica

- Fiebre
- Dolor de garganta
- Dolor al tragar
- Erupción cutánea áspera

Manchas rojas en el paladar
Inflamación de las amígdalas (pueden tener manchas amarillas o blancas)

La faringitis estreptocócica generalmente no causa tos ni secreción nasal.

Curso típico de la fiebre escarlatina

- ▶ El sarpullido áspero y rojo se extiende por todo el cuerpo dentro de los primeros 1 a 2 días de síntomas de faringitis estreptocócica
- ▶ El sarpullido desaparece alrededor de 7 días después de aparecer y la piel puede descamarse
- ▶ Pueden desarrollarse protuberancias en la lengua

El sarpullido es más rojo brillante en los pliegues de la piel de las axilas, los codos y la ingle.

La faringitis estreptocócica y la fiebre escarlatina se tratan con 10 días de antibióticos, que reducen los síntomas y disminuyen la propagación de la faringitis estreptocócica.

Los pacientes con faringitis estreptocócica deben buscar atención médica adicional si no pueden tragar, comer o beber; si tienen babeo excesivo o dificultad para respirar; si notan cambios en la voz; si desarrollan rigidez o hinchazón en el cuello; o si tienen fiebre persistente.

roja y áspera que se extiende por todo el cuerpo. La erupción generalmente aparece dentro de los primeros 1 a 2 días después de la aparición de los síntomas de faringitis estreptocócica y, por lo general, es de color rojo más brillante en los pliegues de la piel de las axilas, los codos y la ingle. A medida que la erupción desaparece (alrededor de 7 días después de aparecer), la piel puede descamarse. Las personas con fiebre escarlatina también suelen tener protuberancias en la lengua, lo que les da una apariencia de "fresa".

¿Cuándo se debe buscar atención médica adicional?

Los pacientes con faringitis estreptocócica que deben buscar atención médica incluyen aquellos que no pueden tragar, comer o beber, que desarrollan una voz ronca o un cambio en la voz, que tienen dificultad para respirar, que desarrollan rigidez o hinchazón en el cuello o babeo excesivo, y/o que tienen fiebre persistente.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention)

Autores: Dr. Cari H. Rayborn; Dr. Christopher D. Jackson; Dr. Nathan A. Summers

Publicado en línea: 2 de mayo de 2024. doi: 10.1001/jama.2024.3326

Afiliaciones de los autores: Departamento de Pediatría, División de Pediatría General, Methodist LeBonheur Health Care, University of Tennessee Health Science Center, Memphis (Rayborn); Departamento de Medicina, División de Medicina Interna General, University of Tennessee Health Science Center, Memphis (Jackson); Departamento de Medicina, División de Enfermedades Infecciosas, University of Tennessee Health Science Center, Memphis (Summers).

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: No se informó ninguna.

Fuente: MR de Wessels. *Streptococcus pyogenes*, faringitis y fiebre escarlatina. En: Ferretti JJ, Stevens DL, Fischetti VA, eds. *Streptococcus pyogenes: Biología básica para manifestaciones clínicas*. 2.a edición. Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad de Oklahoma; 2022.

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.