



RECOMENDACIÓNS PARA A EXCLUSIÓN DE ESCOLAS INFANTÍS E COLEXIOS

ENFERMIDADE	PERÍODO DE EXCLUSIÓN RECOMENDADO
CAMPILOBACTERIOSE	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
CONXUNTIVITE NON PURULENTA	Ningún.
CONXUNTIVITE PURULENTA OU BACTERIANA	Mentres supure ou ata que pasen 24 horas do tratamento antibiótico tópico.
COVID-19	Ata que rematen os síntomas (en ausencia doutros síntomas, non se inclúen: conxestión nasal, dor de gorxa ou tose leve).
CRITOSPORIDIOSE ²	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
DIFTERIA	Consultar co SAEG.
ENFERMIDADE MAN-PÉ-BOCA (Coxsackievirus)	Ningún.
ENFERMIDADE MENINGOCÓCICA	Consultar co SAEG.
ENTERITE POR <i>E. coli</i> O157:H7 ou outros verotoxixénicos ¹	Consultar co SAEG.
ERITEMA INFECCIOSO/5ª ENFERMIDADE (Parvovirus B19)	Ningún.
ESCARLATINA	Ata 24 horas despois do inicio do tratamento antibiótico ou ata tres semanas dende o inicio dos síntomas sen tratamento.
EXANTEMA SÚPETO/ROSEOLA (Virus herpes humano 6)	Ningún.
FARINXITE ESTREPTOCÓCICA	Ata 24 horas despois do inicio do tratamento antibiótico.
FEBRE TIFOIDEA/PARATIFOIDEA (<i>Salmonella Typhi/Paratyphi</i>)	Consultar co SAEG.
GASTROENTERITE VÍRICA (Incluído norovirus e rotavirus)	Ata 24 horas despois de que rematen os síntomas. Ningún en maiores de 6 anos.
GIARDIASE	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
GRIPE	Ata que rematen os síntomas (en ausencia doutros síntomas, non se inclúen: conxestión nasal, dor de gorxa ou tose leve).
HEPATITE A	Consultar co SAEG.
HERPES SIMPLE	Ningún.
HERPES ZÓSTER	Ningún permanecendo as lesións cubertas ou, senón é posible, ata que todas as lesións estean en fase costrosa.
IMPÉTIGO ²	Ata 24 horas despois do inicio do tratamento ou ata que todas as lesións estean en fase costrosa.
MENINXITE VÍRICA (Agás a da parotidite)	Ningún.
MOLLUSCUM CONTAGIOSUM ³	Ningún.
MONONUCLEOSE INFECCIOSA	Ningún.
MPOX	Ningún permanecendo as lesións cubertas ou, senón é posible, ata que as lesións cicatricen por completo.
OUTRAS GASTROENTERITES BACTERIANAS	Ata 48 horas despois de que rematen os síntomas.
OXIUROS	Ningún.
PAROTIDITE	Os 5 días que seguen ao comezo da inflamación da parótide.
PÉ DE ATLETA (<i>Tinea pedis</i>)	Ningún.
PEDICULOSE (<i>P. capitis</i>)	Ningún.
RUBÉOLA	Consultar co SAEG.
SARAMPELO	Consultar co SAEG.
SARNA (Escabiose)	Ata 24 horas despois de comezar o tratamento.
SHIGELOSE (Disentería bacilar) ²	Consultar co SAEG.
<i>Staphylococcus aureus</i> resistente a meticilina (infeccións) ³	Ningún.
TIÑA (Dermatofitose)	Ata que se inicia o tratamento con antifúngicos.
TOSE FERINA (<i>Bordetella pertussis</i>)	Se está a recibir tratamento: 5 días dende o seu inicio. Se non está a recibir tratamento: 21 días dende o inicio dos síntomas.
TUBERCULOSE	Consultar coa Unidade de Tuberculose (UTB) da área de saúde.
VARICELA	Ata que polo menos pasen 5 días do inicio do exantema e todas as lesións estean en fase costrosa.
VERRUGAS (Papillomavirus)	Ningún.

(1) Evitar actividades acuáticas (piscinas, parques acuáticos e semellantes) ata alta microbiolóxica (SAEG) nos menores de 3 anos e incontinentes. Nas demais persoas, evitar estas actividades ata pasadas 48h do remate dos síntomas.

(2) Evitar actividades acuáticas ata pasadas 2 semanas do remate dos síntomas.

(3) Evitar actividades acuáticas e os deportes de contacto mentres duren as lesións.

Pode consultar máis información na web da [Dirección Xeral de Saúde Pública](#).



BIBLIOGRAFÍA

1. UK Health Security Agency. Managing specific infectious diseases: A to Z. [Internet]. GOV.UK; 2017. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.gov.uk/government/publications/health-protection-in-schools-and-other-childcare-facilities/managing-specific-infectious-diseases-a-to-z>.
2. Public Health England. Guidance on infection control in schools and other childcare settings. [Internet]. London; 2014 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: https://www.npt.gov.uk/media/4336/sch_guidance_on_infection_control_in_schools_and_other_childcare_settings.pdf?v=20170627002155
3. HSC Public Health Agency. Guidance on infection control in schools and other childcare settings in Northern Ireland. [Internet]. 2022 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.publichealth.hscni.net/sites/default/files/2022-11/A2%20Schools%20poster%201122%20FINAL.pdf>.
4. SCDHEC. School and Childcare Exclusion List. Official School and Child Care Exclusion List of Contagious or Communicable Diseases. [Internet]. 2022 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://scdhec.gov/sites/default/files/media/document/2022-2023-School-Childcare-Exclusion-List-8.12.2022.pdf>.
5. NCDHEC. Communicable Diseases and Exclusion from Child Care. [Internet]. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: https://ncchildcare.ncdhhs.gov/Portals/0/documents/pdf/C/Communicable_Diseases_and_Exclusion.pdf?ver=2U5iu6C2l1d209fHKIHp0A%3D%3D.
6. Public Health Medicine Communicable Disease Group. Management of Infectious Disease in Schools. [Internet]. 2014 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.hpsc.ie/a-z/lifestages/schoolhealth/File,14304,en.pdf>.
7. Ottawa Public Health. Guidelines for Schools and Child Care Centres on Infectious Diseases and Other Childhood Health Issues. [Internet]. 2022 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: https://www.ottawapublichealth.ca/en/professionals-and-partners/resources/Documents/cd_guidelines_ccc_en.pdf.
8. Ministry of Health NZ. Infectious Diseases. [Internet]. 2010 [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.health.govt.nz/resource-table/table-infectious-diseases>.
9. Government of South Australia - SA Health. Exclusion from childcare, preschool, school and work. [Internet]. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.sahealth.sa.gov.au/wps/wcm/connect/15e70c4f-56a2-447b-ae08-685f4c39bcea/YGW+-+Exclusion+fact+sheet+v2.0+-+20210128+FINAL.pdf>.
10. Massachusetts Department of Public Health. Immunization Exemptions and Vaccine-Preventable Disease Exclusion in School Settings. [Internet]. [Consultado decembro 2022]. Dispoñible en: <https://www.mass.gov/doc/vaccine-preventable-disease-exclusion-guidelines-in-school-settings-0/download>.
11. Kimberlin D.W., Barnett E.D., Lynfield R., Sawyer M. H. Red Book: 2021–2024 Report of the Committee on Infectious Diseases. 32nd.ed. American Academy of Pediatrics; 2021. Dispoñible en: <https://publications.aap.org/redbook>.
12. UK Health Security Agency. Public health control and management of diphtheria in England. [Internet]. 2022 [Consultado xaneiro 2023]. Dispoñible en: [Public health control and management of diphtheria \(publishing.service.gov.uk\)](https://publications.service.gov.uk)
13. Gobierno de España. Protocolos da Red Nacional de Vigilancia Epidemiolóxica (RENAVE). [Internet]. 2015 [Consultado xaneiro 2023]. Dispoñible en: [PROTOCOLOS DE LA RED NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA \(isciii.es\)](https://www.isciii.es)