Dolor de garganta – Faringitis, Amigdalitis
(Sore Throat – Pharyngitis, Tonsillitis)

Children's® Healthcare of Atlanta

Educación para pacientes y familias

Esta hoja educativa contiene sólo información general. El médico de su niño o uno de los integrantes del equipo de atención médica, le informará sobre el cuidado específico para su niño.

Información básica sobre el dolor de garganta

- La mayoría de los dolores de garganta son causados por un virus. Los virus no se pueden tratar con antibióticos.
- Algunos dolores de garganta también son causados por una bacteria llamada estreptococo "*Strep*", según su nombre en inglés. Lleve a su niño a donde un médico para ver si es necesario hacerle una prueba para estreptococo.
- Otras causas de dolor de garganta incluyen las siguientes:
  - Alergias
  - Aire seco
  - Humo
  - Químicos
  - Contaminación
- Se puede hacer una "prueba rápida para estreptococo" ("*quick test for Strep*") para verificar si el dolor de garganta de su niño es causado por estreptococo. Si el resultado de esta prueba rápida es negativo, se hará una prueba llamada cultivo de garganta que toma más tiempo. A veces el resultado del cultivo es positivo aunque la prueba rápida haya sido negativa.
- Si un médico aún no ha visto a su niño, haga una cita durante las horas regulares de oficina para averiguar si necesita una prueba de estreptococo.

¿Qué se puede hacer para el dolor de garganta?

- Si el dolor de garganta de su niño es causado por un virus o por alergia, los antibióticos no le servirán y podrían causarle daño. Por eso usted debe esperar hasta obtener el resultado de la prueba rápida o del cultivo de la garganta para decidir si su niño necesita un antibiótico.
- Si el resultado del cultivo de garganta muestra que el germen del estreptococo está presente, su médico lo llamará en 24 - 48 horas para recetarle un antibiótico.

¿Cómo se puede tratar un dolor de garganta?

Algunos consejos generales a seguir incluyen:

- Evite alimentos picantes y ácidos. Dele al niño comidas blandas
- Dele a beber abundantes líquidos frescos; las paletas de hielo (*Popsicles*) también pueden ayudar.
- No lo obligue a comer alimentos si sólo quiere líquidos.
- Lávese las manos bien y a menudo con agua y jabón, y también lávele las del niño para evitar que se propaguen los gérmenes.
- No comparta cepillos de dientes, utensilios para las comidas ni bese en la boca.
- Mantenga al niño alejado del humo y del olor del cigarrillo.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana

Dolor de garganta-Faringitis, Amigdalitis, continuación

- Los antibióticos no son siempre necesarios. Si el médico del niño se los receta, asegúrese de dárselos durante todo el tiempo recetado, incluso si su niño se siente mejor.
- Use pastillas de chupar para la garganta (para niños de 8 años de edad o mayores), atomizadores o gárgaras con agua salada, según se lo indique su médico para el dolor de garganta.
- Puede darle Acetaminofén (Tylenol o una marca menos costosa) o ibuprofeno (Motrin, Advil o una marca menos costosa) para aliviar la fiebre o el dolor. Siga cuidadosamente las instrucciones que aparecen en la caja o pregunte al médico cuánto medicamento le debe dar.
  NO LE DÉ:
  - Al niño más de 5 dosis de acetaminofén en un período de 24 horas.
  - Acetaminofén a los bebés menores de 3 meses, sin antes haber consultado con el médico.
  - Ibuprofeno a los bebés menores de 6 meses, sin antes haber consultado con el médico.
  - Acetaminofén e ibuprofeno juntos.
  - **NO** alterne estos medicamentos.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico de su niño si tiene alguno de los siguientes:

- No sonríe ni demuestra interés en jugar por lo menos por unos minutos durante un periodo de 4 horas
- Empieza a babear.
- Tiene más dolor en un lado de la garganta que en el otro.
- El dolor empeora o no se mejora con el tratamiento.
- No puede abrir completamente la boca.
- Tiene dificultad para tragar.
- Tiene la voz ronca.
- Le sale un nuevo sarpullido o brote.
- Le duele mover el cuello.
- Le aumenta el tamaño del cuello o lo tiene hinchado
- Tiene signos de estar deshidratado (seco), tales como:
  - Si tiene un bebé menor de un 1 año de edad quien no ha orinado en las pasadas 6 a 8 horas
  - Si tiene un niño mayor de 1 año quien no ha orinado en más de 8 horas
  - No le salen lágrimas cuando llora
  - Tiene los ojos hundidos
  - Tiene secos los labios y la boca

Igualmente llame al médico si:

- Usted tiene alguna pregunta o inquietud sobre cómo se ve o se siente el niño.
- El niño tiene infección de garganta por estreptococo y otros familiares tienen dolor de garganta o fiebre.

¿Cuándo puede regresar mi niño a la escuela o guardería?

Siga los consejos del médico si le ha dicho que el niño tiene una infección causada por estreptococo. Si el niño no tiene esta infección, puede regresar a la escuela o guardería cuando se le haya pasado la fiebre por 24 horas, sin tomar medicamento, y se sienta mejor.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana