



Lista de exclusión para escuelas y centros de cuidado infantil 2026-2027

Las enfermedades contagiosas indicadas en **rojo** son **comunicables**. Cuando se le notifique un diagnóstico, **comuníquese con el Departamento de Salud regional**.

Las enfermedades contagiosas que aparecen en negro no son de declaración obligatoria; no obstante, si tiene alguna duda, póngase en contacto con su Departamento de Salud Regional.

Los contactos que desarrollen síntomas deben seguir los “criterios de exclusión y readmisión del caso”.

Los miembros del personal que presenten síntomas de enfermedad (por ejemplo, vómitos, diarrea, lesiones cutáneas infecciosas que no puedan cubrirse o secreción nasal que requiera limpiarse mientras realizan actividades relacionadas con la alimentación) no deben manipular ni preparar alimentos.

Medidas de prevención universales para todas las enfermedades

- Fomente una buena higiene de manos; desinfecte y limpie los grifos, los bebederos y sus manijas, y las áreas de manipulación de alimentos.
- Se deben limpiar y desinfectar las superficies en riesgo de contaminación.
- Se debe limpiar y desinfectar el entorno inmediato, lo que incluye las áreas de cambio o colocación de pañales, las mesas, los juguetes, los teclados, las manijas de puertas y las barandillas, entre otros objetos.
- Excluya al personal y a los estudiantes enfermos.
- Promueva la vacunación para aquellos que no estén vacunados o al día con las vacunas.
- Puede regresar cuando se sienta lo suficientemente bien para realizar actividades de rutina y se hayan resuelto todos los criterios de exclusión.

Visite <https://scdhec.gov/health/child-teen-health/school-exclusion> o llame al Departamento de Salud Regional para obtener orientación adicional.



Si este símbolo está presente, la vacuna está disponible y se recomienda encarecidamente su aplicación para evitar o mitigar enfermedades graves.

Afección/enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Fiebre	Cambios en el comportamiento, rubor, cansancio, irritabilidad o disminución de actividad.	Bebés menores de 4 meses: 100.4 o más. Readmisión con una nota del médico que documente que el niño puede regresar. Los bebés menores de 2 meses deben recibir atención médica de inmediato ; se recomienda en el plazo de una hora. En el caso de los bebés de entre 2 y 4 meses, el padre, la madre o el tutor legal deben recogerlos y contactar a su proveedor de atención médica. Bebés y personas mayores de 4 meses: 100.4 o más <u>y</u> presencia de cambios en el comportamiento u otras señales de enfermedad u otras afecciones que requieran la exclusión. Readmisión una vez que no presente fiebre durante 24 horas sin la ayuda de un medicamento para bajar la fiebre, que se sienta lo suficientemente bien como para realizar actividades de rutina y que se hayan resuelto todos los criterios de exclusión.	No se debe excluir a los contactos, a menos que la fiebre se relacione con una afección contagiosa; en ese caso, se deben seguir las recomendaciones para esa afección.

Afección/ enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Enfermedad gastrointestinal (estomacal)			
Diarrea	Deposiciones blandas o líquidas frecuentes en comparación con un patrón normal, calambres abdominales, malestar general.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales. Se debe excluir a la persona si se determina que se asocia con otra afección que requiere la exclusión. En el caso de deposiciones con sangre o mucosidad, un proveedor de atención médica debe autorizar el regreso de la persona.	No se debe excluir a los contactos.
Vómitos	Náuseas y vómitos, con o sin cólicos abdominales.	Se debe excluir a la persona si vomitó más de 2 veces en 24 horas, a menos que se determine que se debe a una afección que no requiere la exclusión y que la persona pueda permanecer hidratada y participar en actividades.	No se debe excluir a los contactos, a menos que los vómitos se relacionen con una afección contagiosa; en ese caso, se deben seguir las recomendaciones sobre contactos para esa afección.
Campilobacteriosis (<i>Campylobacter</i>) Ciclosporiasis (<i>Cyclospora</i>) Salmonelosis (<i>Salmonella</i> no tifoidea)	Diarrea de grado leve a grave, calambres abdominales, vómitos, fiebre, deposiciones con sangre o náuseas.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. No se debe excluir a los contactos.
Infección por <i>Clostridioides difficile</i> (<i>C. diff</i> o <i>Clostridium difficile</i>)	Diarrea de grado leve a moderado, posibles náuseas, calambres abdominales, fiebre de temperatura baja.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales.	No se debe excluir a los contactos.
Criptosporidiosis (<i>Cryptosporidium</i>)	Diarrea grave sin sangre, calambres abdominales, vómitos, fiebre, fatiga o náuseas.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales. Se deben restringir las actividades acuáticas recreativas (p. ej., natación, juegos de agua, toboganes acuáticos, etc.) durante <u>2 semanas</u> después de que desaparezcan los síntomas.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. No se debe excluir a los contactos.

Afección/ enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Giardiasis (<i>Giardia</i>)	Diarrea, cólicos abdominales, deposiciones con mal olor relacionadas con la anorexia, flatulencia, malestar general, debilidad, náuseas, vómitos, fiebre de temperatura baja y distensión abdominal.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales. Se deben restringir las actividades acuáticas recreativas (p. ej., natación, juegos de agua, toboganes acuáticos, etc.) durante <u>1 semana</u> después de que desaparezcan los síntomas.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. No se debe excluir a los contactos.
Infección por hepatitis A 	Pérdida del apetito, fiebre, malestar abdominal, náuseas, fatiga, dolor de cabeza, orina de color marrón oscuro o amarilleamiento de la piel o los ojos. Es posible que los niños pequeños menores de 6 años no presenten síntomas.	Se debe excluir a las personas hasta <u>1 semana</u> después del inicio de la enfermedad o de la fecha de recolección de la muestra positiva en personas asintomáticas.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. El Departamento de Salud regional brindará orientación sobre la gestión de contactos.
Infección por norovirus/sapovirus	Inicio agudo de vómitos o diarrea, posibles náuseas, calambres abdominales, fiebre de temperatura baja, dolor de cabeza, fatiga y mialgia.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales. <i>* Los manipuladores de alimentos que estén enfermos deben ser excluidos hasta 48 horas después de la resolución de los síntomas.</i>	No se debe excluir a los contactos.
Rotavirus 	Inicio agudo de vómitos o diarrea líquida, posibles vómitos, fiebre, dolor abdominal, pérdida del apetito, deshidratación.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales.	No se debe excluir a los contactos.
Infección por <i>E. coli</i> productora de toxina Shiga (STEC o <i>E. coli</i> productora de toxina Shiga)	Diarrea aguda (por lo general, con sangre), calambres abdominales, vómitos, fiebre, fatiga o náuseas.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales. Se deben restringir las actividades acuáticas recreativas (p. ej., natación, juegos de agua, toboganes acuáticos, etc.) durante <u>1 semana</u> después de que desaparezcan los síntomas. Nota del proveedor de atención médica para el informe de alta en la que se documentan <u>dos cultivos de heces negativos</u> tras haber finalizado el tratamiento.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. Excluir a los contactos que presenten síntomas. El Departamento de Salud regional brindará orientación sobre la gestión de contactos.

Afección/enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Shigelosis (<i>Shigella</i>)	Deposiciones blandas y líquidas con sangre o mucosidad, fiebre, dolor de cabeza o dolor abdominal.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales. Nota del proveedor de atención médica para el informe de alta en la que se documenta <u>un cultivo de heces negativo</u> tras haber finalizado el tratamiento.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. Excluir a los contactos que presenten síntomas. El Departamento de Salud regional brindará orientación sobre la gestión de contactos.
Fiebre tifoidea/paratifoidea (<i>Salmonella typhi/paratyphi A/B/C</i>)	Fiebre continua, debilidad, dolor estomacal, dolor de cabeza, diarrea o estreñimiento, tos y pérdida del apetito.	Se debe excluir a las personas hasta que la frecuencia de deposiciones sea, como máximo, de 2 deposiciones por encima de la frecuencia normal; además, las deposiciones deben contenerse en el pañal, en el caso de las personas que utilizan pañales. Nota del proveedor de atención médica para el alta en la que se documentan <u>tres cultivos de heces negativos</u> .	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. Excluir a los contactos que presenten síntomas. El Departamento de Salud regional brindará orientación sobre la gestión de contactos.
Oído, nariz y garganta			
Paperas 	Hinchazón de una o más de las glándulas salivales, dolor de cabeza, fiebre de temperatura baja y dolores musculares, disminución del apetito y fatiga.	Se debe excluir a la persona durante 5 días después del inicio de la hinchazón.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. Excluir a los contactos que no dispongan de documentación que acredite su inmunidad durante 26 días a partir del inicio de la inflamación en el último caso de exposición. <i>Se debe recomendar a los contactos que estén cursando un embarazo que notifiquen a su proveedor de atención médica.</i> Su Departamento de Salud Regional le proporcionará orientación adicional sobre la gestión de los contactos.
Conjuntivitis (<i>Conjunctivitis bacteriana o viral</i>)	Ojos enrojecidos/rosados e hinchados que pican, secreción ocular, posible sensibilidad a la luz o dolor ocular.	No se debe excluir a la persona, a menos que no pueda participar o reúna otros criterios de exclusión. No se requieren antibióticos.	No se debe excluir a los contactos.

Afección/ enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Faringitis estreptocócica y fiebre escarlata (Faringitis estreptocócica, <i>Streptococcus</i> de grupo A o <i>Streptococcus pyogenes</i>)	Faringitis estreptocócica: fiebre, dolor y enrojecimiento de la garganta, glándulas hinchadas, lengua aframbuesada (ocurre luego de que se descame una capa blanca de la lengua). Fiebre escarlata: sarpullido fino con relieve (se siente como papel de lija) en el cuello, el pecho, los codos y la ingle.	Se debe excluir a la persona hasta que hayan pasado al menos 12 horas desde que inició el tratamiento con antibióticos.	No se debe excluir a los contactos.
Enfermedades respiratorias			
Enfermedades de las vías respiratorias <i>Entre otros, por ejemplo: Influenza, COVID-19 y virus sincicial respiratorio (RSV)</i> 	Fiebre, escalofríos, dolor corporal, tos, goteo o congestión nasal, dolor de garganta, dolor de cabeza o dolor muscular.	Se debe excluir a la persona hasta que no presente fiebre durante 24 horas sin la ayuda de un medicamento para bajar la fiebre y se sienta lo suficientemente bien como para realizar actividades de rutina. No es necesario presentar una prueba negativa para volver.	No se debe excluir a los contactos.
Tos ferina (tos ferina) 	Goteo nasal, estornudos, fiebre de temperatura baja y tos incontrolable que, con frecuencia, dificulta la respiración.	Se debe excluir a la persona hasta 21 días después de que haya completado el tratamiento con antibióticos adecuado Q 21 días a partir del inicio de la tos en el caso de las personas que no tomen antibióticos.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. No se debe excluir a los contactos.
Tuberculosis (Pulmonar)	Fatiga, pérdida importante de peso, fiebre, sudoración nocturna, tos que puede producir sangre y dolor de pecho.	En el caso de la enfermedad activa, se debe excluir a la persona hasta que una autoridad del Departamento de Salud determine que no es contagiosa. Se requiere una nota de la autoridad del Departamento de Salud para regresar. No se requiere la exclusión para una infección de tuberculosis (TB) latente.	Se debe contactar al Departamento de Salud regional para la investigación y el control de los contactos.
Piel y sarpullidos			
Sarpullido	Cambio en el aspecto normal de la piel. Puede adoptar diversas formas según la causa.	Se debe excluir a la persona si presenta cambios en el comportamiento o fiebre, sensibilidad, supuración o heridas abiertas que no se pueden cubrir. <i>Si se acompaña de fiebre, acuda a un proveedor de atención médica.</i>	No se debe excluir a los contactos, a menos que el sarpullido se relacione con una afección contagiosa; en ese caso, se deben seguir las recomendaciones para esa afección.

Afección/enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Varicela (Varicela, virus de la varicela-zóster) 	Ampollas llenas de líquido que pican y que comienzan en el rostro, el pecho y la espalda, y, luego, se propagan al resto del cuerpo.	Se debe excluir a la persona hasta que todas las lesiones se hayan secado y convertido en costra, y no hayan aparecido nuevas lesiones durante 24 horas. Las lesiones de las personas que contrajeron el virus aunque se hayan vacunado están modificadas y pueden ser solo maculopapulares y no convertirse en una costra. En estos casos, se debe aislar a la persona durante 24 horas después de la aparición de las últimas lesiones.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. Excluir a los contactos que no dispongan de documentación que acredite su inmunidad durante los 21 días posteriores a la última exposición. Si la persona que ha estado en contacto con el caso recibe profilaxis postexposición (PEP), podrá reincorporarse inmediatamente después de la vacunación. <i>Se debe recomendar a los contactos que estén cursando un embarazo que notifiquen a su proveedor de atención médica.</i> Su Departamento de Salud Regional le proporcionará orientación adicional sobre los requisitos para acceder a la PEP y la gestión de los contactos.
Eritema infeccioso (Parvovirus humano, eritema infeccioso)	Sarpullido facial que puede ser de color rojo intenso con el aspecto de haber recibido una “bofetada en la mejilla”, fiebre, fatiga, dolor muscular, dolor de cabeza, sarpullido que pica a menudo con aspecto similar al del encaje en el torso que se traslada de forma periférica a los brazos, las nalgas y los muslos.	No se debe excluir a la persona, a menos que no pueda participar o reúna otros criterios de exclusión.	No se debe excluir a los contactos. <i>Se debe recomendar a los contactos que estén cursando un embarazo que notifiquen a su proveedor de atención médica.</i>
Fiebre aftosa humana (virus Coxsackie más común)	Fiebre; dolor de garganta; poco apetito; sarpullido en la piel; manchas rojas planas o con relieve que aparecen normalmente en las palmas de las manos, las plantas de los pies, y que pueden aparecer en las rodillas, los codos, las nalgas o el área genital; se puede experimentar diarrea o vómitos.	No se debe excluir a la persona, a menos que no pueda participar o reúna otros criterios de exclusión. No se requieren antibióticos.	No se debe excluir a los contactos.
Piojos (pediculosis)	Picazón de la cabeza y del cuello, piojos visibles que se arrastran por el cabello.	Se debe excluir a la persona al final del día y hasta que se haya iniciado el tratamiento y se hayan quitado los piojos vivos.	No se debe excluir a los contactos. No se deben compartir los elementos personales, como toallas, uniformes, etc.

Afección/ enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Lesiones cutáneas, como impétigo (<i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Streptococcus</i> de grupo A) o <i>Staphylococcus aureus</i> resistente a la meticilina (MRSA)	Se puede presentar como ampollas que pican llenas de un líquido amarillo o de color miel que supura, se seca y se convierte en costra; o como un área infectada o con protuberancias que está enrojecida e hinchada, es dolorosa y caliente al tacto, y puede o no contener pus y drenarse.	Se debe excluir a la persona hasta que haya iniciado el tratamiento. Las lesiones deben mantenerse completamente cubiertas hasta que se hayan secado.	No se debe excluir a los contactos. No se deben compartir los elementos personales, como toallas, uniformes, etc.
Sarampión (Rubeola) 	Fiebre de temperatura alta, enrojecimiento ocular, goteo nasal y tos; se presenta un sarpullido entre 1 y 5 días después de los síntomas iniciales.	Caso sospechoso: Excluir al niño hasta que se confirmen los resultados; si el resultado es positivo, seguir los criterios para los casos confirmados. Caso confirmado: Excluir durante 4 días tras la aparición de la erupción*. Puede regresar cuando se sienta lo suficientemente bien para realizar actividades de rutina y se hayan resuelto todos los criterios de exclusión. Es posible que el sarpullido siga presente. *El inicio del sarpullido se considera el día 0. Regreso el día 5.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. Excluir a los contactos que no dispongan de documentación que acredite su inmunidad durante 21 días tras la exposición al último caso o hasta que reciban la profilaxis postexposición (PEP). <i>Se debe recomendar a los contactos que estén cursando un embarazo que notifiquen a su proveedor de atención médica.</i> Su Departamento de Salud Regional le proporcionará orientación adicional sobre los requisitos para acceder a la PEP y la gestión de los contactos.
Tiña (Infección micótica, dermatofitosis o tinea)	Hongo que puede afectar la piel en casi cualquier parte del cuerpo, así como los dedos y las uñas de los pies; se puede desarrollar un sarpullido escamoso y rojo en forma de aro que pica; también se puede manifestar agrietamiento de la piel y pérdida del cabello si la infección se produce en el cuero cabelludo.	Se debe excluir a la persona al final del día. La readmisión debe ocurrir después de que comience el tratamiento. Los deportistas que puedan tener contacto físico con otras personas no podrán participar hasta que hayan transcurrido 72 horas desde el inicio del tratamiento, a menos que puedan cubrirse completamente la zona afectada.	No se debe excluir a los contactos. No se deben compartir los elementos personales, como toallas, uniformes, etc.

Afección/ enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Rubéola (Virus de la rubéola, sarampión alemán) 	Fiebre de temperatura baja (de menos de 101) y sarpullido que comienza en el rostro y se propaga al resto del cuerpo.	Se debe excluir a la persona hasta 7 días después de la aparición del sarpullido.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. Excluir a los contactos que no dispongan de documentación que acredite su inmunidad durante 21 días a partir del inicio de la inflamación en el último caso de exposición. <i>Se debe recomendar a los contactos que estén cursando un embarazo que notifiquen a su proveedor de atención médica.</i> Su Departamento de Salud Regional le proporcionará orientación adicional sobre la gestión de los contactos.
Sarna (<i>Sarcoptes scabiei</i>)	Picazón intensa, especialmente a la noche; sarpullido escamoso similar a pequeñas ampollas o espinillas que puede afectar gran parte del cuerpo; es común que se presente entre los dedos y alrededor de las muñecas, los codos, las axilas y las rodillas.	Se debe excluir a la persona al final del día y hasta que se haya completado el tratamiento recetado.	Los contactos estrechos con un contacto prolongado de piel a piel deben comunicarse con su proveedor de atención médica. Las sábanas y la ropa en contacto con la piel de las personas infectadas deben lavarse. No se deben compartir los elementos personales, como toallas, uniformes, ropa, etc.
Culebrilla (Herpes zóster, virus de la varicela-zóster)	Sarpullido doloroso en un lado del rostro o del cuerpo; se forman ampollas que, por lo general, se convierten en costra en un plazo de entre 7 y 10 días; fiebre, dolor de cabeza, escalofríos y malestar estomacal.	No lo descarte si el sarpullido se puede cubrir por completo. Si no es posible cubrir completamente el sarpullido, excluya al paciente hasta que todas las lesiones hayan formado costra y no aparezcan nuevas lesiones en las próximas 24 horas.	No se debe excluir a los contactos.
Infecciones bacterianas invasivas			
Las infecciones bacterianas invasivas se producen cuando las bacterias invaden partes del cuerpo en las que no suelen encontrarse, provocando enfermedades graves como la bacteriemia (infección del torrente sanguíneo), la meningitis (infección alrededor del cerebro o la médula espinal), la neumonía (infección en los pulmones) y otras. Estas infecciones pueden progresar rápidamente y poner en peligro la vida, por lo que es fundamental un diagnóstico y un tratamiento urgentes.			
Enfermedad por Haemophilus influenzae (incluido el tipo B, denominado Hib, para el que existe una vacuna) 	Fatiga, fiebre/escalofríos, rigidez en el cuello, falta de apetito, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, irritabilidad, tos, dificultad para respirar, dolor torácico o abdominal y alteración del estado mental.	Se debe excluir a la persona hasta que haya completado el tratamiento y un proveedor de atención médica le autorice regresar.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. No se debe excluir a los contactos.

Afección/ enfermedad contagiosa	Señales y síntomas	Criterios de exclusión y readmisión del caso	Prevención/gestión y exclusión de contactos
Enfermedad meningocócica <i>(Neisseria meningitidis)</i> 	Fiebre o escalofríos, confusión, dolor de cabeza, sensibilidad a la luz, rigidez en el cuello, falta de apetito, cansancio, dolores musculares, dolor en las extremidades o en el abdomen, respiración anómala y erupción cutánea de color púrpura oscuro.	Se debe excluir a la persona hasta que haya completado el tratamiento y un proveedor de atención médica le autorice regresar.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. El Departamento de Salud regional brindará orientación sobre la gestión de contactos.
Enfermedad neumocócica <i>(Streptococcus pneumoniae)</i> 	Fiebre o escalofríos, tos, dolor torácico, dificultad o respiración anormal, dolor de cabeza, rigidez de nuca, falta de apetito, confusión o alteración del estado mental.	Se debe excluir a la persona hasta que haya completado el tratamiento y un proveedor de atención médica le autorice regresar.	Comunicable: se debe contactar al Departamento de Salud regional. No se debe excluir a los contactos.

Referencias

- Red Book. 2024-2027 Report of the Committee on Infectious Diseases, 33rd edition. American Academy of Pediatrics
- Control of Communicable Diseases Manual, 21st Edition. 2022. American Public Health Association
- Managing Infectious Diseases in Childcare and Schools: A Quick Reference Guide, 6th edition. 2023. American Academy of Pediatrics
- The Pink Book: Course Textbook - 14th Edition (2021) (<https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/>)
- Centers for Disease Control and Prevention, <https://www.cdc.gov/>

Lo que hay que informar

- Nombre del paciente
- Dirección completa del paciente, número de teléfono, condado, fecha de nacimiento, origen étnico, sexo
- Nombre y número de teléfono del médico.
- Nombre, institución y número de teléfono de la persona que notifica los datos.

- Enfermedad o afección.
- Fecha del diagnóstico.
- Síntomas
- Fecha en la que aparecieron los síntomas.
- Tratamiento

- Resultados de laboratorio, lugar de obtención de la muestra, tipo de muestra, fecha de recolección
- Si es mujer, estado de embarazo.
- Estado del paciente: en cuidado infantil, manipulador de alimentos, personal de atención médica, personal de cuidado infantil, en un hogar de ancianos, preso o detenido, viajó en las últimas 4 semanas.

Donde informar

VIH, sida y enfermedades de transmisión sexual (excepto la hepatitis)

No envíe por fax los resultados de VIH, SIDA o ETS al Departamento de Salud Pública (DPH)

Envíelos electrónicamente a través de SCIONx (preferiblemente)

o bien

Por correo postal a:

*Surveillance, Assessment, and Evaluation Section
P.O. Box 2046, West Columbia SC 29171*

o bien

Notificar por teléfono: Llame al 1-800-277-0873 para dejar un mensaje detallado.

Plomo

Envíelos electrónicamente a través de SCIONx

o bien

Por correo electrónico: scionlead@dph.sc.gov para establecer la notificación electrónica

o bien

Por correo postal a:

*Lead Surveillance, MCH Bureau
SCDPH, PO Box 2046
West Columbia, SC 29171*

o bien

Envíe por fax los informes sobre plomo al (803) 898-3236.

Mordeduras de animales y posibles exposiciones a la rabia (informar dentro de las 24 horas)

1. Informe en línea rellenando el [formulario D-1799 Informe de incidentes con animales](#).
2. [Cuando una persona se expone a un animal con posible rabia](#).
3. Llame al **(888) 847-0902** (Opción 2), 24 horas al día, 7 días a la semana para lo siguiente:
 - Verificar la recepción del D-1799 Informe de incidentes con animales.
 - Informar por teléfono, si no puede completar un informe en línea.
 - Solicitar una consulta con un médico.
4. Si tiene preguntas o dudas, llame al 1-888-847-0902 (opción 2)

Donde informar casos de tuberculosis

Informe a la oficina de salud pública (que figura en la siguiente lista) de la región en la que reside el paciente.

Lowcountry

Berkeley, Charleston, Dorchester

Oficina: (843) 209-8435

Fax: (843) 308-0324

**Allendale, Bamberg, Beaufort,
Calhoun, Colleton, Hampton, Jasper,
Orangeburg**

Oficina: (843) 209-8435

Fax: (843) 308-0324

Midlands

Chester, Kershaw, Lancaster,

Newberry, Saluda, York

Oficina: (803) 909-7358

Fax: (803) 327-9847

**Aiken, Barnwell, Edgefield, Fairfield,
Lexington, Richland**

Oficina: (803) 576-2870

Fax: (803) 576-2880

Pee Dee

Dillon, Georgetown, Horry, Marion

Oficina: (843) 915-8798

Fax: (843) 915-6504

**Chesterfield, Clarendon, Darlington,
Florence, Lee, Marlboro, Sumter,
Williamsburg**

Oficina: (843) 673-6693

Fax: (843) 673-6670

Upstate

Cherokee, Spartanburg, Union

Oficina: (843) 209-8435

Fax: (843) 308-0324

**Abbeville, Anderson, Greenwood,
Greenville, Laurens, McCormick,
Oconee, Pickens**

Oficina: (864) 372-3198

Fax: (864) 282-4294

Fuera del horario laboral/días festivos: (803) 898-0558 **Fax:** (803) 898-0685

Donde informar otras afecciones

Informe a la oficina de salud pública (que figura en la siguiente lista) de la región en la que reside el paciente.

Lowcountry

**Allendale, Bamberg, Beaufort,
Berkeley, Calhoun, Charleston,
Colleton, Dorchester, Hampton,
Jasper, Orangeburg**

3685 Rivers Avenue, Suite 201
North Charleston, SC 29405

Oficina: (843) 441-1091

Fax: (843) 953-0051

Fuera del horario laboral/días festivos:
(843) 441-1091

Midlands

**Aiken, Barnwell, Chester, Edgefield,
Fairfield, Lancaster, Lexington,
Kershaw, Newberry, Richland,
Saluda, York**

2000 Hampton Street
Columbia, SC 29204

Oficina: (888) 801-1046

Fax: (803) 251-3170

Fuera del horario laboral/días festivos:
(888) 801-1046

Pee Dee

**Clarendon, Chesterfield, Darlington,
Dillon, Florence, Georgetown, Horry,
Lee, Marion, Marlboro, Sumter,
Williamsburg**

1931 Industrial Park Road
Conway, SC 29526

Oficina: (843) 915-8886

Fax: (843) 915-6506

Fuera del horario laboral/días festivos:
(843) 409-0695

Upstate

**Abbeville, Anderson, Cherokee,
Greenville, Greenwood, Laurens,
McCormick, Oconee, Pickens,
Spartanburg, Union**

352 Halton Road
Greenville, SC 29607

Oficina: (864) 372-3133

Fax: (864) 282-4373

Fuera del horario laboral/días festivos:
(864) 423-6648z