

Crêterios de afastamento temporário de crianças enfermas

American Academy of Pediatrics – Managing Infectious Diseases in Child Care and Schools. 2005. (Adaptado)
American Academy of Pediatrics. Red Book. 28.  ed.

A criança ou o adolescente devem ficar temporariamente afastados da escola quando apresentarem:

- Escarlatina e faringotonsilite estreptocócicas, por, pelo menos 24 horas após o início do antibiótico e até que a criança ou adolescente consiga participar confortavelmente das atividades escolares.
- Varicela, até que todas as lesões estejam na fase de crosta.
- Caxumba, por cinco dias após o aparecimento do edema de par tida.
- Sarampo, por quatro dias após o aparecimento do exantema (notificar Vig. Epidemiológica).
- Rubéola, por sete dias após o aparecimento do exantema (notificar Vig. Epidemiológica).
- Coqueluche, por cinco dias depois do início de antibioticoterapia efetiva ou até três semanas do início da tosse (notificar Vig. Epidemiológica).
- Hepatite A, por sete dias após o início dos sintomas.
- Pediculose, até que tenha sido iniciado o tratamento.
- Escabiose, até que o tratamento tenha sido realizado, habitualmente em dose única.
- *Tinea corporis*, até que tenha sido iniciado o tratamento.
- Impetigo, se as lesões não puderem ser cobertas, afastar por 24 horas após o início do tratamento.
- Diarreia, de causa viral ou bacteriana, enquanto persistir o sintoma. Nas gastroenterites causadas por *E. coli* produtora de toxina shiga, inclusive *E. coli* O157:H7, e *Shigella*, os acometidos devem ficar afastados até que a diarreia cesse e que haja duas coproculturas negativas para esses micro-organismos. Na infecção por *Salmonella typhi* são necessárias três coproculturas negativas.
- Lesões infecciosas de mucosa oral (exemplos: estomatite, herpangina) enquanto houver salivação.
- Conjuntivite bacteriana ou viral (ex.: adenovírus), enquanto houver sintomas.
- Tuberculose, até que seja liberado pelas autoridades sanitárias, geralmente após duas semanas do início do tratamento.
- Dois ou mais episódios de v mito nas últimas 24 horas, a não ser que seja causado por uma doença não transmissível (exemplo: refluxo gastroesofágico) e a criança não esteja em risco de desidratação.
- Doença que impeça a criança de participar, confortavelmente, das atividades escolares.
- Doença que exija cuidado maior do que o profissional da escola possa prover sem comprometer a saúde ou a segurança de outras crianças.
- Sintoma sugestivo de doença grave, como: febre associada   mudança de comportamento, letargia, irritabilidade, choro persistente, dificuldade respiratória, entre outros.

Não requerem afastamento da escola (exceto se o paciente apresentar outros cr terios de exclusão, citados acima):

- Mononucleose infecciosa. Pacientes com esplenomegalia necessitam afastamento de atividades físicas que exponham a risco de trauma abdominal.
- Ros ola ou Exantema Súbito.
- Eritema infeccioso.
- Herpes labial.
- Herpes zoster localizado, desde que as lesões possam ser cobertas com roupas ou curativo. Caso contrário, afastar até a fase de crostas. Pessoas imunodeprimidas ou pacientes que apresentam herpes zoster disseminado necessitam afastamento da escola, pois exigem isolamento respiratório e de contato durante toda a doença.
- Infecção por citomegalovírus.
- Doença mão-p -boca, exceto se estiverem com sialorreia.
- Candidíase oral ou cutânea em área de fraldas.
- Hord olo.
- Molusco contagioso. Não necessita afastamento no caso de poucas lesões, que possam ser cobertas com curativo ou que estejam em área protegida do corpo. O afastamento da natação de crianças e adolescentes com essa patologia é uma forma de reduzir transmissão pelo contato direto ou por fômites.
- Infecção cr nica pelo vírus da hepatite B e infecção pelo HIV.