TIPS for great kids!

What the Experts Say

RINGWORM

WHY IT IS IMPORTANT

Ringworm is a mild fungal infection that is common in children. It is important to identify ringworm early so treatment can be started. Children with untreated ringworm are generally excluded from group settings. Once treatment is started, children can safely return to their usual environments. You can help parents identify ringworm early, discuss treatments, and prevent the spread of ringworm to other children.

photo 1

WHAT YOU CAN DO

Experts recommend the following actions if a child in a group setting gets a ringworm infection.

- Request that parents begin treatment with over-the-counter antifungal creams, lotions, or powders. Once treatment has started, a child can safely return to group settings.
- Notify exposed family and staff members to watch for symptoms.
- Avoid sharing personal items such as towels, bedding, clothing, combs, brushes, helmets, barrettes, hats, or scarves.
- Make changes to play centers that involve dress-up to avoid sharing outfits until the ringworm is treated.
- Keep pet areas clean. You can disinfect with diluted chlorine bleach (1/4 cup bleach per gallon water).
- Supervise children during handwashing to ensure proper procedure.

Once treatment has begun, a child with ringworm can safely return to group settings.

Keeping any infectious disease under control in a school or childcare setting is dependent on parents and teachers working together.

WHAT THE EXPERTS SAY

Ringworm is a mild infection of the skin caused by a fungus. You may hear other names used for ringworm depending on the part of the body the infection is located.

Feet — ***athlete's foot*** • Groin — ***jock itch*** • Scalp — ***tinea capitis***

Copyright © 2018 University of Arkansas for Medical Sciences

Symptoms of ringworm include itchy skin, a ring-shaped pink rash with a raised edge (photo 1), or red, scaly, cracked skin. Sometimes, red bumps or even blisters appear. Ringworm can grow in size or in number. It is spread by contact with infected people, pets (especially dogs), soil, and contaminated objects such as combs, brushes, towels, clothing, or bedding.

photo 2

Treatment

Treatment of ringworm should begin promptly. The type of treatment depends on where on the body the ringworm is and how serious the infection is.

Ringworm that is *not* on the scalp can usually can be treated for 2 to 4 weeks with over-the-counter antifungal creams, lotions, or powders.

Ringworm that is on the scalp requires a call to the doctor. Scalp infections are usually treated with a prescription medicine taken by mouth for 6-8 weeks. Symptoms usually appear 4 to 14 days after being exposed. Ringworm of the scalp may appear as a red, scaly, circular bald spot that itches, or it may lack scaling and have minimal redness (photo 2). Sometimes the infection is in the eyebrows or eyelashes. It may cause hair loss. African Americans may have broken hair at the site.

Preventing spread of ringworm

Antifungal shampoos like Selsun Blue and oral medication can help prevent spread of scalp ringworm from person to person. The child's doctor should be contacted if the ringworm doesn't go away or if it gets worse.

- Keep skin clean and dry.
- Change socks and underwear every day.
- Wear loose garments.
- Keep fingernails and toenails short and clean.
- Avoid tight shoes so air can move around the feet.
- Don't walk barefoot in public places, like showers and locker rooms.
- Avoid sharing towels, clothes, hats, bedding, brushes, and combs with someone who has ringworm.
- Wash hands with soap and running water after playing with pets or farm animals.
- Have pets seen and treated by a veterinarian upon suspicion of ringworm. If a pet has ringworm, vacuum and disinfect with diluted chlorine bleach.

RESOURCE

Learn more about ringworm and treatment.
American Academy of Pediatrics
healthychildren.org

Copyright © 2018 University of Arkansas for Medical Sciences

REFERENCES

Aronson SS, Shope TR. Managing Infectious Diseases in Child Care and Schools : A Quick Reference Guide. American Academy of Pediatrics; 2016. http://ebooks.aappublications.org/content/managing-infectious-diseases-in-child-care-and-schools-4th-ed. Accessed October 9, 2018.

Centers for Disease Control and Prevention. Ringworm. https://www.cdc.gov/fungal/diseases/ringworm/. Updated 8/16/17. Accessed 10/08/2018.

Committee on Infectious Diseases American Academy of Pediatrics. Red book: 2015 report of the Committee on Infectious Diseases. 30th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2015.

Degreef, H. (2008). Clinical Forms of Dermatophytosis (Ringworm Infection). Mycopathologia, 166.5-6 : 257-65.

Meadows-Oliver, M. (2009). Tinea Capitis: Diagnostic Criteria and Treatment Options. Dermatology Nursing, 21.5: 281-6.

Original Authors: Teri Patrick, Patti Bokony
2018 Revision Authors: Cynthia Crone, Melanie Chapin-Critz

Copyright © 2018 University of Arkansas for Medical Sciences

TIPS for great kids!

¿Qué Dicen los Expertos?

LA TIÑA

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE?

La tiña es una infección micótica leve que es común en los niños. Es importante identificar tempranamente la tiña para poder iniciar el tratamiento. Los niños con tiña no tratada generalmente son segregados del grupo. Una vez que se inicia el tratamiento, los niños pueden regresar a sus ambientes habituales de manera segura. Usted puede ayudar a los padres a identificar tempranamente la tiña, hablar sobre tratamientos y prevenir la propagación de la tiña a otros niños.

foto 1

LO QUE USTED PUEDE HACER

Los expertos recomiendan las siguientes acciones si un niño en un entorno grupal contrae una infección por tiña.

- Solicite que los padres comiencen el tratamiento con cremas, lociones o polvos antimicóticos de venta libre. Una vez que el tratamiento ha comenzado, un niño puede regresar a su grupo de manera segura.
- Notifique a los miembros de la familia y del personal expuestos para observar los síntomas.
- Evite compartir artículos personales como toallas, ropa de cama, ropa, peines, cepillos, cascos, pasadores, sombreros o bufandas.
- Realice cambios en los centros de juego que involucran disfraces para evitar compartir trajes hasta que la tiña sea tratada y el período de contagio haya pasado.
- Mantenga las áreas de mascotas limpias. Puede desinfectar con cloro diluido (1/4 taza de cloro por galón de agua).
- Supervise a los niños durante el lavado de manos para asegurar un procedimiento adecuado.

Una vez se empice el tratamiento, niños con la tiña pueden regresar a grupos con otros niños.

Mantener bajo control cualquier enfermedad infecciosa en una escuela o guardería depende de que los padres y los maestros trabajen juntos.

LO QUE DICEN LOS EXPERTOS

La tiña es una infección leve de la piel causada por un hongo. Es posible que escuche otros nombres que se usan para la tiña dependiendo de la parte del cuerpo donde se encuentra la infección.

Copyright © 2018 University of Arkansas for Medical Sciences

Pies — ***pie de atleta***
Ingles — ***jock itch***
Cuero cabelludo — ***tinea capitis***

Los síntomas de la tiña incluyen picazón en la piel, una erupción rosa en forma de anillo con un borde elevado (foto 1) o piel roja, escamosa y agrietada. A veces aparecen protuberancias rojas o incluso ampollas. La tiña puede crecer en tamaño o en número. Se contagia por contacto con personas infectadas, mascotas (especialmente perros), tierra y objetos contaminados como peines, cepillos, toallas, ropa o ropa de cama.

foto 2

Tratamiento

El tratamiento de la tiña debe comenzar de inmediato. El tipo de tratamiento depende del lugar del cuerpo donde se encuentra la tiña y de la gravedad de la infección.

La tiña que *no está* en el cuero cabelludo por lo general se puede tratar durante 2 a 4 semanas con cremas, lociones o polvos antimicóticos de venta libre.

La tiña que *está* en el cuero cabelludo requiere una llamada al médico. Las infecciones del cuero cabelludo generalmente se tratan con un medicamento recetado que se toma por vía oral durante 6 a 8 semanas. Los síntomas generalmente aparecen de 4 a 14 días después de haber estado expuestos. La tiña del cuero cabelludo puede aparecer como un punto calvo circular, escamoso y rojo que pica, o puede carecer de escamas y tener enrojecimiento mínimo (foto 2). A veces la infección está en las cejas o pestañas. Puede causar la caída del cabello. Los afroamericanos pueden tener roto el cabello en el area afectada.

Prevención de la propagación de la tiña

Los champús antifúngicos como Selsun Blue y los medicamentos orales pueden ayudar a prevenir la propagación de la tiña del cuero cabelludo de persona a persona. Se debe contactar al médico del niño si la tiña no desaparece o si empeora.

- Mantenga la piel limpia y seca.
- Cambie los calcetines y la ropa interior todos los días.
- Use prendas sueltas.
- Mantenga las uñas de las manos y los pies cortas y limpias.
- Evite los zapatos apretados para que el aire pueda moverse alrededor de los pies.
- No camine descalzo en lugares públicos, como duchas y vestuarios.
- Evite compartir toallas, ropa, sombreros, ropa de cama, cepillos y peines con alguien que tenga tiña.
- Lávese las manos con jabón y agua corriente después de jugar con mascotas o animales de granja.
- Haga que un veterinario vea y trate a las mascotas por sospecha de tiña. Si una mascota tiene tiña, pase la aspiradora y desinfecte con cloro diluido.

Copyright © 2018 University of Arkansas for Medical Sciences

RECURSO

Aprenda más acerca de la tiña.
American Academy of Pediatrics
healthychildren.org

REFERENCIAS

Aronson SS, Shope TR. Managing Infectious Diseases in Child Care and Schools : A Quick Reference Guide. American Academy of Pediatrics; 2016. http://ebooks.aappublications.org/content/managing-infectious-diseases-in-child-care-and-schools-4th-ed. Accessed October 9, 2018.

Centers for Disease Control and Prevention. Ringworm. https://www.cdc.gov/fungal/diseases/ringworm/. Updated 8/16/17. Accessed 10/08/2018.

Committee on Infectious Diseases American Academy of Pediatrics. Red book: 2015 report of the Committee on Infectious Diseases. 30th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2015.

Degreef, H. (2008). Clinical Forms of Dermatophytosis (Ringworm Infection). Mycopathologia, 166.5-6 : 257-65.

Meadows-Oliver, M. (2009). Tinea Capitis: Diagnostic Criteria and Treatment Options. Dermatology Nursing, 21.5: 281-6.

Autores del Articulo Original: Teri Patrick, Patti Bokony
2018 Autores de Revision: Cynthia Crone, Melanie Chapin-Critz

Copyright © 2018 University of Arkansas for Medical Sciences