

EXPOSURE TO RINGWORM (Tinea Capis, Tinea Corporis)

Date:

Dear Parent/Guardian:

There has been a case of Ringworm in your child's classroom.

What is a Ringworm?

Ringworm is an infection of the skin, hair, or nails caused by a fungus. The rash that it causes usually is ring-shaped but is not caused by a worm. It can be caused by animal exposure and ringworm of this type is more common in children than adults. This fungal infection can also cause athlete's foot (ringworm of the feet) and jock itch (ringworm of the groin and upper thighs).

What are the symptoms of Ringworm?

- Ringworm of the scalp (tinea capis) and hair: red, scaly patches on the scalp that may be blister-like; brittle hair that breaks off easily. Redness, tenderness, swelling and scaly patches. The lesions usually appear ten to fourteen days after exposure.
- Ringworm of the skin/face (Tinea Faceie): itchy ring-shaped patches that have edges that are red and blister-like; symptoms appear four to ten days after contact with the fungus.
- Ringworm of the feet (athlete's foot): cracked, blistered, and peeling areas between the toes, scaling over the sole of the foot. Affects adults more than children. It is common among school children, athletes and military personnel who share shower or bathing facilities. Incubation period before symptoms appear is unknown.
- Ringworm of the Body (Tinea Corporis): The lesion or rash like the same as ringworm of the face. The lesions usually appear four to ten days after exposure.
- There may be one or more lesions. They are usually located on exposed skin on the forearms and neck. The ring shaped rash may be mildly itchy.

What is the treatment for Ringworm?

- Consult with your health care provider for recommended treatment. Your health care provider may recommend prescription medication, over the counter topical applications or both.

How is Ringworm spread?

- By direct contact with the skin of the infected person
- Indirect contact with contaminated floors, shower stalls, tubs, articles like clothing, hats, hairbrushes, barber clippers, shoes or young pets to child
- Child to child

How can Ringworm be prevented?

- Do not use community pools and gyms until you have had treatment
- Do not share clothing, towels, hairbrushes or other personal items

RETURNING TO SCHOOL:

Your child may return to school/daycare after treatment has started. Lesions/rash should be covered.

SCHOOL HEALTH SERVICES

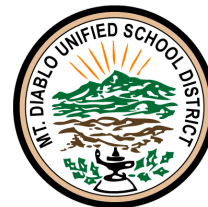
www.cdc.gov

www.cchealth.org/ringworm

CSNO: Communicable Disease Field Guide 2010

MT. DIABLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT

1936 Carlotta Drive
Concord, CA 94519
(925) 682-8000



EXPOSICIÓN A LA TIÑA (*Tinea Capis*, *Tinea Corporis*)

Fecha:

Estimado Padre/Tutor:

Se ha presentado un caso de tiña en el aula de su hijo.

¿Qué es la tiña?

Tiña es una infección de la piel, cabello o uñas causada por un hongo. La erupción por lo general tiene forma de anillo, pero no es causada por una lombriz. Puede ser causada por exposición a animales y este tipo de tiña es más común en los niños que en los adultos. Esta infección también puede causar pie de atleta (tiña de los pies) y tiña de la ingle y los muslos superiores).

¿Cuáles son los síntomas de la tiña?

- Tiña del cuero cabelludo (*tinea capis*) y el pelo: manchas rojas escamosas en el cuero cabelludo que pueden parecer ampollas; pelo quebradizo que se parte con facilidad. Manchas escamosas rojas, sensibles e hinchadas. Las lesiones por lo general aparecen de diez a catorce días después de la exposición.
- Tiña de la piel/cara (*Tinea Faceie*): manchas en forma de anillo que pican con bordes rojos y con apariencia de ampollas; los síntomas aparecen de cuatro a diez días después del contacto con el hongo.
- Tiña de los pies (pie de atleta): áreas agrietadas, ampolladas y pelades entre los dedos, escamas en la planta del pie. Afecta a los adultos más que a los niños. Es común entre los niños en edad escolar, atletas y personal militar que comparten regaderas o baños. El período de incubación antes de que aparezcan los síntomas es desconocido.
- Tiña del cuerpo (*Tinea Corporis*): Las lesiones o erupción es igual a la tiña de la cara. Las lesiones por lo general aparecen de cuatro a diez días después de la exposición.
- Puede haber una o más lesiones. Por lo general están ubicadas en la piel expuesta en los antebrazos y cuello. La erupción en forma de anillo puede picar levemente.

¿Cuál es el tratamiento para la tiña?

- Comuníquese con su médico para obtener el tratamiento recomendado. Su médico puede recomendarle un medicamento recetado, alguna aplicación tópica sin receta médica, o ambos.

¿Cómo se contagia la tiña?

- Por contacto directo con la piel de la persona infectada
- Por contacto indirecto con pisos, regaderas, tinas y artículos contaminados, como ropa, sombreros, cepillos, cortaúñas, zapatos o mascotas pequeñas
- De niño a niño

¿Cómo se puede prevenir la tiña?

- Dejar de ir a las piscinas o albercas y gimnasios comunitarios hasta haber recibido tratamiento
- No compartir ropa, toallas, cepillos u otros artículos personales

REGRESO A LA ESCUELA:

Su hijo puede regresar a la escuela/guardería después de haber iniciado el tratamiento. Las lesiones o la erupción deberán estar cubiertas.

SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR

www.cdc.gov

www.cchealth.org/ringworm

CSNO: Guía práctica de enfermedades transmisibles 2010