



LIC. ENFERMERIA.

6to. CUATRIMESTRE.

ROSA IZETH GARCIA LOPEZ.

ENFERMERIA
MEDICOQUIRURGICA II.

PROFESOR: MAHONRRY DE
JESUS RUIZ GUILLEN.

VARICELA.

SÍNTOMAS.

- Fiebre
- Pérdida de apetito
- Dolor de cabeza
- Cansancio y sensación de malestar general

COMPLICACIONES.

- Infecciones bacterianas de la piel, tejidos blandos, huesos, articulaciones o el torrente sanguíneo (septicemia)
- Deshidratación
- Neumonía
- Inflamación del cerebro (encefalitis)
- Síndrome de choque tóxico
- Síndrome de Reye en niños y adolescentes que toman aspirina cuando tienen varicela
- Muerte

Prevención.

La vacuna de la varicela, de virus vivos atenuados (CEPA OKA

Niños desde los 12-18 meses de edad y hasta los 13 años.

Los adultos mayores de 13 años susceptibles deben recibir 2 dosis en 4 a 8 semanas.

La varicela es una infección vírica aguda producida por el virus varicela zóster (VVZ) de la familia herpesvirus.

CAUSA

Producida por alguno de las 18 cepas con genotipos DNA existentes de los virus de la varicela zoster que pertenecen a la familia alfa herpes virus.

CONTAGIO.

Directa: De persona a persona, a través de gotitas aéreas, probablemente antes de la aparición del exantema, y por contacto directo con las vesículas cutáneas, de las cuales es fácil aislar el virus.

Indirecta: A través de un tercero, de persona a persona, dentro de límites de tiempo y espacio restringidos, como pueden ser las salas de espera y consultas.

TRATAMIENTO.

- Sintomático.**
- Medidas sobre las lesiones para evitar sobreinfecciones: baño y corte de uñas.
 - Soluciones antisépticas y astringentes para el descostrado: yodo, sulfato de cobre o zinc al 1/1.000.
 - Alivio del prurito con antihistamínicos vía oral: cetiricina o hidroxicina.
 - NUNCA se indicará ácido acetilsalicílico por su relación con el síndrome de Reye.
 - Aislamiento del paciente hasta la curación de todas las lesiones.
 - Antibióticos tópicos para sobreinfecciones cutáneas.

- Tratamiento específico**
- En niños sanos con varicela no complicada no hay consenso, aunque muchos autores consideran que no está indicado el tratamiento específico de forma rutinaria.
 - En niños sanos mayores de 12-13 años se puede indicar tratamiento con aciclovir vía oral,

MANIFESTACIONES CLÍNICAS.

El período de incubación dura de 14 a 21 días en niños, casi siempre es asintomático sin pródromos; en cambio, los adultos pueden presentar fiebre y cefalea durante 1 ó 2 días.

Bultos rojos o rosados elevados (pápulas), que brotan durante varios días.

El período exantemático suele durar unos 5 días; empieza por el tronco y cuero cabelludo y progresa rápidamente de forma centrípeta. Inicialmente es máculo-papular, evoluciona hacia vesículas de forma ovalada y rodeadas de un halo eritematoso y, finalmente, forma costras en 24 horas

Bultos rojos o rosados elevados (pápulas), que brotan durante varios días.

El período de declinación puede durar de 7 a 10 días, y se forman costras que se desprenden en 1-2 semanas, dejando un área de piel levemente deprimida.

Costras que cubren las ampollas abiertas y necesitan varios días para curarse.

Bibliografía:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/chickenpox/symptoms-causes/syc-20351282>
https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia_dermatologia.pdf