

# Exantema infeccioso

Eritematosis

Fiebre escarlatina.  
Staphylococemia.  
Eritema infeccioso.  
Enfermedad de Kawasaki

Maculopapulares

Sarampión  
Rubéola  
Exantema súbito  
Mononucleosis infecciosa

Purpura petequiral  
y vasculitis

Purpura fulminans  
Síndrome de choque tóxico  
Dengue.

Vesiculares y  
Bulosos

Varicela  
Síndrome Pie - Mano Boca  
Síndrome pie escalado  
Sífilis congénita

Exantema anular  
multiforme

Enfermedad de Lyme.  
Síndrome Stevens - Johnson

Misceláneos.

Síndrome Gianotti - Crasti

# Eritematosos

## Fiebre Escarlatina

Streptococcus Pyogenes  
Presenta 3-15 años  
Meses fríos

### Adquiere

Contacto directo  
Secreciones nariz, garganta, piel y fomites.

### Aparece

- 2-3 días posterior al cuadro:
- Lesión petequial lineal antecubital, ingle y axilas (Signo Pastia)
- Exantema eritematoso generalizado, escaldado en la presión, de textura áspera (Piel de lija)
- Enrojecimiento de cara con palidez perioral (Triángulo Filatov)
- Manchas Forchheimer
- 1º/2º día: Lengua en fresa blanca
- 4º/5º: Lengua trambuesa
- No hay afección en palma ni plantas

## Staphylococemia

Edad frecuente: 2-5a. pero puede afectar a cualquier edad.

### Periodo Prodromico de 1 semana

- Conjuntivitis
- Edema facial
- Descamación periorificial

### Afecta mayormente

- Cara
- Axilas / Ingle

### Acompaña

- Fiebre
- Mal estado general
- Irritabilidad y dolor.

## Eritema Infeccioso

Parvovirus humana B19 (PVB19)  
Niños 6-14 años y edad geriátrica.

### Adquiere

Inhalación aerosoles  
Transfusión sanguínea y vertical (congenito)

### Periodo Incubación

4-21 días, periodo contagio 6-11 días

### 1ª etapa

Exantema eritematoso en frente / Mejillas "Mejilla abotetada"  
Noduloso / Incremento de Tº local y edema  
Palidez peribucal

### 2ª etapa

Exantema papular distal y simétrica en tronco / piernas con apariencia de encaje.

### 3ª etapa

Duración Variable  
Erupción recurrente por semanas  
Elevación leve Tº

## Enfermedad de Kawasaki

### Más afectados

Menores de 5 años  
Causa más común de cardiopatía adquirida

### Criterios diagnósticos

- Fiebre  $\geq 5$  días  $\geq 1$  de los sig. signos
- Conjuntivitis bulbar bilateral, no exudativa
  - Cambios oro-faríngeos:
    - o Lengua fresa
    - o Eritema difuso en mucosa oro-faríngea
    - o Eritema / fisuras en labios.
  - Adenopatía cervical
  - Exantema polimorfo
  - Cambio periférico en extremidades
  - Eritema / edema palma o planta
  - Descamación peribucal

### 3 Fases

- Aguda
- Subaguda
- Convalecencia

# Maculopapular

## Sarampión

### Presenta:

Exantema maculopapular eritematoso, no escamoso y no purpúrico.

Inicial tenue, llega a ser confluyente cara, cuello y hombros.

Manchas Koplik: Papulas pequeñas color blanco azulado, con areola eritematosa.

### Cuadro prodromico

- Tos, coriza, conjuntivitis e irritabilidad

### Tratamiento

- No existe
- Administrar vitamina A 200.000 UI en mayor 1 año
- 100.000 UI menor 1 año
- Vacunación a contactos susceptibles desp. hrs. post infección.

## Rubeola

Menores 1 año - 4 años y personas inmunocomprometidas

### Transmisión

Contacto directo. Inhalación aerosoles y vertical (congenita).

### Incubación

14 - 20 días  
Periodo contagio, 10 días antes, 17 después del exantema

Exantema maculopapular rosado / asociado adenomegalias con localización retroauricular / cervico suboccipital.

Lesiones aparición cefalo caudal que puede llegar a ser confluentes, dirección descendente, pruriginosa

### Pruebas diagnósticas

ELISA.  
Inhibición hemaglutinación.  
Anticuerpos por inmunofluorescencia.  
LCR.

## Exantema Súbito

### Característico

Fiebre elevada  
Exantema

### Transmite

Secreciones respiratorias.

### Clave diagnóstica

Presencia fiebre alta  
Desaparece cuando aparecen lesiones dermaticas.

### Característico

Maculas eritematosas en forma de almendra y papulas en el tronco, cara, cuello y extremidades superiores.  
Manchas nagayama

↓  
Causado HHV-6.

## Mononucleosis infecciosa

### Causado

Virus Epstein Barr (Herpes virus 4)

### Transmite

Contacto directo con partículas infectantes y aerosoles.

### Periodo incubación

Varia 4 - 6 semanas

### Síntomas prodromicos inespecificos

- Fiebre
- Cefalea
- Faringodinia con faringoamigdalitis y linfadenopatia

### 50% Manifiesta la triada:

- Fiebre
- Linfadenopatia
- Faringitis

↓  
Exantema eritematoso maculopapular o urticariiforme buloso, morbiliforme vesicular, pleural y purpúrico.

↓  
Lesión cutánea principal: tronco y brazos.