

ENFERMEDADES
EXANTEMATICAS



GRUPO DE INFECCIONES
SISTEMICAS, CON DIFE-
RENTE GRADO DE CON-
TAGIOSIDAD, QUE TIENE
COMO CARACTERISTICA
PRINCIPAL LA PRESEN-
CIA DE ERUPCION CUTA-
NEA.

- ERITEMATOSO
 - FIEBRE ESCALATIVA
 - STAPHYLOCOCCEMIA
 - ERITEMA INFECCIOSO
 - ENFERMEDAD DE KAWASAKI

- MACULOPAPULARES
 - SARAMPION
 - RUBEOLA
 - EXANTEMA SUBITO
 - MONONUCLEOSIS INFECCIOSA

- PURPICAS
 - PUPURA FULMINANS
 - SINDROME DE CHOQUE TOXICO
 - DENGUE
- PETEQUIMALES y VASCULITIS.

- VESICULARES y BULOSOS.
 - VARICELA
 - SINDROME PIE-MANO BOCA
 - SINDROME DE PIE ESCALADA
 - SIFILIS CONGENITA

- EXANTEMA ANULAR MULTIFORME (URTICARIFORME)
 - ENFERMEDAD DE LYME
 - SINDROME DE STEVENS-JOHNSON

- MISCELANEOS
 - SINDROME GIANOTTI-CROSTI

ERITEMATOSO

• FIEBRE ESCALATINA.

- STREPTOCOCCUS PYOGENES
- SE ASOCIA CON: FASCITIS INCRASANTE, CHOQUE TÓXICO E INFECCIONES CUTÁNEAS.
- SE PRESENTA A LOS 13 Y 15 AÑOS
- CONTACTO DIRECTO
- PERIODO DE INCUBACIÓN → 1 A 7 DÍAS
- LAS LESIONES SON PETERQUIALES LINEALES EN ZONA ANTECUBITAL, INGUE Y AXILAS
- SIGNO DE PASTIA.
- EXANTEMA ERITEMATOSO GENERALIZADO TEXTURA ASPERA (PIEL DE LIA)
- NO HA AFECCIÓN EN PALMAS Y PLANTAS.

• STAPHYLOCOCCEMIA

- INFECCIÓN POR STAPHYLOCOCCUS.
- NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS PERO PUEDE AFECTAR A CUALQUIER EDAD.
- CONJUNTIVITIS, ODONTOALGIA.
- AFECTA MAYORITARIAMENTE CARRAS, AXILAS E INGUE.

• ERITEMA INFECCIOSO.

- PARVOVIRUS HUMANO B19 (PVB19)
- NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS Y EDAD GERIÁTRICA.
- PACIENTES CON ANEMIA HEMOLÍTICA, INMUNODEFICIENCIA CONGENITA O ADQUIRIDA.
- PERIODO DE INCUBACIÓN: 4 A 21 DÍAS.
- ERITEMA APARECE EN 3 ETAPAS.
 - ERITEMA ERITEMATOSO
 - ERITEMA PUPULAR DISTAL
 - DURACIÓN VARIABLE CON CRUPCIÓN RECURRENTE
- Dx: SEROLOGÍA Y PCR.

• ENFERMEDAD DE KAWASAKI.

- NO SE CONOCE LA CAUSA
- < 5 AÑOS, EL Dx ES CLÍNICO
- CLÁSICA/COMPLETA
 - CONJUNTIVITIS BULBAR, LENGUA APRESADA, ERITEMA DIFUSO
 - FIEBRE ≥ 5 DÍAS
 - CAMBIOS PERIFÉRICOS EXTREMIDADES
- INCOMPLETO
 - FIEBRE ≥ 5 DÍAS
 - 2 O MÁS CRITERIOS DE LOS ANTERIORES

MACULOPAPULARES.

• SARAMPIÓN

- ERITEMA MACULO PAPULAR, NO ESCAMOSO Y NO PURPÚRICO.
- MANCHAS DE KOPLIK.
- TOS, CORIZA, CONJUNTIVITIS E IRRITABILIDAD.
- LOS CASOS SE PRESENTAN EN PERSONAS NO VACUNADAS.
- 5 AÑOS Y 720 AÑOS
- SE SUSIECE ADM. VIT. A.

• RUBEOLA.

- < 1 A AÑOS Y PERSONAS INMUNOCOMPROMETIDAS.
- PRIMAVERA Y VERANO
- VIA DE TRANSMISION → CONTACTO DIRECTO
- ERITEMA MACULO PAPULAR ROSADO.
- VACUNAR EN ETAPA DE LACTANTE
- REVACUNAR EN ETAPA ADOLESCENTE.

• ERITEMA SÚBITO

- ENFERMEDAD VIRAL
- HERPES VIRUS (HHV-6)
- 50-60% DE NIÑOS ESTÁN INFECTADOS POR ESTE VIRUS.
- 12 MESES Y 3 AÑOS.
- SE TRANSMITE POR SECRECIONES RESP.
- SOSPECHAR EN LACTANTES O PREESCOLARES CON FIEBRE ELEVADA.

• MONONUCLEOSIS INFECCIOSA.

- VIRUS EPSTEIN BARR (HERPES VIRUS 4)
- 2-3 AÑOS
- LOS HUMANOS SON LOS UNICOS RESERVIARIOS
- SE TRANSMITE POR CONTACTO DIRECTO.
- PUEDE CAUSAR MONONUCLEOSIS, SINDROME DE GIANTTI-CROSTI O HEMOFAGOCITICO

POURPURICOS - PETEQUIALES
Y VASCULITIS.

PURPURA FULMINANS

- SX RARO TROMBOSIS INTA-VASCULAR E INFARTOS HEMORRÁGICOS.
- COAGULACIÓN INTA-VASCULAR DISEMINADA.
- EN NIÑOS PERO PUEDE PASAR EN ADULTOS
- INFECCIÓN BACTERIANA STREPTOCOCCUS, HEMOPHILUS Y STAPHYLOCOCCUS.
- ADOLESCENTES Y NIÑOS < 4 AÑOS

SX DE CHOQUE TOXICO.

- ENF. AGUDA MEDIADA POR TOXINAS PRECIPITADA POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS O STREPTOCOCCO DE GRUPO A.
- ERITEMA GENERALIZADO PROGRESA RÁPIDAMENTE A UN EXANTEMA ESCAR-LATIFORME PREDOMINA EN ZONAS DE FLEXIÓN.

DENGUE.

- Virus RNA GÉNERO FLAVIVIRUS.
- SE CONOCEN 4 SEROTIPOS (DENV-1)
- MOSCO Aedes Aegypti.
- P.I. → 3 A 15 DÍAS
- FIEBRE, ESCALOFRÍOS, CEFALEA, ATAQUE GENERAL
- EXANTEMA ERITEMATOSO POURPURICO.
- CONFIRMACIÓN POR SEROLOGÍA O AISLA-MIENTO VIRAL

✓ Vesiculares y
Bulosos.

Varicela.

- Virus de varicela zoster (VZV)
- Menores de un año y de 1 a 7 años
- Mas del 90% en <10 años
- Enf. benigna en niño sano.
- P.I → 10 a 21 días
- Aparición cefalocaudal.
- Maculopapular perirringente
- Complicaciones hematogena son purpura trombocitopenica
- Complicaciones neurológicas Guillain Barre.
- Vacuna p/ todos los niños (2-18 meses).

Síndrome de Pie-Mano-Boca.

- Niños de edad 6 y 13 años
- Virus coxsackie A16
- Transmisión fecal-oral u oral-oral.
- Gotas respiratorias
- P.I → 2 a 14 días
- Fiebre de bajo grado, anorexia, odinofagia y dolor abdominal.

Síndrome de Piel Escaldada.

- Enterococo SSSS (síndrome Staphilococcus de piel escaldada).
- Menores de 5 años
- Inicia como eritema difuso
- Buen pronóstico en población pediátrica
- El tratamiento siempre es hospitalario.

ENF. DE LYME.

- GARRAPATA DEL GÉNERO Ixodes
- ENF. MULTISISTÉMICA
- INVOLUCRA PRINCIPALMENTE LA PIEL, SN, EL CORAZÓN Y LAS ARTICULACIONES
- NIÑOS < 18 AÑOS
- GRUPO DE MAYOR RIESGO 5-14 AÑOS
- ESTADIOS
 - ESTADIO TEMPRANO LOCALIZADO
 - ESTADIO TEMPRANO DISeminado
 - ESTADIO CRÓNICO

EXANTEMA ANULAR MULTIFORME

SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON.

- FÁRMACOS ASOCIADOS:
TRIMETOPRIM-SULFA-METOXAZOL. Y OTRAS SULFAS
- ANTIBIÓTICOS COMO CEFALOSPORINA, QUINOLONAS Y AMINO PENICILINAS
- NO HAY UN TX QUE HAYA MOSTRADO SUPERIORIDAD