



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

“CUADRO SINOPTICO”

Nombre del alumno: Alondra Nancy Marili Flores Velázquez

Nombre de la asignatura: Pediatría

Semestre y grupo: 7ºA

Nombre del profesor: Dr. Mauricio Jimenez

CUADRO SINOPTICO ENF. EXANTEMATICAS

ERITEMA INFECCIOSO

Eritema Infeccioso

- ♥ Causado por Parvovirus B19 (6-14 años presentación).
- ♥ Eritema de mejillas (Mojillo abofado) No doloroso.
- ♥ Hiperemia, edema y calor local.
- ♥ Exantema papular simétrico de tronco y piernas.
- ♥ Comilar línea sangrante (por eritema transitorio).

Kawasaki

- ♥ Vasculitis sistémica, < 5 años, más febril varón.
- ♥ Fiebre \geq 5 días + Conjuntivitis bilateral, NO exudativa + Lengua fresa + Eritema difuso orofaríngeo, eritema o fisura de labios + adenopatía cervical + Exantema palmariforme + Eritema o edema plantar o palmas.

ERITEMA ESCARLATINA

Sarampión

- ♥ Exantema maculopapular, eritematoso NO exudoso y NO purpúrico.
- ♥ Manchas Koplik (Patognomónico)
- ♥ Tos + Conjuntivitis + Fiebre + Conjuntivitis.
- ♥ Afecta el exantema a cara/cuello/hombros.
- ♥ Dar vitamina A / Tx sintomático / Vigilancia.
- ♥ Dura 5 días.

Fiebre Escarlata

Fiebre Escarlata

- ♥ Streptococcus pyogenes (Ag. etiológico)
- ♥ 3-15 años estado de presentación.
- ♥ Exantema eritematoso generalizado, + textura aspera (piel leosa).
- ♥ Enrojecimiento facial en calor perioral.
- ♥ Boca \rightarrow muelas coniformes rojas en uvula, paladar duro-blando, lengua fresa blanca.
- ♥ No afecta palmas y pies.

ERITEMA ESCARLATINA

QUOTAN

- ♥ Típicamente + fiebre + dolor + irritableidad.
- ♥ Afecta cara/orejas/trige comúnmente.
- ♥ Aparición por lesión secundaria epidermis
- ♥ Conjuntivitis / Edema facial / Desviación retrofacial

Rubéola

- ♥ Fiebre de bajo grado y síntomas respiratorios.
- ♥ Exantema maculopapular traxado + Adenomegalias retroauricular y cervico-suboccipital.
- ♥ Lesiones aparición retroauricular / Purpúrica dura 3 días

Exantema súbito

- ♥ Causado por herpes virus 6- (1-3 años)
- ♥ Fiebre alta que desaparece al inicio exantema.
- ♥ Lesiones rojeados en tronco/cuello y extremidades.
- ♥ Manchas entomatóxicas en forma de almendra y quedaran tronco/cara/cuello.

Mononucleosis Infecciosa

- ♥ Causado por virus Epstein Barr (2-3 años) Fiebre / Refarja / Faringitis / Tonsiloamigdalitis / Linfadenopatía
- ♥ Tirada (Fiebre / Faringo / Linfadenopatía)
- ♥ Exantema maculopapular, puede ser atípico fúrmico / bursal / vesicular.
- ♥ Localización tronco/brazo y a veces cara y antebrazos.
- ♥ Dura 1-7 días el exantema
- ♥ Erupción exantema
- ♥ Dx serológico (Monospot / Paul Bunell)

MACULO PAPPULAR

PURPÚRICOS PETEQUIALES VASCULITIS

Purpura Fulminante

- ♡ Es raro de trastornos intravascular e infartos hemorrágicos de la piel, que puede generar CID.
- ♡ Causado por bacterias (Meningococo / strep / STH)
- ♡ Exantema eritematoso, maculopapular, generalmente con petequias palpables.
- ♡ Evolución a áreas de necrosis de epitelio/plaquetas.

Síndrome de choque tóxico

- ♡ Causado por toxinas de *S. aureus* o *S. pyogenes*
- ♡ Ocorre de 15-25 años
- ♡ Inicia con eritema generalizado, progresa a exantema escarlatiforme, predomina en áreas de flexión, zonas peri-orificas y progresan ampollas → Signo Nikolsky (+)
- ♡ Piel caliente, dolorosa, eritematosa.

Dengue

- ♡ Enfermedad febril (Procedencia de mosquito)
- ♡ Inicia con fiebre + cefalea + malestar general (artralgias, dolor retroocular)
- ♡ Exantema eritematoso, purpúrico, inicia en tórax se disemina a cara, cuello, extremidades dura 1-2 días.
- ♡ 2do exantema ocurre 3-6 días por fiebre, maculopapular, denominado "Islas blancas en un mar rojo"
- ♡ Dx → Serológico → NSI
- ♡ Vigilar datos de shock por dengue.