

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL. DE LOS EXANTEMAS INFECCIOSOS EN LA INFANCIA

- FIEBRE ESCALATORIA
- STREPTOCOCCO PYOGENES (Etiologias)
- 3-15 AÑO EDA DE PRESENTACION
- EXANTEMA ERITEMATOSO GENERALIZADO + TORSION ASPERA (Piel Lisa).
- ENROJAMIENTO FACIAL CON PALIDIZ PERIFERAL.
- BECA → MACULAS PUNTIFORMES ROJAS EN UVIOLA PALADAR DURO/BLANCO, LENGUA FROJA BLANCA.
- NO AFECTA PALMAS Y PIES.

ERITEMATOSO

- STAPHYLOCOCCUS
- APARECE POR LESION SECUNDARIA EPIDEMIS
- CONJUNTIVITIS/EDEMA FACIAL/DESCAMACION PERIORIFACIAL.
- AFECTA CARA/AXILAS/INGUINO CONJUNTAMENTE.
- FIEBRE + DOLORE + IRRITABILIDAD.

- CAUSADO POR PARVOVIRUS B19. (6-14 AÑOS PRESENTACION)
- ERITEMA DE MANGILAS (MANGILAS ABDOMINALES) NO DOLOROSO.
- + ANOREXIA, EDEMA Y PALIDIZ LOCAL.
- EXANTEMA APULAR SINTOTICO DE TRONCO Y PIERNAS.
- OMBILICO LILAS SANGUINEO (POR TROMBOCITIAS TRANSITORIAS).

- VASCULITIS SISTÉMICA, < 5 AÑOS, MAS FREQ. VARONES
- FIEBRE 2-5 DIAS + CONJUNTIVITIS BULBAR, NO EXUDATIVA + LENGUA FROJA + ERITEMA DIFUSO ORO-FARINGEO, ERITEMA O FISURA DE LABIOS + ADENOPATIA CERVICAL + EXANTEMA POLIMORFO + ERITEMA O EDEMA PLANTAR O PALMAS.

- ERANTEMA MACULO-PAPULAR, ERIZOMATOSO NO ESCAMOSO Y NO PURPURICO.
- MANCHAS KOPLIK. (PATOGNOMONICAS)
- TOS + COEZA + FIEBRE + CONJUNTIVITIS.
- AFECTA EL EXANTEMA A CARA / CUELLO / MIEMBROS
- **Sarampión**
- DAR VIT. A. | 4 SINTOMATICO / VITALANCIA.
- DURA 5 DÍAS.

- + FIEBRE DE BAJO GRADO Y SINTOMA RESPIRATORIO
- ERANTEMA MACULO-PAPULAR ROSADO + ADENOMEGLIAS RETROAURICULAR Y CERVICO-SUBOCIPITAL.
- LESIONES APARICION CEFALOCAPITAL / PROLIGINARIA. DURAN 3 DÍAS.
- **Rogeda**

Maculo-Papular

- CAUSADO POR HERPES VIRUS 6 - (1-3 AÑOS)
- FIEBRE ALTA QUE DESAPARECE AL INICIO DEL EXANTEMA
- LESIONES ROJAS EN TRONCO, CUELLO Y EXTREMIDADES
- MACULAS ERIZOMATOSAS EN FORMA DE ALMENDRA Y PAPULAS EN TRONCO / CARA / CUELLO.
- **EXANTOMA SORITO**

- + CAUSADO POR VIRUS EPSTEIN BARR. (2-3 AÑOS)
- FIEBRE | CEFALIA | FARINGODINIA (FARINGOAMIGDALITIS) | LINFADENOPATIA.
- TRIADA (FIEBRE | FARINGO | LINFADENOPATIA).
- **Mononucleosis Infecciosa**

- ERANTEMA MACULO-PAPULAR, PUEDE SER URTICARIFORME / BULOSO / PECTORA / VESICULAR.
- LOCALIZACION TRONCO / BRAZO Y AJOSOS CARA Y ANTERIORES
- DURA 1-7 DÍAS EL EXANTEMA
- EXISTE EXANTEMA
- DX SEROLOGICO (MONOSPOT / PAUL BUNELL).

**Púrpuras
Retículo-
vasculares**

**Púrpura
Fulminante**

- Sx raro de trombosis ~~vascular~~ ^{intravascular} e infartos hemorrágicos de la piel que puede generar CID.
- Causado por bacterias (Neumococo/STREP/STAF)
- Eritema Eritematoso, Maculopápula, Generalizado con petequias palpables.
- Evolución a áreas de necrosis de piel (úlceras)

**Sx de
Choque
tóxico**

- Causado por toxinas de S. Aureus o S. Grupo A.
- Ocorre de 15-25 años
- Inicia con eritema generalizado, progresa a eritema escarlatiforme, progresa en zonas de flexión, zonas peri-orificios, y progresa a ampollas. → Signo Nikolsky (+).
- Piel Caliente, Dolorosa, Eritematosa

Dengue

- Enf. Febril. (Por picadura de mosquito).
- Inicia con fiebre + cefalea + malestar general + artralgias + dolor retroocular.
- Eritema Eritematoso Púrpuro, inicia en tronco de distancia a cara, cuello, extremidades. Día 1-2 días.
- 2do Eritema ocurre 3-6 días post-fiebre, es maculo-pápula, denominado en "islas blancas en un mar rojo."
- Dx → Serológico → NSI ✓
- Verificar datos de Sx Choque por Dengue

Vesiculas
y
Bulosos

-Varicela

- Etiologia → Virus Varicela Zoster
- Incidencia → 2 años y de 1 a 4 años; predominio primario e insidioso.
- PI → 10-21 días → exantema / Fiebre / Malestar Gen. Cefalea (andrea) / Dolor abdominal
- Exantema → Cefalocaudal, maculopapular pruriginoso, rodeado por halo eritematoso, que evoluciona a vesícula con aparición "Gota de Agua" → para formar postulas y posterior costras.
- Tx → Sintomático / Aciclovir en los días 1-4 Hes.

Sx Pie -
Mano -
Boca

- Etiologia → Virus Coxsackie A16
- Incidencia → entre los 6 meses y 13 años, en áreas tropicales.
- Transmisión → Fecal-oral - Gotas respiratorias
- Sx → Fiebre bajo grado, andrea, odinofagia, dolor abdominal.
- Exantema → Vesículas ovaladas, con localización dorsal y lateral de los brazos, así como superficie palmar y plantar, rodeado de halo eritematoso. Ulceras en mucosas dolorosas (paladar / lengua / Cereillos)
- Tx → Sintomático / Hidratación y Vigilancia.

Sx De
Piel
Escalada

- Etiologia → S. Aureus → por sus toxinas
- Incidencia → ocurre en niños 2 de 5 años.
- Exantema difuso + Fiebre + Irritabilidad + Conjuntivitis
- ES SSS → se da en 3 etapas → Eritodermica (Escarabatiforme), Ampollae y Descamativa.
- Se palpa una piel de lija dolorosa, con presencia de eritema en zonas de flexión y preciosa a bolos amarillos → Sig. Nikolsky (+)
- Tx → Intra hospitalario
(No afecta plantas / Palmas y/o mucosas)

- ENFERMEDAD
LYME

- AGENTE → BACTERIA *Borrelia burgdorferi*.
- TRANSMITIDO POR MOSCOTERA DE GARRAPATAS
- ENF. MULTISISTÉMICA (INVOLUCRA PIEL / SNC / CORAZÓN Y ARTICULACIONES)
- INCIDENCIA → OCURRE EN <18 AÑOS Y GPO DE MAYOR RIESGO 5-14 AÑOS.
- ESTADO TEMPRANO → ERITEMA MIGRATORIO ERITEMATOSO, HOMOGENEO, CIRCULAR, PAPILAR NO DOLOROSA EN EL SITIO DE MOSCOTERA
- SE ACOMPAÑA DE CEFALIA | FATIGA | FIEBRE | ARTERALGIA
- DX → DESCARTANDO OTRAS PATOLOGÍAS (PCR / EUSA / WB).

EXANTEMA
ANULAR
MULTIFORME
(URTICARIFORME)

SINDROME
STEVENS -
JHONSON

- ETIOLOGÍA → ORIGINADO POR MEDICAMENTOS (TMP+SMZ / SULFONAMIDAS / CEFALOSPORINAS / QUINOLONAS Y AMINO PENICILINAS)
- SE PRESENTA CON FIEBRE; CUADRO GRIPEAL 1-3 SEMANAS POST- APLICACIÓN DEL MEDICAMENTO.
- LESIONES DERMICAS → MACULAS GENERALIZADAS CON CONTOCOS PÉRPALICOS → VESÍCULAS POCO SE DESPRENDEN
- EN 3-5 DÍAS PROGRESA A SEPARACIÓN DE LA EPIDERMIS → ÁREAS DENUDADAS → DOLOROSA → PERDIDA AGUA → PT EXCESIVA → HIPOTERMIA SUBSECUENTE
- ENF. DERMICA EXFOLIATIVA POR PONER EN PELIGRO LA VIDA

Miscelaneos

Síndrome

Giardotti

Crosti

- Etiología → Asociado a (EBV / Parvovirus B19 / HHV-4)
- Exantema Asociado a Linfadenopatía y Hepatitis Anictérmica
- En Años Exclusivo Del Sexo Femenino
- Fiebre, Síntomas Respiratorios, Alzas, Linfadenopatía Inguinal y Axilar, Casos De Hepato-esplenomegalia → NO Prevalencia.
- Acordeones Papular Monomórfica, Esgematosa, Con Papulas Rosadas, De Aparición Aséptica → en Mojillas / Nalgas
- Dx Dif → Dermatitis Alérgica, Exantema Incurable por Orogas.