



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

Cuadro sinóptico de enfermedades exantemáticas

Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe

Nombre de la asignatura: Clínica pediátrica

Semestre y grupo: 7mo semestre grupo "A"

Nombre del profesor: Dr. Luis Mauricio Jiménez

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de Septiembre de 2020

Enfermedades exantemáticas

DESARROLLO

DEFINICIONES

Se conocen así a un grupo de infecciones sistémicas, con diferente grado de contagiosidad, que tienen como característica principal la presencia de una erupción cutánea simétrica y que se presentan con mayor frecuencia durante la edad pediátrica.

El exantema es una lesión visible en la piel debido a la enfermedad. Los exantemas infecciosos pueden limitar su afección a piel o ser parte de una condición generalizada.

Enfermedad de Kawasaki

Es una vasculitis sistémica de la que aún no se conoce la causa. Es la causa más común de cardiopatía adquirida, superando la prevalencia de fiebre reumática. El diagnóstico es clínico, no hay una prueba día. Los criterios diagnósticos son: fiebre por más de 5 días y más de 4 de los siguientes signos: conjuntivitis bulbar, bilateral, no exudativa, cambios oro faríngeos como: lengua de fresa, eritema difuso en mucosa orofaríngea, eritema o fisura en los labios, adenopatía cervical, exantema polimorfo, cambios periféricos en extremidades, eritema o edema en palmas o plantas, y descamación periungueal en fase subaguda.

Sarampión

Se presenta como exantema maculo papular, eritematoso, no escamoso y no purpúrico, que pueden llegar a ser confluentes en cara, cuello y hombros. Existe afección de mucosa oral con manchas de Koplik (pápulas pequeñas de color blanco azulado con areola eritematosa). El pródromos se caracteriza por tos, coriza, conjuntivitis e irritabilidad. No existe tratamiento. Se sugiere administrar vitamina A 200, 000 UI en menores de 1 año

Rubeola

En México la mayor incidencia es en menores de 1 año a 4 años y en personas inmunocomprometidas. La vía de transmisión de la rubéola es por contacto directo, inhalación de aerosoles y vertical (congénita). Los pródromos se presentan 2 a 4 días previos de la aparición del exantema, se caracteriza por fiebre de bajo grado. El exantema es maculopapular rosado y se asocia a la presencia de adenomegalias con localización en región retroauricular y cervico – suboccipital. Las lesiones tienen aparición cefalocaudal, con dirección descendentes, pruriginosas y pueden durar hasta 3 días, desapareciendo en forma invertida a su aparición.

Dengue

Enfermedad viral causada por un virus de ARN del género flavivirus. Se conocen 4 serotipos (DENV 1 – 4). Tiene un periodo de incubación de 3 – 15 días. El exantema característico se presenta en 50 – 82% de los pacientes aparece de 24 a 48 hrs después del inicio de la fiebre. Es un exantema eritematoso purpúrico que inicialmente se manifiesta en el tronco y tiene diseminación centrífuga a la cara, cuello y extremidades, el eritema desaparece 1 – 2 días después o persiste como eritema macular diseminado. El segundo exantema usualmente ocurre 3 – 6 días después del inicio de la fiebre y se caracteriza por una erupción maculo – papular o morbiliforme. Estas pueden llegar a confluir y se denominan “islas blancas en un mar rojo”. Se debe sospechar de dengue en todo paciente con fiebre y exantema que reside en zonas endémicas o tiene antecedente de viaje a estas zonas.

Enfermedades exantemáticas

DESARROLLO

Varicela

El agente de la varicela zoster (VVZ) es el agente etiológico de la varicela. Los seres humanos son el único huésped. La vía de transmisión es por contacto directo con secreciones respiratorias o las lesiones dérmicas; y en menor frecuencia por vía vertical. El exantema tiene aparición cefalocaudal, es macular pruriginoso, de 3 – 5 mm de diámetro rodeadas por un halo eritematoso que rápidamente evoluciona a vesícula con apariencia de “gotas de agua” se umbilican al mismo tiempo que el contenido se vuelve turbio constituyendo a las pústulas, que posteriormente forman costras. Las costras al desprenderse entre 1 – 3 semanas dejan mancha hipocrómica.

Enfermedad de Lyme

También llamada borreliosis de Lyme es una enfermedad infecciosa emergente causada por la bacteria *Borrelia burgdorferi* sensu lato, la cual se transmite por la picadura de garrapatas del género Ixodes. La enfermedad se ha dividido en tres estadios: 1. Estadio temprano localizado; 2. Estadio temprano diseminado y; 3. Estadio crónico. En el estadio temprano localizado se encuentra el eritema migratorio que se presenta en el 60 – 80% de los casos como signo inicial. La reacción en cadena de polimerasa es tres veces más sensible que el cultivo en estadio temprano y podría ser un indicador de enfermedad sistémica.

Eritema infeccioso

Causada por el Parvovirus humano B19 (PVB19). Se adquiere por la inhalación de aerosoles, transfusión sanguínea y vertical (congénita). El periodo de incubación va de 4 a 21 días, el periodo de contagio es de 6 a 11 días previos al exantema. El exantema aparece en 3 etapas. En la primera etapa se presenta en frente y mejillas, no doloroso con incremento de la temperatura local; en la segunda etapa es papular distal y simétrico en el tronco y piernas con apariencia de encaje; la tercera etapa tiene duración variable, con erupción recurrente por varias semanas. El diagnóstico es clínico. Puede realizarse serología y PCR.

Exantema súbito

Enfermedad viral caracterizada por fiebre elevada y exantema. Causada por un Herpes Virus (HHV-6). Se transmite por secreciones respiratorias, aún de individuos asintomáticos. La clave del diagnóstico es la presencia de fiebre alta que desaparece súbitamente cuando aparecen las lesiones dérmicas, aparecen unas lesiones rosáceas de 2 – 3 mm de diámetro en el tronco que se extienden hasta el cuello y las extremidades. El exantema se caracteriza por máculas eritematosas en formas de almendras y pápulas en el tronco, cara, cuello y extremidades superiores.

