

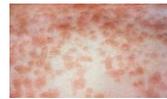
NOMBRE DE LA ENFERMEDAD	AGENTE CAUSAL	VÍA DE TRASMISIÓN	SÍNTOMAS Y SIGNOS (SIGNO PATONOMÓNICO)	COMPLICACIONES	TRATAMIENTO (NOMBRE DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO)
ESCARLATINA	Streptococcus	Contacto directo de nariz, garganta, piel y fómites contaminados	Inicia con fiebre, cefalea, amigdalitis. Eritema oromigdalino, exudados y petequias en el paladar, los primeros días se observa la lengua roja brillante (fresa). Exantema maculopapular, eritematoso, petequias, desaparece en cuatro a cinco días con descamación severa de manos y pies	Neumonía, pricarditis, meningitis, hepatitis, glomerulonefritis y fiebre reumática	(Pemicilina) debe iniciarse antes de nueve días de la aparición de los síntomas faringeos. Alergia en penicilina se dará eritromicina
ERITEMA INFECCIOSO	Parvovirus B19	Vía respiratoria, Inhalación de aerosoles, transfusión sanguínea y vertical (congénita)	1 etapa: exantema eritematoso en frente y mejilla, no doloroso con incremento de temperatura local y dema, palidez peribucal. 2 etapa: exantema popular distal y simétrico en el tóco y piernas y palidez peribucal. 3 etapa: duración variable, erupción recurrente por varias semana. aparición con presión cutánea, luz solar, calor o frío extremo.	En personas susceptibles con deficiencia de hierro, infección por VIH, células falciformes, esferocitosis, talasemia, etc	no tiene tratamiento en seguimiento
ENFERMEDAD DE KAWASAKI	Desconocido	Desconocido	1 fase aguda inicia con fiebre y termina con defervescencia. 2 fase subaguda inicia con resolución de fiebre y termina con resolución del cuadro clínico. 3 fase convalescencia inicia al final de subaguda por 4-8 semanas después del inicio de la enfermedad. Vasculitis afecta las arterias de pequeño y mediano calibre por proceso inflamatorio agudo y autolimitado, labios rojos, secos, con fisuras y costrosos.lengua de fresa e hiperemia de la mucosa oral	Neurismas de las arterias coronarias, fiebre prolongada, hemoglobina baja, leucocitosis, bandemia, velocidad de sedimentación y proteína C reactiva muy elevadas o persistentemente incrementadas, plaquetopenia e hipoalbuminemia.	Aspirina
SARAMPiÓN	Sarampión	Contacto directo con secreciones nasales o faringicas	PRÓDROMO: se presenta de 7 a 11 días después de la exposición con fiebre, tos, coriza y conjuntivitis. Manchas de Koplik, como pápulas puntiformes de color blanco-grisáceo y eritematosas distribuidas en la mucosa yugal. Es cefalocaudal; inicia en la cara y luego se disemina al tronco y a las extremidades. el exantema es morbiliforme con manchas y pápulas eritematosas que confluyen en el mismo orden en el que an desaparecido, dejan manchas color café y descamación.	Otitis media, bronconeumonía, encefalitis, miocarditis, pericarditis, y penicelalitis esclerosantes subaguda, crisis epilépticas, cambios de personalidad, comas y en ocasiones muertes.	Vitamina A 200, 000 IU en mayores de un año, 100, 000 IU en menores de un año
RUBEOLA	Virus de la familia Togaviridae	contacto directo o por gotas de secreciones nasofaríngeas, aérea	PRÓDROMO: de dos a cinco días antes de que aparezca en exantema, maculopapular eritematoso y rosado, afecta mas en la cara y el tronco, es cefalocaudal, artralgias	Trombocitopenia, artritis, encefalitis, pancefalitis progresiva por rubiolo, síndrome de rubéola congénita, catarata, cardiopatía, retro mental, microcefalia, hipoacusia, miopia, autismo	Tratamiento sintomático, los hospitalizados tienen que ser aislados y los niños no deben salir de casa los siete días siguientes a la aparición del exantema
EXANTEMA SÚBITO	Herpes virus (HHV-6) de la familia Herpesviridae	Secreciones respiratorias, aun de individuos asintomáticos, de los tipo 6 y 7 por saliva, por trasplantes de órganos solidos o de médula ósea es con mayor riesgo de activación.	fiebre elevada, exantema con másculas eritematosas en forma de almendra y pápulas en el tronco, cara, cuello, y extremidades superiores.enantemas con pápulas eritematosas en el paladar blando y úvula (manchas de Nagayama). Puede ser asintomático	crisis convulsiva	no tiene tratamiento en seguimiento
VARICELA	virus de la varicela y del herpes zóster de la familia Herpesviridae	Gotitas de saliva, contacto con secreciones respiratorias o lesiones dermicas, por vía vertical	PRÓDROMO: fiebre, cefalea, malestar general, artralgias y mialgias. Comienza en la piel cabelluda, la cara o el tronco y después en las extremidades. Lesiones antiguas forman costras y aparición de nuevas lesiones, enantemas con erociones dolorosas en orofaringe , conjuntivas o mucosas vaginales.	Sobreinfección bacteriana secundaria que se debe a Staphylococcus aureus o a estreptococo beta hemolítico del grupo A.Infección bacteriana secundaria celulitis, abscesos subcutaneos, linfadenitis regional, neumonía, artritis y osteomielitis. Infección bacteriana neurológica encefalitis, meningocelalitis, ataxia cerebelosa, Ielitis transversa o síndrome de Guillain-Barre. La púspura es altamente mortal	Sera sintomático dependiendo del estado inmunológico del paciente. de la extensión de la infección. En individuos sensibles con exposición conocida al virus incluyen aplicación de gammaglobulina para varicela zóster o la vacuna de la varicela. Aislamiento
ENFERMEDAD O SÍNDROME PIE-MANO-BOCA	Virus Coxsackie A16, infección Coxsackie A2, A5, A9, A10, B2, B3, B5, y enterovirus 71	Via fecal - oral u oral - fecal, gotas respiratorias menos probable.	PRÓDRÓMICO: dura de 2 a 4 días, fiebre por bajo grado, anorexia, odinofagia, dolor abdominal, malestar general, vesículas de forma ovaladas en manos, pies y boca. Puede aparecer en erupción maculopapular eritematosa y extenderse a glúteos y muslos. adenopatias cervicales y submandibulares.	afectación neurológica	tratamiento sintomático.
URTICARIA	Agentes físicos calor, frio, presión, vibración, luz	Picaduras de insectos, alimentos, antígenos inhalados, ingeridos o por contacto, estmulos físicos	Edema subcutáneo en región periorbitaria, labios, genitales, zonas distales de extremidades, prurito, quemazón, prurito, ronchas rojas (hobones), inflamación.	privación de sueño, falta de energía, depresión, ansiedad,	Tomar baños fríos, evitar el agua caliente y rascarse. Los mas usados antihistaminicos cetiricina, fexofenadina, desloratadina, levocetiricina. Corticoides presiónsa



ERITEMA INFECCIOSO



KAWASAKI



SARAMPEÓN



RUBEOLA



ESCARLATINA



EXANTEMA SÚBITO



VARICELA



PIE - BOCA - MANO



URTICARIA