

Enfermedades Exantemáticas en Pediatría

Rolando de Jesús Pérez Mendoza

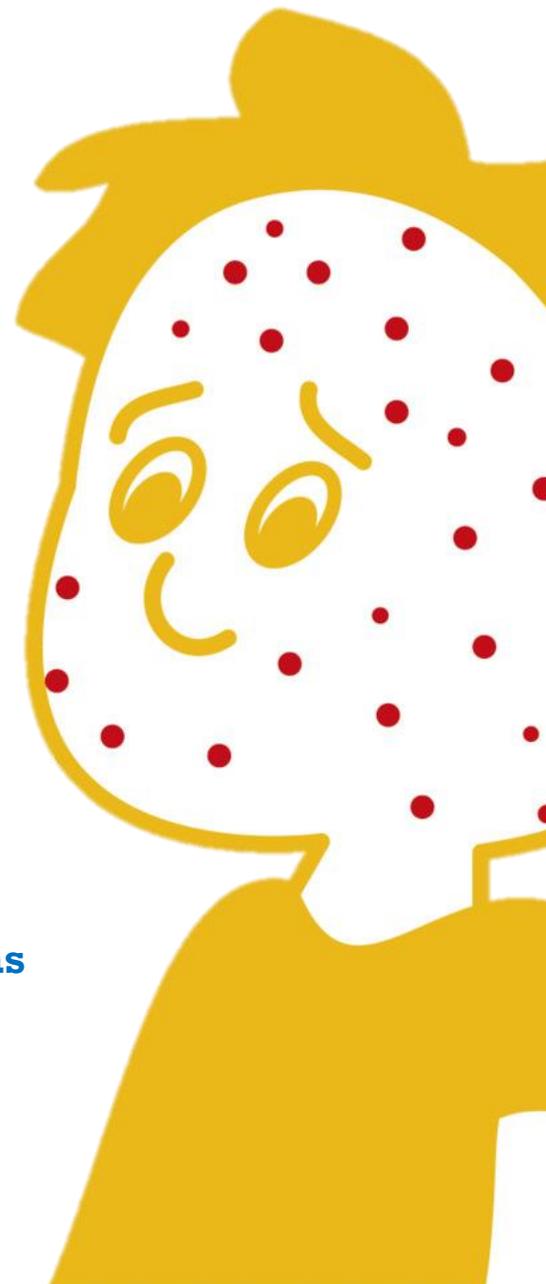
Dr. Marco Antonio Samayoa Mijangos

Clínicas Pediátricas

UDS San Cristóbal de las Casas Chiapas

21 de Septiembre del 2022

Mapa Conceptual de las E, Exantemáticas



ENFERMEDADES EXANTEMATICAS EN PEDIATRIA

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

El exantema es una lesión visible en la piel debido a enfermedad.

La condición puede ser una alteración primaria de la piel o el síntoma de un proceso sistémico.

Los exantemas infecciosos pueden limitar su afección a piel o ser parte de una condición generalizada, por definición un exantema aparece abruptamente y afecta varias áreas de la piel simultáneamente.

La mayoría de los exantemas pediátricos son producidos por virus, existen múltiples etiologías que deben ser consideradas y debe evitarse, en la medida de lo posible, que condiciones comunes se clasifiquen como idiopáticas

Fiebre escalatina

El *Streptococcus pyogenes* se asocia con una variedad de procesos infecciosos de localización diversa, entre los que destacan por su gravedad, fascis necrotizante, choque tóxico e infecciones cutáneas.

Se presenta a los 3 a 15 años de edad, en meses fríos. Se adquiere por contacto directo de secreciones de nariz, garganta, piel y fómites contaminados.

El periodo de incubación es de 1 a 7 días.

Enfermedad de Kawasaki

La EK es una vasculitis sistémica de la que aún no se conoce la causa. En México el grupo etario más afectado son los menores de 5 años, con relación varón: mujer.

El mayor número de casos son en primavera e invierno y la recurrencia se presenta en 3.5% de los pacientes.

Es la causa más común de cardiopatía adquirida, superando la prevalencia de fiebre reumática

Sarampión

La afección dérmica se presenta como exantema maculo papular, eritematoso, no escamoso y no purpúrico, inicialmente tenue, que pueden llegar a ser confluentes principalmente en cara, cuello y hombros.

Existe afección de mucosa oral con manchas de Koplik (pápulas pequeñas de color blanco azulado con areola eritematosa).

El cuadro prodrómico se caracteriza por tos, coriza, conjuntivitis e irritabilidad

Rubeola

Rubeola En México la mayor incidencia es en menores de 1 año a 4 años y en personas inmunocomprometidas. Predominantemente en primavera y verano.

La morbilidad es generalmente es leve, y las complicaciones neurológicas son raras (1:6.000 a 1:24.000); la encefalitis tiene una incidencia de 1:6000, con mortalidad de 7-20%, 24% de secuelas.

Mononucleosis infecciosa

Mononucleosis infecciosa Causada por el Virus Epstein Barr (Herpes virus 4). En países en desarrollo predomina en edades tempranas (2-3 años); en países desarrollados es más frecuente en adolescentes.

Los humanos son su único reservorio. Tiene distribución mundial y no existe un predominio estacional. Se transmite por contacto directo con partículas infectantes y aerosoles.

Varicela

Varicela El virus de la varicela-zoster (VVZ) es el agente etiológico de la varicela. La mayor incidencia es en menores de 1 año y de 1 a 4 años de edad; predominando en primavera e invierno. Más del 90% de los casos ocurren en niños menores de 10 años. Desde la introducción de la inmunización generalizada en edad pediátrica, la incidencia ha disminuido considerablemente, disminuyendo la mortalidad en un 66%. La enfermedad es habitualmente benigna en el niño sano, con mayor morbilidad y mortalidad

Exantema súbito

Enfermedad viral, caracterizada por fiebre elevada y exantema. Causada por un Herpes virus (HHV-6). Aproximadamente el 50-60% de los niños están infectados por este virus a los 12 meses de edad y casi todos a los 3 años.

Síndrome de Choque Tóxico

Síndrome de Choque Tóxico El síndrome de choque tóxico (TSS) es una enfermedad aguda mediada por toxinas usualmente precipitada por infección secundaria a Staphylococcus aureus o a Streptococcus del grupo A. Muchos casos ocurren en mujeres de 15 a 25 años quienes usan tampones u otros artefactos vaginales durante la menstruación, sin embargo el cuadro puede presentarse en niños, y en mujeres que no presentan menstruación y también en hombres.

Síndrome de piel escaldada

Síndrome de piel escaldada También conocida como enfermedad SSSS (síndrome Staphylococcico de piel escaldada) o Ritter por lo general ocurre en los recién nacidos o menores de 5 años de edad, pero puede afectar a niños mayores o, en raras ocasiones, los adultos. La mortalidad en los niños con tratamiento adecuado es menos del 4%, en los adultos puede llegar a casi el 60%. Es directamente proporcional con la edad Describe un espectro de trastornos de la piel superficial con ampollas causada por las toxinas exfoliativas de S. aureus. Su severidad varía de ampollas localizadas, a la exfoliación generalizada que afecta toda la superficie corporal.