



MEDICINA HUMANA

Nombre del alumno: Jhair Osmar Roblero Díaz

Docente: Dr. Aguilar Felipe Ricardo de Jesús

Nombre del trabajo: mapas mentales

Materia: clínica pediátrica

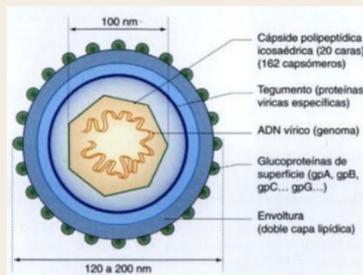
Grado: 7°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 20 de Octubre del 2023

DEFINICIÓN

La infección primaria del virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1)



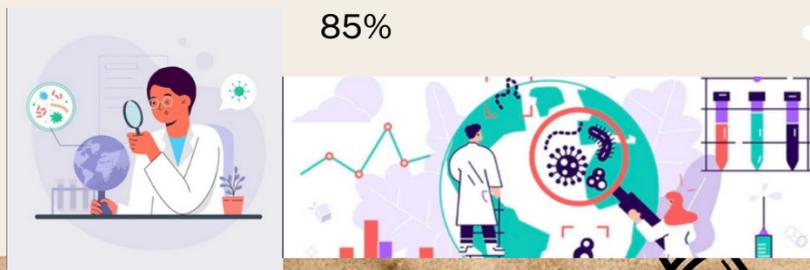
DIAGNÓSTICO

Clínica (lesiones orales ulcerativas), Cultivos, serología y PCR.

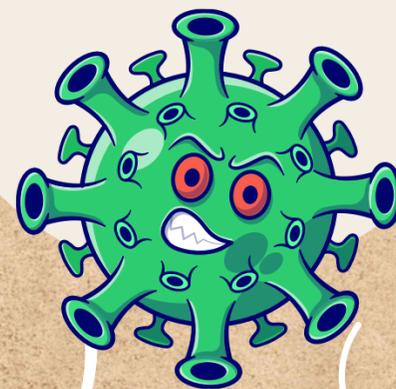


EPIDEMIOLOGIA

La seropositividad aumenta de un 17% a un 30% en los pacientes de 1 a 5 años de edad a un 60% a 85%



FARINGITIS HERPÉTICA



TRATAMIENTO

Hidratación, analgésicos orales como el Ibuprofeno o paracetamol y antivirales por vía oral como es el Aciclovir



CUADRO CLINICO

Fiebre elevada (38.5-40°C), cefalea e irritabilidad, halitosis, salivación excesiva, aparición de lesiones orales, gingivitis, adenopatías cervicales dolorosas y rechazo a la ingesta de alimentos



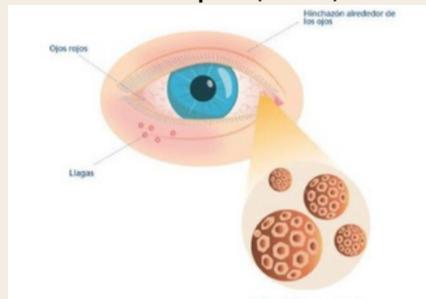
COMPLICACIONES

Queratitis herpética, Eczema herpeticum, Encefalitis herpética y Esofagitis



DEFINICIÓN

es una infección viral del ojo, causada por el virus del herpes simple (VHS)



DIAGNÓSTICO

Clínica, examen con lámpara de hendidura y pruebas de amplificación de ácidos nucleicos

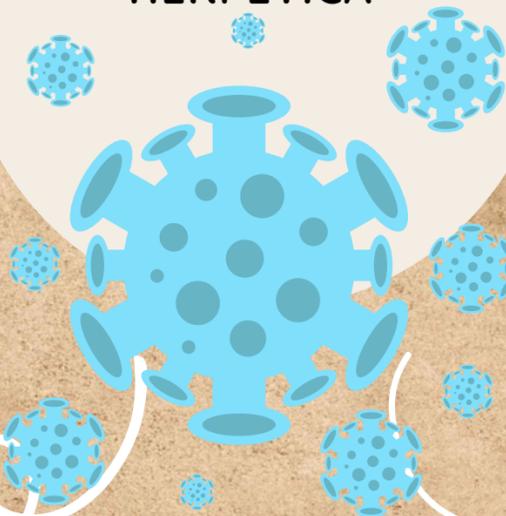


EPIDEMIOLOGIA

estimadas en 11.8 por cada 100 000 personas. Las lesiones epiteliales dendríticas representan el 56.3%, seguidas de los herpes estromales con 29.5 % y las lesiones geográficas epiteliales con 9.8 %.

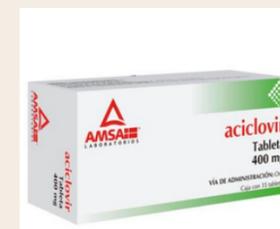


QUERATOCONJUNTIVITIS HERPÉTICA



TRATAMIENTO

Trifluridina al 1% en gotas 9 veces por día, vidarabina al 3 % ungüento 5 veces por día, aciclovir VO 400 mg



CUADRO CLINICO

conjuntivitis, blefaroconjuntivitis, marcada por vesículas úlcera que pueden incluir lesiones dendríticas en el epitelio corneal



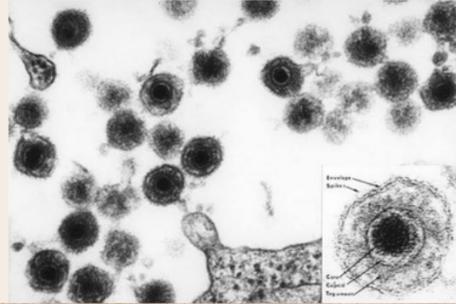
PREVENCIÓN

importante evitar tocarse los ojos si tenemos un brote activo en otra localización del cuerpo



DEFINICIÓN

La parálisis facial periférica es una debilidad o ausencia de movilidad de los músculos de un lado de la cara, afectación par craneal 7 (nervio facial) y vía de entrada en el oído



DIAGNÓSTICO

Electromiografía, exploraciones por imagen y análisis de sangre

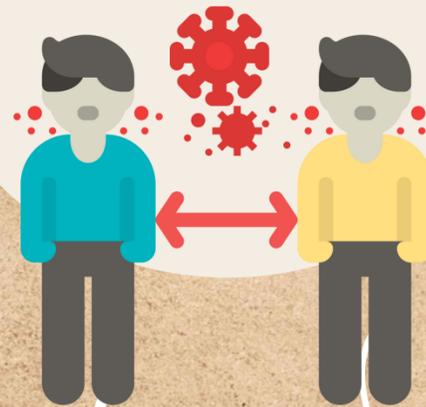


EPIDEMIOLOGIA

621 Casos en los primeros 9 meses de vida.



PARÁLISIS FACIAL HERPÉTICA (RAMSAY - HUNT)



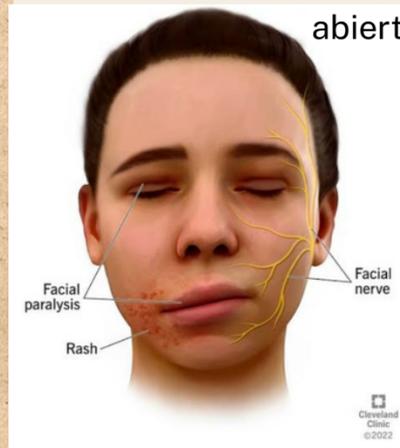
TRATAMIENTO

Valaciclovir 20 mg/kg/8 horas (máximo 3 g/día) durante 5 días y aciclovir <1 año: 30 mg/kg/día cada 8 h, durante 7-14 días. ≥1 año: 30 mg/kg/día



CUADRO CLINICO

ceja del lado afectado está caída, no la pueden levantar, ni arrugar la frente. Hay dificultad para cerrar el ojo, por lo que parece que está más abierto que el otro y tiene lagrimeo.



PREVENCIÓN

mediante la vacunación y el contacto con personas infectadas



Bibliografía

- Queratitis herpética - Trastornos oftálmicos - Manual MSD <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-oft%C3%A1lmicos/trastornos-de-la-c%C3%B3rnea/queratitis-herp%C3%A9tica>
- Diagnóstico y manejo de la parálisis de Bell (parálisis facial idiopática). (s.f.). 7.
- González, P. M. (18-12-2020). Parálisis Facial Periférica . Asociación Española de Pediatría , 4.