

# **ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS AGUDAS DE LA INFANCIA**



**DIEGO FABRICIO GONZÁLEZ MELLANES**

**CLINICA DE PEDIATRIA**

**DR. RICARDO DE JESÚS AGUILAR FELIPE**

<p style="text-align: center;"><b>Staphylococemia</b></p>	<p><b>Definición:</b> 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.</p> <p><b>Etiología:</b> S. aureus</p> <p><b>Epidemiología:</b> Sin predominio</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> entre uno y dos días</p> <p><b>Vía de contagio:</b> Directo sobre infección</p> <p><b>Cuadro clínico:</b> la piel circundante se vuelve dolorosa y de color escarlata, cambios que se extienden hacia otras zonas con rapidez. La piel puede estar muy dolorosa a la palpación y presentar arrugas, con una consistencia similar a la del papel. Aparecen ampollas grandes y transitorias sobre la piel eritematosa, que se rompen rápidamente y producen erosiones.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> Biopsia</p> <p><b>Tratamiento:</b> Antibióticos, Apósitos con gel para las lesiones rezumantes Con el diagnóstico y tratamiento inmediatos, rara vez se produce la muerte; el estrato córneo es reemplazado rápidamente y la curación suele demorar de 5 a 7 días una vez iniciado el tratamiento.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Eritema infeccioso</b></p>	<p><b>Definición:</b> infección viral que afecta con frecuencia los glóbulos rojos.</p>

	<p><b>Etiología:</b> parvovirus humano (B19)</p> <p><b>Epidemiología:</b> La infección afecta a personas de todas las edades, pero es más frecuente en niños de entre 3 y 15 años.</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> 4 a 14 días.</p> <p><b>Vía de contagio:</b> se transmite a través de la exposición a partículas de secreciones nasales y de la garganta de personas infectadas, transportadas en el aire.</p> <p><b>Cuadro clínico:</b> Enrojecimiento de mejillas. Exantema en tronco y extremidades. Malestar general. Dolor e inflamación articular.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> se realiza mediante la observación clínica del exantema, excluyendo otros procesos.</p> <p><b>Tratamiento:</b> No hay ningún tratamiento antiviral específico. En dado caso se administran analgésicos.</p>
<p><b>Enfermedad de Kawasaki</b></p>	<p><b>Definición:</b> Trastorno que produce inflamación en las paredes de algunos vasos sanguíneos del cuerpo.</p> <p><b>Etiología:</b> Desconocida</p> <p><b>Epidemiología:</b> Tiene una incidencia anual de 32,5 por 1.000 niños menores de 5 años.</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> alrededor de 1 a 4 semanas después del comienzo</p>

	<p><b>Vía de contagio:</b> No parece transmitirse de persona a persona.</p> <p><b>Cuadro clínico:</b> Sarpullido en la parte principal del cuerpo o en la zona genital, agrandamiento de un ganglio linfático del cuello, ojos extremadamente rojos sin una secreción espesa, labios rojos, secos y agrietados, y lengua extremadamente roja e hinchada.</p> <p><b>Diagnostico:</b> Las pruebas de laboratorio pueden ayudar al diagnóstico. Una fiebre prolongada (es decir, más de cinco días y generalmente más alta que 101.3 °F) suele ser el primer síntoma que alerta a un médico para que considere la enfermedad de Kawasaki.</p> <p><b>Tratamiento:</b> gammaglobulina intravenosa (IVIG)</p>
<p><b>Sarampión</b></p>	<p><b>Definición:</b> Infección viral grave en los niños pequeños, pero de fácil prevención mediante una vacuna.</p> <p><b>Etiología:</b> virus de la familia de los paramixovirus</p> <p><b>Epidemiología:</b> 730 total casos confirmados de sarampión en 2021 en las Américas.</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> 7 y 18 días</p> <p><b>Vía de contagio:</b> Puede transmitirse a través de la tos y los estornudos</p>

	<p><b>Cuadro clínico:</b> fiebre alta, rinorrea, tos, ojos llorosos y rojos, pequeñas manchas blancas en la cara interna de las mejillas, y erupción generalizada en todo el cuerpo</p> <p><b>Tipo y localización del exantema:</b> pequeñas manchas rosadas que se ven sobre todo en el velo del paladar, aunque existen en otras mucosas.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> El diagnóstico del sarampión se realiza fundamentalmente y casi siempre por la clínica.</p> <p><b>Tratamiento:</b> El diagnóstico del sarampión se realiza fundamentalmente y casi siempre por la clínica</p>
<p><b>Rubeola</b></p>	<p><b>Definición:</b> Infección viral contagiosa que se puede prevenir con una vacuna y es conocida por su característico sarpullido rojo.</p> <p><b>Etiología:</b> Togaviridae</p> <p><b>Epidemiología:</b> es de distribución mundial, pero su incidencia real es desconocida. En general es una enfermedad infantil, de preferencia entre los 5 y 9 años, pero no son excepcionales los brotes en adultos</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> 5 o 7 días</p> <p><b>Vía de contagio:</b> El virus es transmitido a través de las vías respiratorias</p>

	<p><b>Cuadro clínico:</b> Fiebre baja, dolor de cabeza, conjuntivitis leve, molestias generales.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> análisis de laboratorio. Es posible que se te realice un cultivo de virus o un análisis de sangre</p> <p><b>Tratamiento:</b> Si bien no hay ningún tratamiento para eliminar una infección establecida, los medicamentos pueden contrarrestar los síntomas. La vacunación puede ayudar a prevenir la enfermedad.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Varicela</b></p>	<p><b>Definición:</b> Enfermedad infecciosa y contagiosa, causada por un virus, que se caracteriza por la aparición de una erupción de vesículas que invaden la piel de todo el cuerpo, provocando una intensa picazón; las vesículas acaban transformándose en costras que caen al secarse.</p> <p><b>Etiología:</b> varicela-zóster</p> <p><b>Epidemiología:</b> Se estima que más del 90% de la población ha tenido la enfermedad antes de los 15 años, con una máxima incidencia entre los 2 y 8 años de edad</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> 14 y los 16 días (mínimo 10 y máximo 21)</p> <p><b>Vía de contagio:</b> se transmite directamente de persona en persona al tocar las ampollas de alguien infectado o a través de su saliva o flujos nasales.</p>

	<p><b>Cuadro clínico:</b> El síntoma más característico es un sarpullido con picazón similar a una ampolla en la piel.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> La varicela también se puede confirmar con pruebas de laboratorio, lo que incluye un análisis de sangre o un estudio de los tejidos de la piel afectada.</p> <p><b>Tratamiento:</b> Aplicar loción de calamina en los puntos que pican. Una dieta blanda y sin condimentos si hay llagas en la boca por la varicela. Antihistamínicos, como la difenhidramina (Benadryl), para la picazón.</p>
<p><b>Sx pie mano boca</b></p>	<p><b>Definición:</b> infección viral producida por una variedad del virus Coxsackie.</p> <p><b>Etiología:</b> es causada por virus que pertenecen a la familia de los enterovirus</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> 3-5 días</p> <p><b>Vía de contagio:</b> Por el contacto con las gotitas que contienen el virus, producidas cuando una persona que tiene la HFMD tose, estornuda o habla.</p> <p><b>Cuadro clínico:</b> Fiebre, llagas en la boca y sarpullido en la piel.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> los médicos examinan las llagas. El médico puede enviar muestras de material extraído de la garganta o las heces a un laboratorio para su cultivo y análisis.</p>

	<p><b>Tratamiento:</b> No hay tratamiento específico, la enfermedad remite en pocos días sin tratamiento.</p>
<b>Sx Steven Johnson</b>	<p><b>Definición:</b> Trastorno agudo y poco frecuente de la piel y las membranas mucosas</p> <p><b>Etiología:</b> Es posible que el proveedor de atención médica no pueda identificar la causa exacta</p> <p><b>Epidemiología:</b> La incidencia se estima en 1 a 1.4 casos por millón de habitantes y año.</p> <p><b>Tiempo de incubación:</b> 1 a 28 días</p> <p><b>Vía de contagio:</b> esta afección es desencadenada por un medicamento, una infección o ambas cosas.</p> <p><b>Cuadro clínico:</b> Dolor generalizado en la piel sin causa aparente. Un sarpullido de color rojo o morado que se extiende. Ampollas en la piel y en las membranas mucosas de la boca, la nariz, los ojos y los genitales. Piel que se desprende pocos días después de que se formen las ampollas.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> El diagnóstico suele ser obvio, a partir del aspecto de las lesiones y la rápida progresión de los síntomas.</p> <p><b>Tratamiento:</b> El tratamiento de emergencia consiste en ocuparse de las causas subyacentes, controlar los síntomas y las complicaciones.</p>

