

Universidad del Sureste.

Campus Comitán de Domínguez.

Iris Rubí Vázquez Ramírez.

Lic. En medicina humana.

Séptimo semestre.

Actividad 2: cuadro comparativo de enfermedades
exantemáticas agudas.

Clínicas pediátricas.

Dr. Ricardo de Jesús Aguilar.

Domingo 17 de septiembre del 2023.

ENFERMEDADES EXANTEMATICAS AGUDA

Patologías	Definición	Etiología	Epidemiología	Tiempo de incubación	vía de contagio	Cuadro clínico	Tipo y localización de las adenopatías	Tipo y localización de exantemas	Diagnostico	Tratamiento
Staphylococcemia	Las infecciones primarias de la piel por lo general aparecen de manera secundaria a una lesión de la epidermis, lo que facilita la infección por Staphylococcus.	Staphylococcus.	2 a 5 años Infección secundaria a lesión primaria en piel	Una semana	De piel a piel	Conjuntivitis, edema facial y descamación periorificial en pródromo. Afecta principalmente cara, axilas e ingle. Puede haber fiebre, irritabilidad por dolor y mal estado general.		Afecta cara, axilas e inglés, aunque puede afectar a toda la superficie corporal.	Clínico	Nafcilina u oxacilina, cefazolina, en bacteremia sensible a meticilina. La vancomicina como terapia definitiva debe reservarse para Px. con alergia a la penicilina graves o con infecciones causadas por cepas resistentes a la meticilina. Una concentración mínima de vancomicina de 15-20 mcg/ml puede mejorar los resultados y se recomienda.
Eritema infeccioso	El eritema infeccioso es una infección viral que afecta con frecuencia los glóbulos rojos.	Parvovirus B-19	Frecuente en etapa escolar en los meses de primavera.	4- 14 días o pueden prolongarse hasta tres semanas.	a través de la exposición a partículas de secreciones nasales y de la garganta de personas infectadas, transportadas en el aire	Fiebre, malestar estomacal, dolor de cabeza, goteo nasal, exantema facial	Poco frecuentes	En cara, rojo intenso, semejante a una bofetada, con un halo de palidez circumoral; también aparece en brazos y avanza caudalmente, involucrando tronco y extremidades inferiores.	Hibridacion del acido nucleico con la prueba de reacción de polimerasa en cadena.	Inmunoglobulina endovenosa.
Enfermedad de Kawasaki	Es una vasculitis multisistémica, aguda, autolimitada, que afecta vasos de medio calibre y particularmente, arterias coronarias.	Desconocida, aunque existen datos de ser producida por C. pneumoniae	Frecuente en la infancia	Desconocido	Desconocido.	Fiebre de mas de 5 dias de evolución, inyección conjuntival builateral no exudativa, leiones orofaríngeas con eritema oral y/o fisuras de labios	Adenopatía cervical, unilateral, no supurativa	Exantema polimorfo, morbiliforme, confluyente, no vesiculoso	Clínico: síndrome febril y 4 de los 5 criterios referidos en la clínica o 4 criterios con aneurisma coronario por ecocardiografía bidimensional	Aspirina: dosis inicial de 80-100 mg/kg/día en 3-4 dosis durante 2 semanas o hasta 48 horas después de que el px quede afebril.

						y/o lengua a "frambuesa", edema o eritema de manos y pies, exantema polimorfo, adenopatía cervical de >1,5 cm de diámetro a menudo unilateral, artritis, meningitis aséptica, otitis, hepatitis, exantema petequial, afectación cardíaca.				Gammaglobulina IV a razón de 2 g/kg en dosis única lentamente. Reposo
Sarampión	Enfermedad exantemática aguda muy contagiosa, producida por el virus del sarampión, caracterizada por un periodo prodrómico febril con manifestaciones respiratorias y un enantema específico, seguidas de una erupción maculopapulosa generalizada.	El virus del sarampión pertenece al grupo de los Paramixovirus, género Morbilivirus.	En regiones de clima templado, las epidemias se producen generalmente al final del invierno y al inicio de la primavera. Mientras, en zonas de climas tropicales, la transmisión parece aumentar después de la estación de lluvias.	10-12 días	Se transmite principalmente por gotas de secreción expulsadas al toser o estornudar; menos común es su transmisión a través del aire o por contacto directo con artículos contaminados por secreciones del tacto respiratorio de un enfermo, en especial, durante el periodo preeruptivo.	Fiebre elevada con una remisión intermedia, malestar general, catarro oculonasal, tos, enantemas caracterizados por puntos blancos-grisáceos de 1 a 2 mm, manchas de Koplik.	Linfadenopatías generalizadas con aumento de volumen de los ganglios linfáticos retroauriculares y occipitales.	Se caracteriza por aparición de elementos maculopapulares, detrás de los pabellones auriculares para extenderse a frente y cara, continuar en tronco y seguir en dirección cefalocaudal hasta extremidades inferiores, estas manchas se borran a la presión y tienden en muchas ocasiones a ser confluentes.	Clínico: signo de Koplik.	Hidratación, expectorantes, antipiréticos, aseo general.
Rubeola	Enfermedad aguda viral, caracterizada por fiebre, conjuntivitis, tos, linfadenopatía y exantema maculopapular de tres días de duración, que se presenta principalmente en niños y jóvenes	Tagovirus del género Rubivirus	Es una enfermedad de la niñez con predominio en la edad escolar, aunque puede encontrarse desde el producto en gestación hasta la edad adulta. Frecuente en hacinamientos y mala condiciones higiénicas.	12-23 días	Se transmite por vía respiratoria	Erupción maculopapular, fiebre leve, dolor de cabeza, malestar general, coriza, conjuntivitis y adenopatía retroauricular.	adenopatía retroauricular.	El exantema comienza en la cara y el cuello y se disemina rápidamente al tronco y los miembros. Durante el segundo día, el exantema suele tornarse más escarlatiniforme. A continuación, se forman manchas de Forchheimer.	Aislamiento del virus: secreción nasal, sangre, orina o líquido cefalorraquídeo. Pruebas serológicas: neutralización, fijación de complemento, inhibición de la hemaglutinación, anticuerpos fluorescentes y determinación de	Medidas de sostén; control de la fiebre con acetaminofén 10-15 mg/kg cada 4-6 h, vía oral o rectal. Ibuprofeno 6-8 mg/kg cada 6-8 h vía oral. Antihistamínicos para el prurito.

								El exantema dura entre 3 y 5 días.	IgM específica contra rubeola.	
--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------	--------------------------------	--