

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Humana

Nombre del alumno: Yamili Lisbeth Jiménez Arguello.

Nombre del docente: Dr. Ricardo de Jesús Aguilar Felipe.

Nombre del trabajo: Mapas mentales.

Materia: Clínica pediátrica.

Grado: 7° Grupo: B.



TRATAMIENTO

Hidratación, analgésicos orales (ibuprofeno o paracetamol), antivirales (aciclovir)

Es la manifestación clínica más frecuente de la infección primaria del VHS-1.

Produce los herpes labiales en la infancia, produciendo lesiones orales ulcerativas.



TRANSMISIÓN DIRECTA

Gotitas de saliva o contacto directo con las secreciones de personas infectadas.



FARINGITIS HERPÉTICA



DIAGNÓSTICO

Cultivos vírales (secreciones orales), serología (muestra de sangre) y PCR.



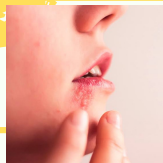
TRANSMISIÓN INDIRECTA

A través de contacto con utensilios contaminados (cubiertos, vasos, etc)

SIGNOS CLÍNICOS

Fiebre, malestar general, cefalea, halitosis, aparición de lesiones orales, gingivitis, adenopatías.

La duración de esta enfermedad es de 10 a 18 días.



01

Definición

Infección ocular que afecta a la córnea y que está causada por el virus del herpes simple



02

Cuadro clínico

Lagrimo, enrojecimiento, sensación de cuerpo extraño en el ojo y sensibilidad a la luz brillante



03

Diagnóstico

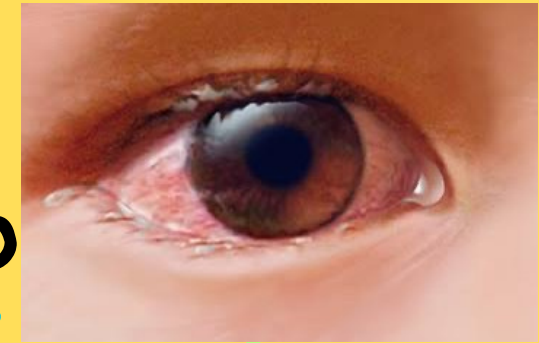
Exploración ocular, cultivo, prueba de laboratorio



04

Tratamiento

Antivirales (vía oral o vía intravenosa), corticoesteroides, extirpación de las células oculares infectadas y dañadas



05

Infección primaria

Se resuelve sin tratamiento y el virus inactivado se esconde en las raíces nerviosas



06

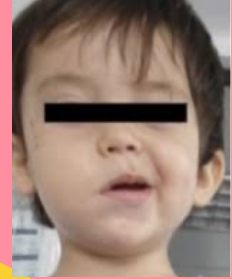
La infección suele reaparecer y puede conducir una sensibilidad o alguna cicatrización de la córnea



QUERATOCONJUNTIVITIS

HERPETICA

Parálisis facial herpética



Tinnitus, vértigo,
boca y ojos secos,
dolor de oídos

Sarpullido doloroso,
ampollas, debilidad
o parálisis facial



Ocurre cuando un
brote de culebrilla
afecta el nervio
facial cerca de uno
de los oídos



Síndrome de
Ramsay Hunt

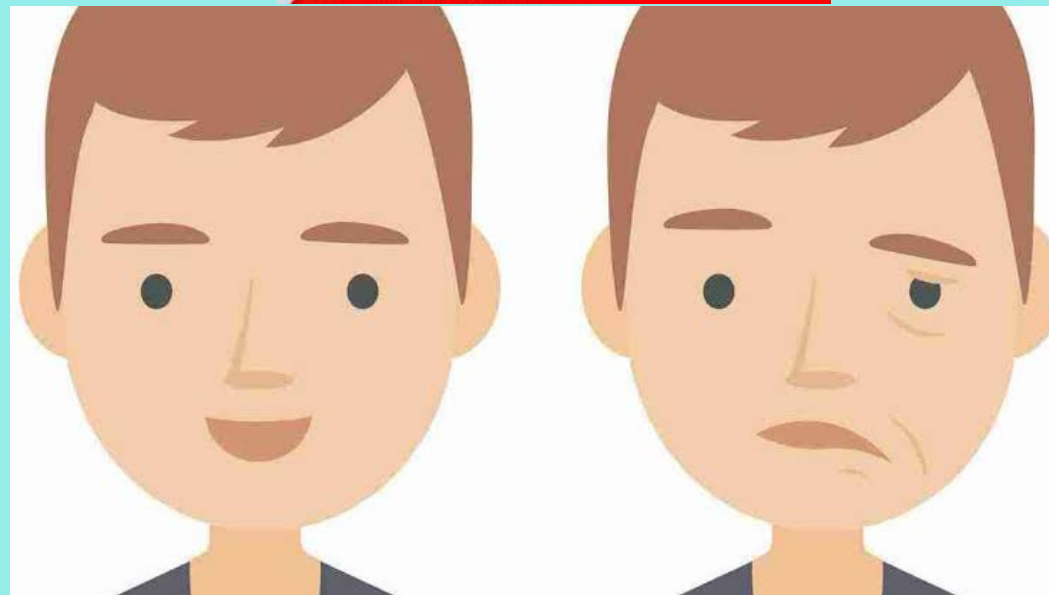


Diagnóstico: clínica,
antecedentes
medicos, tomar
muestra de líquido
de las ampollas



Tratamiento:
antivirales,
corticoesteroides,
analgésicos

Ocurre en
personas que
han tenido
varicela



Bibliografía:

Scott DA, Coulter WA, Lamey PJ. Oral shedding of herpes simplex virus type 1: a review. J Oral Pathol Med. 1997 Nov;26(10).

Quesada Jaikel, E., & Castro González, M. P. (2022). Queratitis epitelial por Virus Herpes Simplex. Revista Ciencia Y Salud Integrando Conocimientos

Santos Lasaosa S, Pascual Millán LF, Tejero Juste C, Morales Asín F. Parálisis facial periférica: etiología, diagnóstico y tratamiento. Rev Neurol.