



**Docente: Dra. Azucena Jiménez Jiménez.**

**Alumna: Evelin Samira Andrés Velázquez.**

**Licenciatura: Medicina Humana.**

**7° Semestre 2° Parcial.**

**Materia: Clínicas Pediátricas.**

**Tema: Enfermedades Exantemáticas.**

**Actividad: Cuadro Sinóptico.**

# VARICELA



## DEFINICION.

Enfermedad viral.  
Exantema polimorfo +  
Prurito intenso.

## PERIODO DE INCUBACION.

10 a 21 días.  
Pródromos: 2 a 4 días  
Contagiosidad: 2 días  
antes de exantema  
hasta fase descostras.

## TRATAMIENTO

Manejo asintomático.

## ETIOLOGIA

Varicela zóster ADN.

## FACTORES DE RIESGO.

- Persona sin antecedente de varicela o herpes.
- Serología negativa a varicela.
- No antecedente de vacunación contra varicela.
- Trabajadores de guarderías/escuelas sin antecedente de infección o vacuna

## VACUNA

1ª dosis = 1 año.  
Refuerzo = 4-6 años.  
Si no cuentan con el esquema anterior vacunar entre los 12 meses a 12 años, con al menos 3 meses de separación entre dosis



## EXANTEMA.

Polimorfo en Cielo estrellado.  
Pruriginoso, Centrifugo.  
Afecta a palmas, mucosa oral y genitales.

## MANIFESTACIONES CLINICAS.

xantema pequeñas pápulas rojas.  
Vesículas claras con una base rojiza

Costras.  
Fiebre.  
Prurito.

## COMPLICACIONES.

Sobre infección bacteriana.

## COMPLICACIONES.

Síndrome de Reye.  
Síndrome de varicela congénita.

# SARAMPION

## DEFINICION.

Enfermedad viral aguda altamente contagiosa, caracterizada por síntomas respiratorios, conjuntivitis entre otros síntomas.

## PERIODO DE INCUBACION.

De 7 a 14 días.

## TRATAMIENTO

Sintomático ya que no hay un tratamiento específico.  
Vitamina A.

## ETIOLOGIA

El virus del sarampión pertenece a la familia Paramixovirus y al género Morbillivirus.

## FACTORES DE RIESGO.

- Guarderías.
- inmunodeficiencia congénita o adquirida.
- Ingesta de medicamentos.

## VACUNA

Aplicación de la vacuna triple viral, primera dosis a los 12 meses, segunda a los 6 años.



## EXANTEMA.

Erupción generalizada, maculopapular, no purpúrico y con eritema a sus alrededores, de color rojo/rosado, presentándose de 2 a 3 días después de presentar síntomas.

## MANIFESTACIONES CLINICAS.

iebre, tos, rinitis, conjuntivitis, un exantema (manchas de Koplik) en la mucosa oral y exantema maculopapuloso

## COMPLICACIONES.

Diarrea.  
Vómito.  
Infecciones de oído.

## COMPLICACIONES.

Bronquitis.  
Neumonía.  
Encefalitis.



# RUBEOLA.

## DEFINICION.

Es una infección viral contagiosa que se distingue por una erupción característica.

## PERIODO DE INCUBACION.

14-21 días, siendo máxima 7 días antes y 7 después del exantema.

## TRATAMIENTO

Sintomático.

## ETIOLOGIA

Togavirus RNA.



## FACTORES DE RIESGO.

- presencia de casos o brotes en e entorno personas no vacunadas o con esquema incompleto.
- Enfermedad asistencia a lugares concurridos como guarderías, estancias o escuelas .
- inmunodeficiencia congénita o adquirid

## EXANTEMA.

Morbiliforme, confluyente o no, evolución rápida que inicia en región retroauricular y en base de implantación del pelo, descendente y centrifugo con descamación leve

## MANIFESTACIONES CLINICAS.

Cuadro catarral leve, febrícula o fiebre, conjuntivitis, manchas de Forchneimer

Adenopatías retroauriculares dolorosas que pueden durar 1 semana.

## COMPLICACIONES.

Artritis.

## COMPLICACIONES.

Encefalitis vírica.



# ESCARLATINA



## DEFINICION.

Enfermedad bacteriana que se desarrolla en algunas personas con faringitis estreptocócica.

## PERIODO DE INCUBACION.

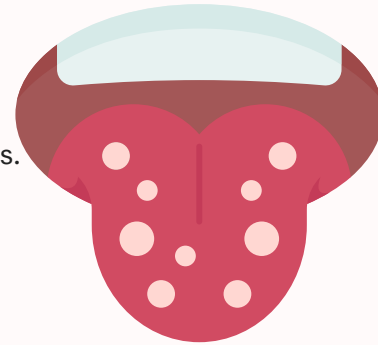
1-7 días (3) es contagioso hasta 24h del inicio del tratamiento.

## TRATAMIENTO

Penicilina oral 10 días.

## ETIOLOGIA

Streptococo pyogenes.



## FACTORES DE RIESGO.

- Contacto directo con una persona contagiada.
- Edad de 5-15 años altas probabilidades de contagio.
- Infección cutánea.
- Haber tenido amigdalitis estreptocócica.

## EXANTEMA.

Micropápular palpable, rojo, que se blanquea con la presión, más intenso en líneas de Pastia.

Fascies de Filato.

## MANIFESTACIONES CLINICAS.

nicio brusco con fiebre, mal estado general, escalofríos y vómito, papilas hipetróficas, amígdalas con exudado blanco-grisáceo y lengua aframbuesada

## COMPLICACIONES.

Focos infecciosos a distancia, Fiebre reumática.

## COMPLICACIONES.

Glomerulonefritis.

## VACUNA

No hay vacuna.

# ERITEMA INFECCIOSO



## DEFINICION.

Es una enfermedad causada por un virus que lleva a que se presente una erupción en las mejillas, los brazos y las piernas.

## PERIODO DE INCUBACION.

4-28 días, período de contagio máximo antes del exantema.

## TRATAMIENTO

Sintomático.

## ETIOLOGIA

Parvovirus B19.

## FACTORES DE RIESGO.

- Inhalación de aerosoles.
- Transfusiones sanguíneas.

## VACUNA

No hay vacuna.



## EXANTEMA.

Exantema maculopapular pruriginoso en tronco y miembros con posterior aclaramiento de las lesiones, dándoles un aspecto reticulado sin descamación.

## MANIFESTACIONES CLINICAS.

La mayoría son asintomáticas. Pródromo afebril que evoluciona: eritema en mejillas.

## COMPLICACIONES.

Artritis, artralgias, aborto.

## COMPLICACIONES.

Hydrops fetal, aplasia medular grave.



## DEFINICION.

Enfermedad viral que afecta a niños pequeños y se caracteriza por una fiebre alta y una erupción en la piel

## ETIOLOGIA

VH6.

## PERIODO DE INCUBACION.

5-15 días.

## FACTORES DE RIESGO.

- Contacto con un niño que la presente.
- Guarderías.

## EXANTEMA.

parece al 3-4 día de fiebre. Maculopapular morbiliforme, en tronco, centrífugo, disemina a cuello y miembros superiores. Respeta cara y miembros inferiores. Desaparece sin descamación.

## MANIFESTACIONES CLINICAS.

Fiebre alta con buen estado general, puede haber leve faringitis.

parece de los 6-15 meses. Adenopatías

## TRATAMIENTO

Sintomático.  
Ganciclovir y Foscarnet en inmunocomprometidos.

## VACUNA

No hay vacuna.

## COMPLICACIONES.

convulsiones.  
Púrpura trombocitopénica i

## COMPLICACIONES.

Invaginaciones, pitiriasis.

## ERITEMA SUBITO.



# ENFERMEDAD DE KAWASAKI



## DEFINICION.

Afección rara que provoca la inflamación de los vasos sanguíneos, principalmente en los niños

## PERIODO DE INCUBACION.

No cuenta con periodo de incubación.

## TRATAMIENTO

Gamaglobulina IV, salicilatos.

## ETIOLOGIA

Desconocida.

## FACTORES DE RIESGO.

- Edad.
- Varones.
- Origen étnico.

## VACUNA

No hay vacuna.



## EXANTEMA.

Aparece al 3-4 día de fiebre. Maculopapular morbiliforme, en tronco, centrífugo, disemina a cuello y miembros superiores. Respeta cara y miembros inferiores. Desaparece sin descamación.

## MANIFESTACIONES CLINICAS.

Síntomas cardinales (fiebre >5 días, conjuntivitis y adenopatías). Lengua en fresa. Vasculitis necrotizante de mediano y pequeño vaso

## COMPLICACIONES.

Aneurismas coronarios en forma de cuentas de rosario.