



Universidad del Sureste.

Doctora: Azucena Jiménez Jiménez

Materia: Clínicas Pediátricas.

Tema: Enfermedades exantemáticas.

Actividad: Cuadro Sinóptico.

Ana Luisa Ortiz Rodriguez.

ENFERMEDAD

EXANTEMÁTICA

VARICELA

Infección viral muy contagiosa que provoca un sarpullido similar a las ampollas en la piel y que da comezón.

- Peste de cristal
- Viruela loca
- Cuarta enfermedad.



* ETIOLOGIA.

El virus que causa la varicela es el virus varicela zóster ADN.

* FACTORES DE RIESGO.

- Haber estado en contacto con niño con varicela.
- No haber padecido varicela.
- No estar vacunado contra la varicela.
- Inmunodepresión.

* MANIFESTACIONES CLINICAS

- Fiebre
- Síndrome gripal
- Adenopatías generalizadas.
- Prurito intenso.

* VACUNA.

Contra la varicela.
12 meses de edad.
12 años.

PERIODO DE INCUBACION.

- 10 a 21 días.
- Pródromos: 2 a 4 días.
- Contagiosidad: 2 días antes de exantema hasta fase descostas.
- Temporada: Invierno a Primavera
- 90% en menores de 10 años.
- Edad de 1-4 años y 11-13 años.

EXANTEMA.

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

Evolución:

1. Máculas.
2. Pápula eritematosa.
3. Vesículas ("en gota de rocío").
4. Pústulas.
5. Costras.

COMPLICACIONES.

- Sobre infección bacteriana
- Ataxia cerebelosa.
- Meningoencefalitis.
- Neumonía varicelosa.
- Síndrome de Reye.
- Síndrome de varicela congénita.

TRATAMIENTO.

- Sintomático .
- A veces, agentes antivirales por vía oral, aunque generalmente se recetan más tratamiento para evitar el prurito.

ENFERMEDAD

EXANTEMÁTICA

SARAMPION

Es una enfermedad exantemática aguda muy contagiosa, producida por el virus del sarampión.

- Primera enfermedad.



* ETIOLOGIA.

Virus del sarampión
Paramyxoviridae.

FACTORES DE RIESGO.

- * No vacunados o con esquema de vacunación incompleto.
- Contacto reciente (<21 días) con personas enfermas.
- Trabajar o asistir a guarderías.
- Inmunodeficiencia.
- Desnutrición grave.
- Personal de salud.

* MANIFESTACIONES CLINICAS

- Fiebre alta >39°C.
- Conjuntivitis.
- Tos seca, malestar general, anorexia.
- Manchas de Koplik.

* VACUNA.

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

PERIODO DE INCUBACION.

- 7-14 días.
- Edad de adquisición: 1-4 años.
- Transmisión: Gotitas Flugge.
- Período de contagio: Desde el inicio de los síntomas prodrómicos hasta 4 días después del exantema.

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.

COMPLICACIONES.

- Neumonía.
- Otitis media.
- Diarrea.
- Vomito.

TRATAMIENTO.

Sintomático + vitamina A.

Vitamina A:

✓ >1 año: 200 000 UI.

✓ <1 año: 100 000 UI.

Profiláctico.

Vacunación de todos los contactos susceptibles dentro de las primeras 72 hrs post-exposición.

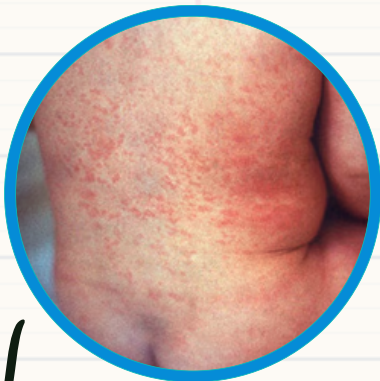
ENFERMEDAD

EXANTEMÁTICA

RUBEOLA

Infección viral contagiosa que afecta principalmente a la piel y los ganglios linfáticos.

- Sarampión alemán.
- Sarampión de los 3 días.
- Tercera enfermedad.



* ETIOLOGIA.

Virus del sarampión
Paramyxoviridae.

FACTORES DE RIESGO.

- * No vacunados o con esquema de vacunación incompleto.
- Contacto reciente (<21 días) con personas enfermas.
- Trabajar o asistir a guarderías.
- Inmunodeficiencia.
- Desnutrición grave.
- Personal de salud.

* MANIFESTACIONES CLINICAS

- Asintomático 20-50%.
- Febrícula.
- Signo de Theodor.
- Adenopatías occipitales y retroauriculares.
- Manchas de Forcheimer.
- petequias eritematosas en paladar duro

* VACUNA.

Aplicación de la vacuna triple viral, primera dosis a los 12 o 18 meses.

PERIODO DE INCUBACION.

- 4 a 21 días.
- Pródromos: 1 a 2 días.
- Exantema: 3 días.
- Contagiosidad: 7 días antes y 7 días después de exantema.
- Temporada: Primavera-Verano.
- Afecta niños menores de 1 año.

EXANTEMA.

- Maculopapuloso rosa.
- Centrífugo.
- Descamación leve.
- No confluyente.
- No afecta palmas.

COMPLICACIONES.

- Artritis de articulaciones pequeñas, más frecuente en Mujeres.
- Púrpura trombocitopénica.
- Encefalitis.
- Síndrome de rubeola congénita.

TRATAMIENTO.

Sintomático.

ENFERMEDAD

EXANTEMÁTICA

ESCARLATINA

Enfermedad bacteriana que se caracteriza por una erupción roja intensa en la piel, fiebre alta y dolor de garganta, y exantema en lija.



* ETIOLOGIA.

Streptococo B-hemolítico grupo A ó S. 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.
-

* MANIFESTACIONES CLINICAS

- Fiebre de inicio brusco
- Faringoamigdalitis.
- Lengua saburral y después aframbuesada.

* VACUNA.

No cuenta con esquema de vacunación.

PERIODO DE INCUBACION.

- 1 a 7 días.
- Pródromos: 12 a 48 horas.
- Contagiosidad: Fase aguda a 24 horas tras tratamiento.
- Temporada: Invierno.
- Afecta niños de 5 a 15 años, raro en menores de 3 años.

EXANTEMA.

- Maculopapuloso rojo.
- Aumenta en pliegues Textura de "Piel de gallina / Lija" ("Se palpa mejor de lo que se ve").
- Líneas de Pastia.
- Signo de Filatov (respeto triangulo nasolabial).
- Puede afectar palmas.

COMPLICACIONES.

- Glomerulonefritis post-estreptocócica
- Fiebre reumática.
- Otitis media aguda

TRATAMIENTO.

Paracetamol de 10-15 mg/kg día.
Penicilina V por 10 días.

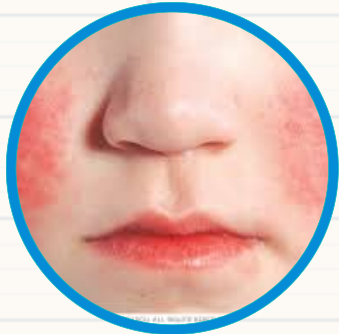
ENFERMEDAD

EXANTEMÁTICA

ERITEMA INFECCIOSO

Es una infección viral que se caracteriza por un sarpullido rojo brillante en las mejillas
Signo de doble bofetada + Exantema en "encaje".

- Megaloeritema.
- Quinta enfermedad.



* ETIOLOGIA.

Parvovirus B19 ADN.
sinónimo Erythrovirus B19.

FACTORES DE RIESGO.

- * Inhalación de aerosoles.
- Transfusiones sanguíneas.

* MANIFESTACIONES CLINICAS

- Afebril o febrícula.
- Rinorrea.
- Cefalea.
- Mialgias.

* VACUNA.

No cuenta con esquema de vacunación.

PERIODO DE INCUBACION.

- 4 a 21 días.
- Pródromos: 2 a 5 días.
- Contagiosidad: 6 a 11 días antes del exantema
- Temporada: Primavera
- Afecta niños entre 5-15años.

EXANTEMA.

1. Signo de doble bofetada (eritema en mejillas, aparece antes del exantema)
2. Exantema Maculopapuloso
3. Evolución de exantema a patrón en "Red de araña"
"Encaje" (patrón reticulado con aclaramiento central)
No afecta palmas.

COMPLICACIONES.

- Artritis crónica.
- Anemia hemolítica.
- Crisis aplásica.
- Aborto Hidrops fetal.
- Recurrencia con ejercicio, sol, estrés o fricción.

TRATAMIENTO.

Asintomático.

ENFERMEDAD

EXANTEMÁTICA

ERITEMA SUBITO

Fiebre intensa de 3 días + Desaparición súbita con exantema.

- Sexta enfermedad.
- Roséola infantil.
- Fiebre de los 3 días.



* ETIOLOGIA.

Herpes virus 6 ADN.

FACTORES DE RIESGO.

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

* MANIFESTACIONES CLINICAS

1. Fase Febril
fiebre
 - intensa con duración de 3 a 5 días, que cesa con la aparición del exantema
2. Fase Exantemática
Manchas de Nagayama
exantema de pápulas eritematosas.

* VACUNA.

No cuenta con esquema de vacunación.

PERIODO DE INCUBACION.

- 5 a 15 días.
- Pródromos: 3 días.
- Contagiosidad: Fase febril y una semana antes.
- Afecta a niños menores de 2 años

EXANTEMA.

Maculoso.
Rosáceas de 2 a 3 mm.
Centrífugo
No confluyente.
No pruriginoso.
Blanquea a palpación.
No afecta palmas.

COMPLICACIONES.

- Crisis convulsivas febriles.
- Púrpura trombocitopénica.
- Encefalitis.

TRATAMIENTO.

Asintomático.
Ganciclovir y Foscarnet en inmunocomprometidos.

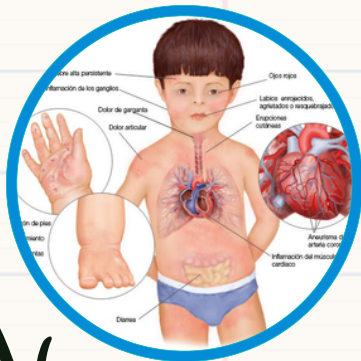
ENFERMEDAD

EXANTEMÁTICA

ENFERMEDAD DE KAWASAKI.

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

- Síndrome de ganglios linfáticos mucocutáneos.



* ETIOLOGIA.

Desconocida.
Vasculitis de medianos vasos.

* FACTORES DE RIESGO.

- Edad.
- Varones.
- Origen étnico.

* MANIFESTACIONES CLINICAS

- Fiebre ≥ 5 días y ≥ 4 siguientes.
- Adenopatía cervical unilateral ≥ 1.5 cm no dolorosa.
 - Boca: Lengua en fresa, Faringe hiperémica y/o Labios agrietados y eritematosos.
 - Conjuntivitis bilateral no purulenta.
 - Eritema y edema en palmas o plantas y Descamación periungueal.
 - Exantema variable.

* VACUNA.

La vacuna triple viral se debe retrasar hasta los 11 meses después de la administración de IGIV

PERIODO DE INCUBACION.

- Afecta más a varones menores de 5 años.
- Causa más frecuente de cardiopatía adquirida pediátrica

EXANTEMA.

Polimorfo (maculopapular, urticariforme, morbiliforme).
No vesicular ni costroso Inicia en tronco.
Afecta palmas

COMPLICACIONES.

- Aneurismas coronarios en "cuentas de rosario".
- Pericarditis.
- Endocarditis.
- Infarto.
- A. de miocardio.
- Choque cardiogénico.

TRATAMIENTO.

Gammaglobulina IV
Ácido acetilsalicílico.
Corticoides.
Heparina (en aneurismas grandes).
Infiliximab.