

# UDS

## Mi Universidad

**Medicina Humana**

**7° Semestre**

**Dr. Miguel Maza López**

**Clínica De Pediatría**

**Unidad I**

**Enfermedades Exantemáticas**

**Judith Anahí Díaz Gómez**

**San Cristóbal De Las Casas Chiapas, A 13 De Septiembre Del  
2024.**

Enfermedad	Sarampión	Rubeola	Varicela	Exantema Súbito	Enfermedad Pie-Mano-Boca	Eritema infeccioso (Quinta enfermedad).
Agente Etiológico	Virus del sarampión, ARN, Paramyxoviridae.	Virus de la rubéola ARN, Togaviridae.	Virus Varicela-Zoster (VZV), ADN.	Virus del herpes humano 6.	Virus Coxsackie A16.	Parvovirus B19.
Periodo de Incubación	7 a 14 días.	18 días en promedio (14 a 21 días.)	10 a 21 días (en promedio 14) días del contacto con alguien infectado.	5 a 15 días.	3 a 7 días.	14 a 18 días.
Pródromo	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fiebre alta (&gt;39°C).</li> <li>Triada clásica: Tos, coriza (rinorrea), conjuntivitis.</li> <li>✓ Manchas de Koplik en la mucosa oral.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Entre el 20% y 50% de los individuos infectados con el virus de la rubéola cursan asintomáticos.</li> <li>✓ La infección por rubéola puede empezar con uno o dos días de febrícula (entre 37.2 y 37.8° C).</li> <li>✓ Ganglios linfáticos inflamados y dolorosos al tacto, generalmente en la parte posterior del cuello y detrás de las orejas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fiebre baja.</li> <li>✓ Malestar general.</li> <li>✓ Cefalea.</li> <li>✓ Hiporexia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fiebre alta sin otros síntomas.</li> <li>✓ Irritabilidad.</li> <li>✓ Rechazo al alimento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fiebre moderada.</li> <li>✓ Malestar general, dolor de garganta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fiebre leve.</li> <li>✓ Malestar, dolor de cabeza.</li> <li>✓ Síntomas respiratorios leves.</li> </ul>
Cuadro Clínico	Exantema maculopapular con distribución cefalocaudal con duración de 2-3 días; duración total 7-10 días.	El exantema es maculopapular rosado y se asocia a la presencia de adenomegalias con localización característica en región retroauricular y cérvico suboccipital. Las lesiones tienen una aparición cefalocaudal que pueden llegar a ser confluentes; con dirección descendente, pruriginosas, y pueden durar hasta tres días, desapareciendo en orden invertido a su aparición.	El exantema tiene aparición cefalocaudal. Es maculopapular pruriginoso, de 3-5 mm de diámetro rodeadas por un halo eritematoso que rápidamente evoluciona a vesícula con apariencia de "gotas de agua", se umbilican al mismo tiempo que el contenido se vuelve turbio constituyendo a las pústulas, que posteriormente forman costras.	Se caracteriza por máculas eritematosas en forma de almendra y pápulas en el tronco, cara, cuello y extremidades superiores. Presenta exantema con pápulas eritematosas en el paladar blando y úvula. Las manifestaciones mucocutáneas aparecen al desaparecer la fiebre. Convulsiones febriles (10-15%).	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vesículas en manos, pies y boca; dolorosas, con una duración de 7-10 días.</li> </ul> <p>En algunos casos puede presentarse :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Deshidratación.</li> <li>✓ Meningitis aséptica.</li> <li>✓ Resolución espontánea.</li> </ul>	Exantema facial respeta la zona periorbital y el puente nasal. Hay eritema en las extremidades, el tronco y glúteos. <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ "Mejilla abofeteada" y erupción cutánea en forma de red. La duración del exantema es de 3-5 días.</li> <li>✓ En la presentación atípica sólo las manos y pies se ven afectados.</li> </ul>
Tratamiento	Descanso, beber líquidos (paracetamol para fiebre).	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Los pacientes diagnosticados con Rubéola deberán ser manejados solo con medidas generales:</li> <li>✓ Mantener aislamiento para evitar contagio.</li> <li>✓ La fiebre se controlará con medios físicos.</li> <li>✓ Alimentación habitual.</li> <li>✓ Baño diario con agua tibia no tallar la piel.</li> <li>✓ Vacuna SRP y SR clave para prevenir rubéola congénita.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aciclovir endovenoso</li> <li>✓ Aciclovir oral.</li> <li>✓ Vacuna de varicela en una sola dosis 95-100% de eficacia en evitar la enfermedad grave.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La enfermedad se auto limita y no se requiere tratamiento antiviral.</li> <li>✓ No hay vacuna.</li> </ul>	Medidas generales: Higiene y evitar contacto durante brotes. Se recomienda aliviar el dolor asociado con las lesiones que afectan a la mucosa oral.	No hay vacuna; evitar exposición en embarazadas. No hay tratamiento antiviral específico. <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Control de síntomas.</li> </ul>

Bibliografía:

(S/f). Gob.mx. Recuperado el 12 de septiembre de 2024, de

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/588GER.pdf>