



Mi Universidad

*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Cuadro comparativo Enfermedades Exantemáticas***

*Parcial: **1°***

*Nombre de la Materia: **Clínica de Pediatría***

*Nombre del profesora: **Dr. Miguel Maza López***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **7°***

San Cristóbal de las Casas, Chis. A 09 de Septiembre de 2024.



ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS:



ENFERMEDAD	AGENTE ETIOLÓGICO	PERÍODO DE INCUBACIÓN	PRÓDROMO	CUADRO CLÍNICO	TRATAMIENTO
sarampión	paramixovirus del género Morbillivirus	12 días	3-5 días	Fiebre moderada, tos seca, rinitis y conjuntivitis con fotofobia, manchas de koplik en la mucosa oral. Inicia retroauricular con progresión cefalocaudal; maculopapular, no pruriginoso.	Sintomático. Aplicación de vitamina A.
Rubéola	virus de la familia Togavirus y del género Rubivirus	14 a 21 días	1-7 días	Cadro catarral leve, febrícula o fiebre moderada, conjuntivitis sin fotofobia y aparición en el paladar blando de las manchas de Forschneimer (no patognomónico). Aparición antes del exantema de adenopatías retroauriculares, cervicales posteriores y posterooccipitales dolorosas a la palpación que pueden durar más de una semana.	sintomático
Varicela	virus varicella-zoster (VVZ), un virus ADN que pertenece a la familia de los herpesvirus.	10-21 días	Fiebre y malestar general, con síntomas catarrales leves. (entre 1 y 2 días).	Lesiones pruriginosas a modo de brotes con una secuencia típica: mácula→pápulas eritematosas→ vesículas blanquecinas no umbilicadas→tras 24hrs se enturbian convirtiéndose en pústulas→ tras su ruptura se convierten en costras. Se inicia en el tórax y desde allí se extiende a cara, cuero cabelludo, zonas de presión (predominantes) siendo rara la afectación distal. También afecta mucosas oral y genital.	Sintomático. Evitar Aspirina. El aciclovir es útil en el tratamiento de la neumonía y de la varicela en inmunodeprimidos, sobre todo si se inicia antes del 3° día.
Eritema infeccioso 5° enfermedad.	Parvovirus B19	Variable, de 4 a 28 días.	Febrícula, cefalea, síntomas de infección de vía aere superior con duración de 7 días.	Exantema afebril que evoluciona en tres etapas. Eritema lívido en mejillas (aspecto bofetado), exantema maculopapuloso escasamente pruriginoso, localizado en tronco y miembros, respetando palmas y plantas. Suele durar varios días pero puede reaparecer con el ejercicio, baño caliente, rascado o estrés.	sintomático
Exantema súbito, roseola infantum o 6° enfermedad.	virus herpes humano 6 (HVH-6)	5-15 días	3-4 días	Exantema. Al 3°-4° día desaparece la fiebre de forma brusca y aparece el exantema maculopapuloso, morbiliforme, poco confluyente, en tronco y con tendencia centrífuga hacia miembros superiores y cuello, respetando la cara y los miembros inferiores. Desaparece sin descamación ni pigmentación residual. Puede acompañarse de enantema.	Sintomático.
Enfermedad de pie-mano-boca	virus llamados <i>Coxsackie A16</i> , de la familia de los <i>enterovirus</i> .	de 3 -7 días	1 a 2 días después del comienzo de la fiebre, pueden aparecer llagas dolorosas en la parte delantera de la boca o en la garganta. También puede aparecer un sarpullido en las manos y en los pies, y, a veces, en los glúteos.	Tras unos días de fiebre moderada y malestar general, aparece una erupción con pequeñas ampollas o pápulas en unas partes concretas del cuerpo: por fuera y dentro de la boca (paladar, encías, lengua), palmas de las manos, plantas de los pies y nalgas. Es por eso, que se llama enfermedad mano-pie-boca. Suelen afectarse más las manos que los pies, y en algunas ocasiones, las lesiones se extienden a las piernas y los dedos. Duración de 7-10 días	Sintomático.



BIBLIOGRAFÍA:

<https://enfamilia.aeped.es/temas-salud/enfermedad-boca-mano-pie>

Manual ENARM de Pediatría AMIR

Edición 2022. Basado en Guía de Práctica Clínica.