



*Nombre de la licenciatura:* **Medicina Humana**

*Campus:* **San Cristóbal**

*Nombre de la materia:* **Pediatría Clínica**

*Nombre del alumno:* **José Sánchez Zalazar**

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

*Nombre del tema:* ***Enfermedades Exantemáticas***

*Semestre:* **7to**

*Parcial:* **1er**

Fecha: **Lunes 09 de Septiembre del año 2024**

Ciudad: **San Cristóbal de las casas Chiapas, México.**

| ENFERMEDAD                                    | AGENTE ETIOLOGICO                          | PERIODO DE INCUBACION  | PRODROMOS  | CUADRO CLINICO (CARACTERISTICAS DE LAS LESIONES)   | TRATAMIENTO  |
|---|--|--|--|--|--|
| Sarampión                                     | Virus del sarampión, ARN, Paramyxoviridae. | 7 a 14 días.   | <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>  | Exantema maculopapular con distribución cefalocaudal con duración de 2-3 días; duración total 7-10 días  | Descanso, beber líquidos (paracetamol para fiebre)   |
| <b>Rubeola</b>                                | Virus de la rubéola ARN, Togaviridae       | 18 días en promedio (14 a 21 días).                                    | <p>Entre el 20% y 50% de los individuos infectados con el virus de la rubéola cursan asintomáticos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> | <p>El exantema es maculopapular rosado y se asocia a la presencia de adenomegalias con localización característica en región retroauricular y cérvicosuboccipital.</p> <p>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.</p> | <p>Los pacientes diagnosticados con Rubéola deberán ser manejados solo con medidas generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> |
| <b>Varicela</b>                               | Virus Varicela-Zoster (VZV), ADN.          | 10 a 21 días (en promedio 14) días del contacto con alguien infectado. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre baja</li> <li>Malestar general</li> <li>Cefalea</li> <li>Hiporexia.</li> </ul>   | <p>El exantema tiene aparición cefalocaudal. Es maculopapular pruriginoso, de 3-5mm 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.</p>  | <p>Aciclovir endovenoso</p> <p>Aciclovir oral</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vacuna de varicela en una sola dosis 95-100% de eficacia en evitar la enfermedad grave</li> </ul>   |
| <b>Exantema súbito</b>                        | Virus del herpes humano 6                  | 5-15 días  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre alta sin otros síntomas.</li> <li>Irritabilidad.</li> <li>Rechazo al alimento.</li> </ul>  | <p>Se caracteriza por máculas eritematosas en forma de almendra y pápulas en el tronco, cara, cuello y extremidades superiores.</p> <p>También presenta enantema con pápulas eritematosas en el paladar blando y úvula</p> <p>Las manifestaciones mucocutáneas aparecen al desaparecer la fiebre</p> <p>Convulsiones febriles (10-15%).</p>  | <p>La enfermedad se auto limita y no se requiere tratamiento antiviral.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>No hay vacuna.</li> </ul>   |
| <b>Enfermedad pie -mano -boca</b>             | Virus Coxsackie A16                        | 3 a 7 días.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre moderada.</li> <li>Malestar general, dolor de garganta.</li> </ul>   | <p>Vesículas en manos, pies y boca; dolorosas, con una duración de 7-10 días.</p> <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>   | <p>Medidas generales:</p> <p>Higiene y evitar contacto durante brotes.</p> <p>Se recomienda aliviar el dolor asociado con las lesiones que afectan a la mucosa oral.</p>   |
| <b>Eritema infeccioso( Quinta enfermedad)</b> | Parvovirus B19                             | 14 a 18 días   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre leve</li> <li>Malestar, dolor de cabeza</li> <li>Síntomas respiratorios leves.</li> </ul>  | <p>Exantema facial respeta la zona periorbital y el puente nasal. Hay eritema en las extremidades, el tronco y glúteos.</p> <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>                                  | <p>No hay vacuna; evitar exposición en embarazadas</p> <p>No hay tratamiento antiviral específico.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Control de síntomas</li> </ul>   |

Bibliografía: GPC

(S/f). Gob.mx. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/588GER.pdf>

(S/f). Gob.mx. Recuperado el 13 de septiembre de 2024, de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/109GRR.pdf>