

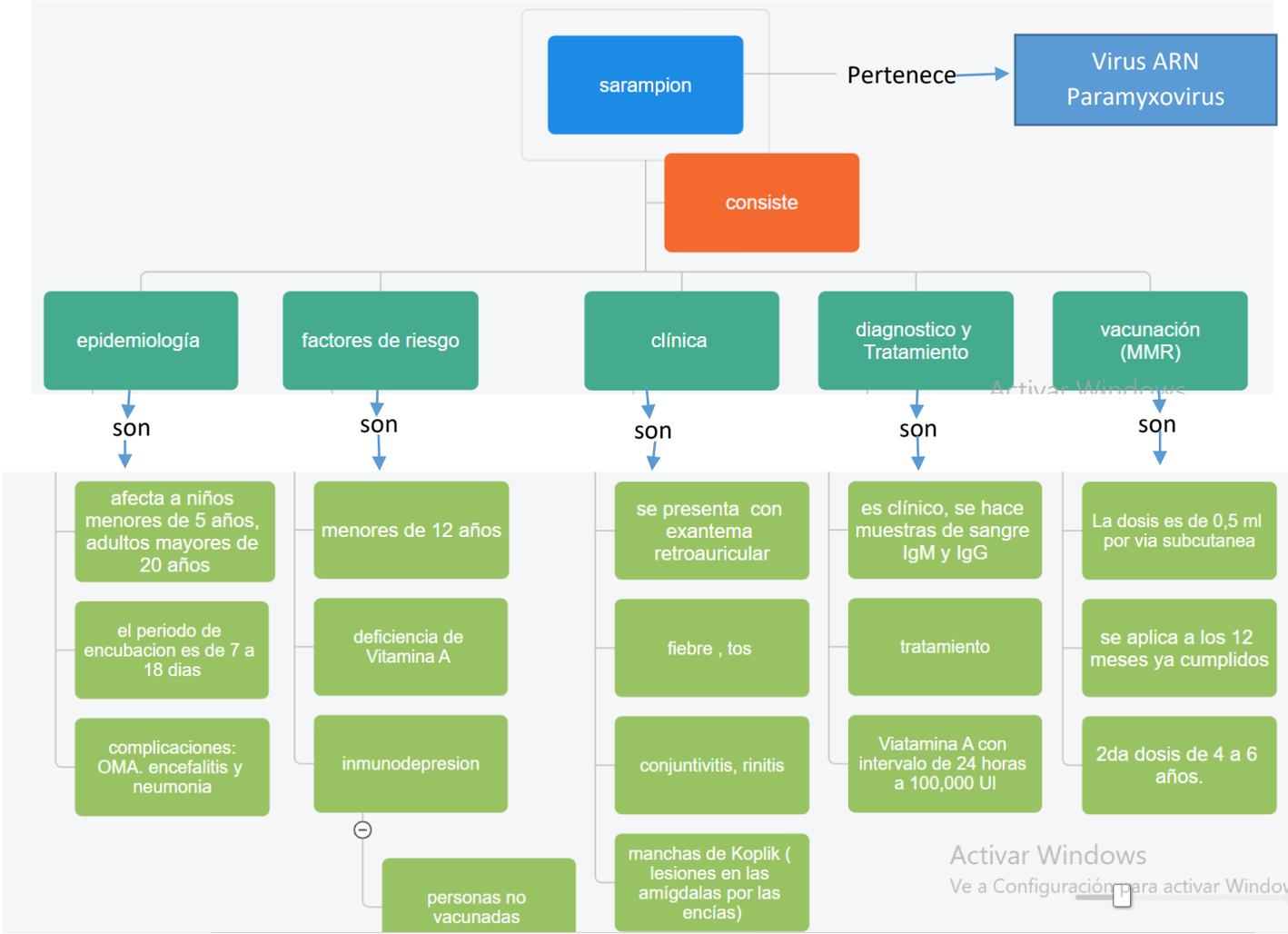
tema:
mapas conceptuales

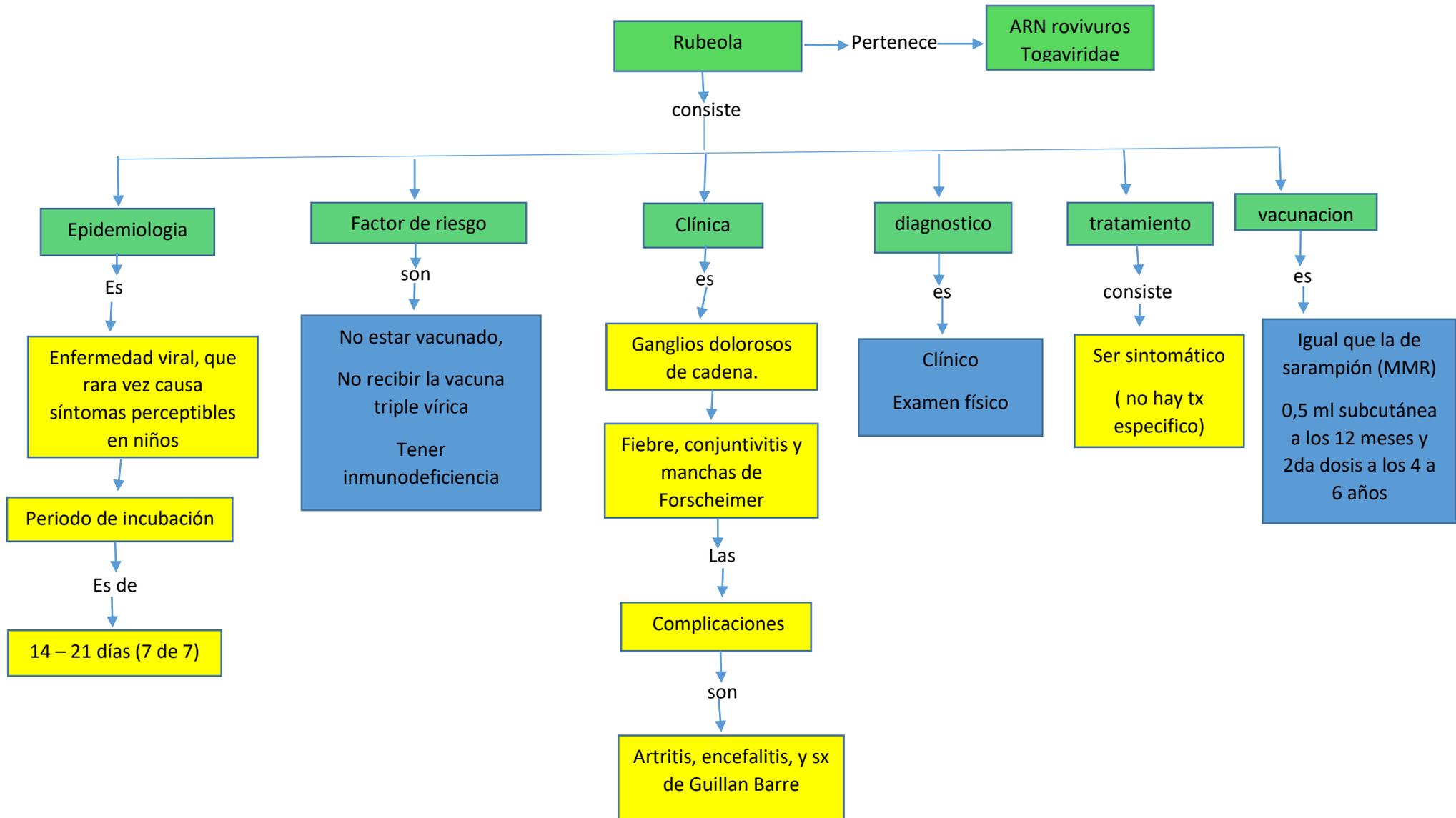
nombre del alumno:
Paola Isabel Díaz Sánchez

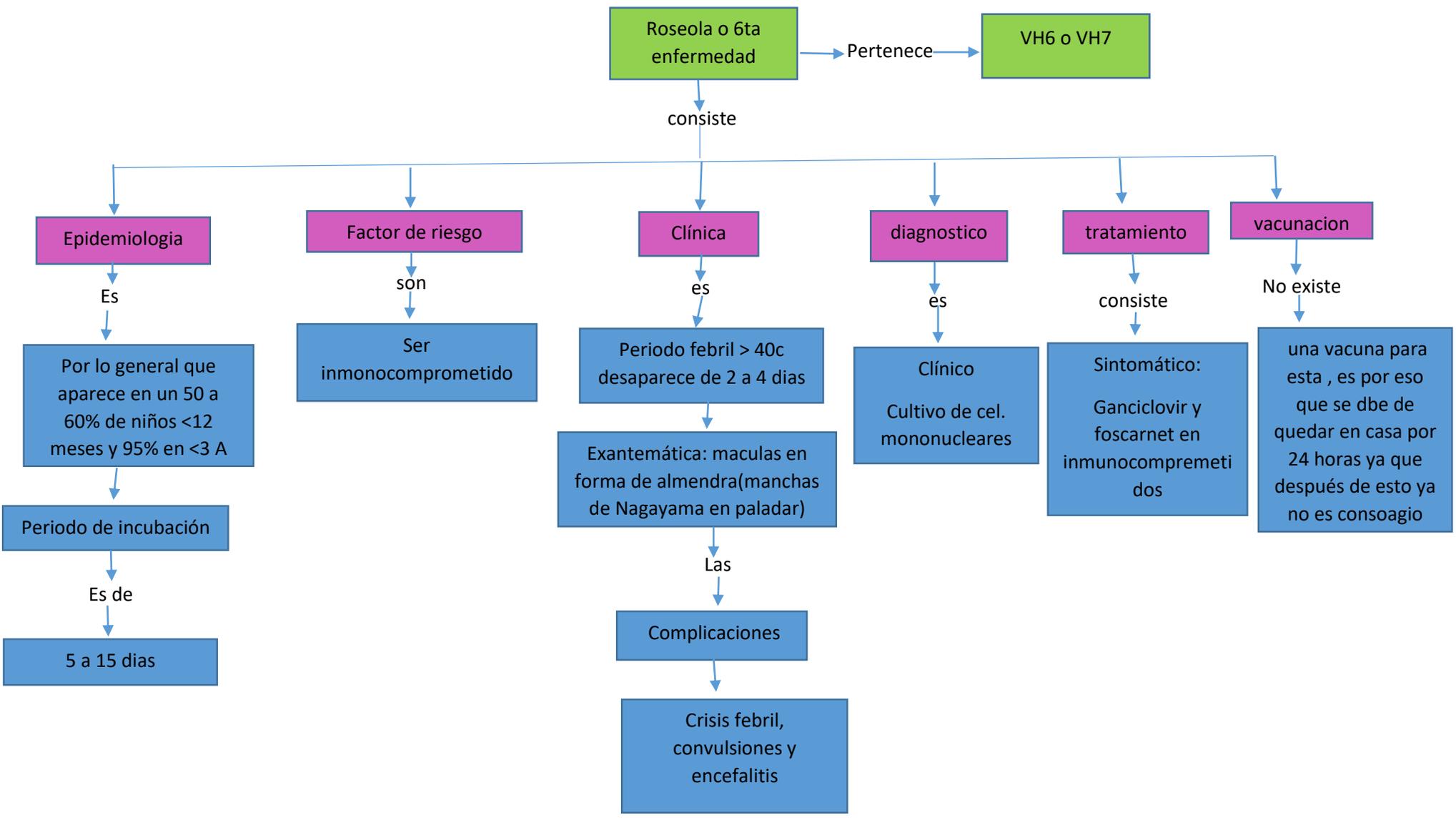
Grado: 7
Grupo: A

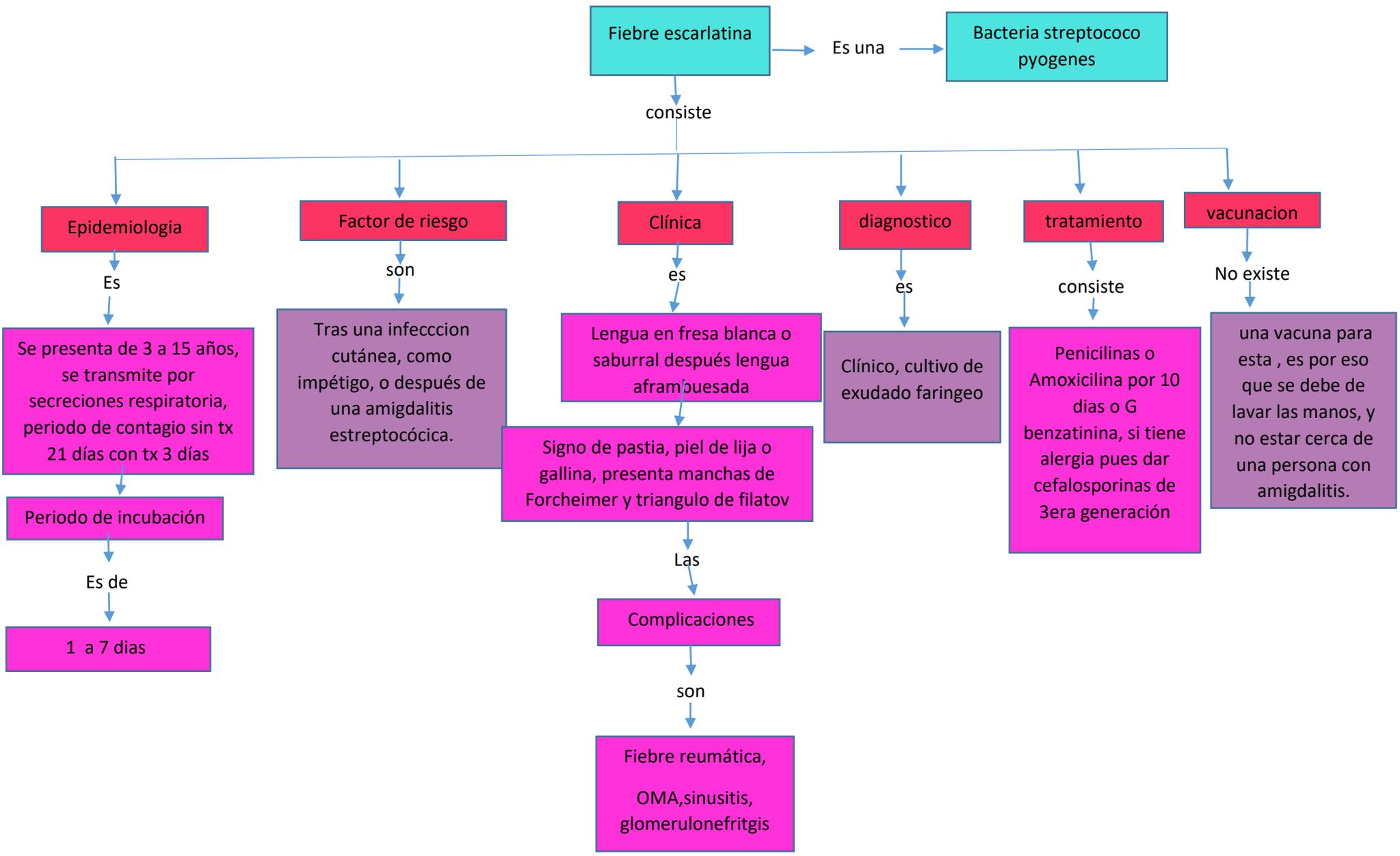
Materia: Clínica de Pediatría

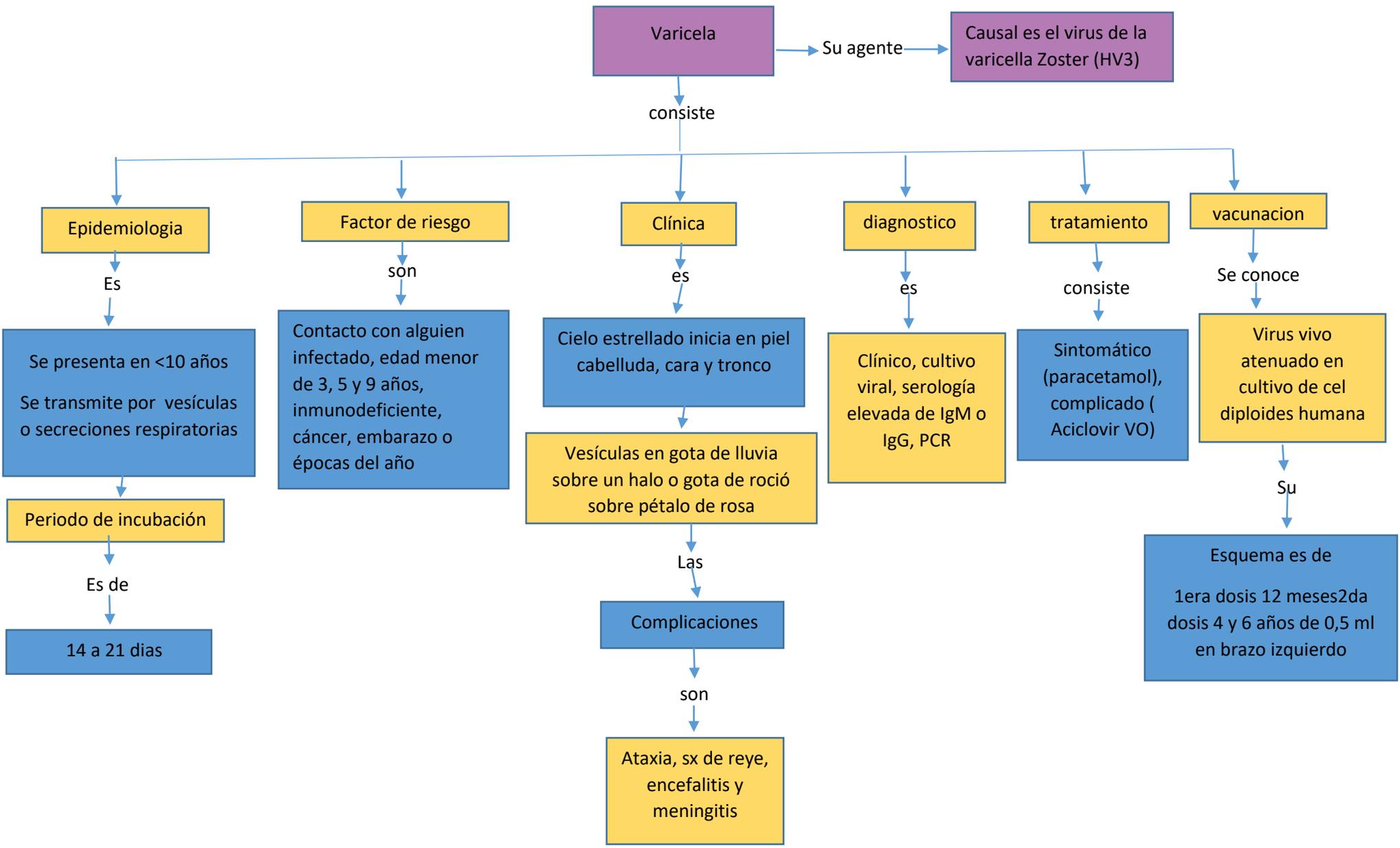
**Nombre del docente: Miguel de
Jesús García Castillo**











Eritema infeccioso
o 5ta enfermedad

Su agente

Parvovirus B19

consiste

Epidemiología

Es

Se adquiere por inhalación
de aerosoles, transfusión
sanguínea y congénita

Periodo de incubación

Es de

4 a 21 días

Factor de riesgo

son

Ser escolar
Estar en primavera
Estar embarazada, px con
anemia hemolítica, px con
inmunodeficiencias.

Clínica

es

Exantema eritematoso en
frente y mejillas (mejilla
abofeteada)

Exantema papular distal y
simétrico en tronco y piernas
aparición de encaje

Las

Complicaciones

son

Anemia aplásica,
artralgia y artritis.

diagnóstico

es

Clínico, serología
IgM y PCR

tratamiento

consiste

Sintomático, la
infección es
benigna y se
autolimita

vacunación

no tiene

No existe una
vacuna

Enfermedad de Kawasaki o
sx mucocutaneo
loinfonodular

Es una

Una vasculitis multisistémica
y inflamación de las arterias

consiste

Epidemiología

Factor de riesgo

Clínica

diagnostico

tratamiento

vacunacion

Es

son

es

es

consiste

Es

Afecta a niños de 6 a 11
meses en México a <5 años
superando la fiebre
reumática

Ser asiático (japonés)
Infecciones virales y
predisposición genética

Labios partidos, conjuntivitis
lateral no purulenta

Fiebre
persistente > 5
días, ECG y
ecocardiograma
bidimensional

Gamaglobulina .
salicilato y
corticoesteroides

Triple vírica
Sarampión,
rubeola y paperas:

Periodo de incubación

Linfadenopatía ungueal,
Lengua en fresa, dedos
descamados

Esquema es de :
12 meses y la 2da dosis es
a los 6 años

No tiene

Las

Complicaciones

son

Miocarditis 50%
Derrame pericárdico 30% y
aneurisma coronario o en rosario
25%

.....

Síndrome de mano, pie, boca.

Es un

Virus coxsackie A16 y enterovirus 71

consiste

Epidemiología

Factor de riesgo

Clínica

diagnostico

tratamiento

vacunacion

Es

son

es

es

consiste

No existe

Afecta a niños de 6 a 13 meses, mas frecuente en verano otoño y áreas tropicales

Tener <de 7 años, estar en guarderías, en campamentos, contacto con muchos otros niños

Ampollas de color rojo con una pequeña burbuja de agua .

Sarpullido rosado no causa picazón en muslos y nalgas de los niños

Clínico y serología viral

Sintomático, ibuprofeno

No hay vacuna

Periodo de incubación

Es de

2 a 14 días

Las

Complicaciones

son

Meningitis aséptica, encefalitis, sx de Guillan Barre, hipertensión intracraneal benigna, ataxia cerebelosa

Síndrome de la piel
escaldada

Es una

Epidermólisis aguda causada
por una toxina estafilococica

consiste

Epidemiología

Factor de riesgo

Clínica

diagnostico

tratamiento

vacunacion

Es

son

es

es

consiste

No existe

Afecta a niños < de 6 años
sobre todo a lactantes

Tener infección con
ciertas cepas de la
bacteria estafilococos

Ampollas, fiebre,
desprendimiento o muda de
grandes zonas de la piel

Clínico , biopsia
un corte
congelado aporta
resultados mas
rápido.

Siempre
intrahospitalario.
Antibióticos. Peni
cilinas (nafcilina)
cloxacilina y
cefalosporinas

No hay vacuna

Periodo de incubación

Es de

10 días

Descamación, piel adolorida,
eritema (signo de nikolsky)

bronquiolitis

Es una

Afección de pequeños bronquiolos con aumento de moco.

consiste

Epidemiología

Factor de riesgo

Clínica

diagnostico

tratamiento

vacunacion

Es

son

es

es

consiste

Es

Afecta a niños < de 2 A y predominio de 3 a 6 meses, noviembre y marzo

Prematuro <2500gr, cardiopatía congénita, enfermedad pulmonar crónica, hipertensión pulmonar, invierno y fam. De escasos recursos

Fiebre, secreción nasal, falta de apetito

Clínico, usar escala de Woods-Downes- Ferres. PCR

Sino es asmático seda una nebulización con solución salina al 3% y si es dar salbutamol en aerosol y palivizumab en px con cardiopatía cianógeno

Por VRS ,Nisevimad es un medicamento que ayuda pero no es vacuna

Periodo de incubación

Dificultad para succionar al mamar

Esquema es de :
24 y 36 SDG y de preferencia 24 y 36 SDG

Es de

Las

Su

4 a 5 días

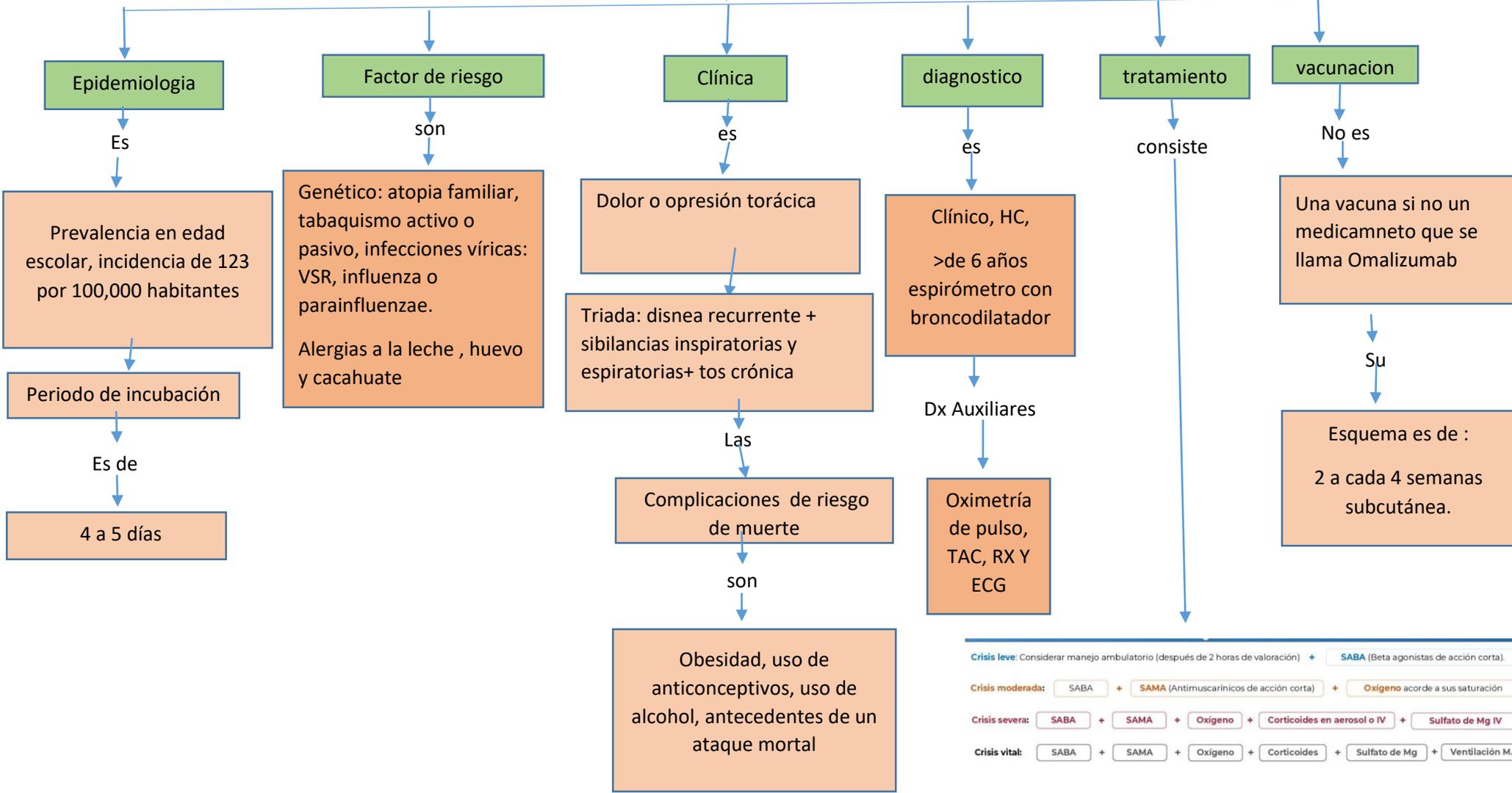
Complicaciones

son

Saturación menor de 90%,deshidratación, apnea, comorbilidades, intolerancia a VO



consiste



- Crisis leve:** Considerar manejo ambulatorio (después de 2 horas de valoración) + SABA (Beta agonistas de acción corta).
- Crisis moderada:** SABA + SAMA (Antimuscarínicos de acción corta) + Oxígeno acorde a sus saturación
- Crisis severa:** SABA + SAMA + Oxígeno + Corticoides en aerosol o IV + Sulfato de Mg IV
- Crisis vital:** SABA + SAMA + Oxígeno + Corticoides + Sulfato de Mg + Ventilación M.

CRUP
(laringotraqueitis aguda)

Es una

Inflamación alrededor de las cuerdas vocales.

consiste

Epidemiología

Es

Prevalencia de niños de 6 meses a 3 años +FCTE en otoño- invierno

Periodo de incubación

Es de

2 a 7 días

Factor de riesgo

son

Ser hombre, tener 3 meses a 5 años, Niños que fueron intubados

Clínica

es

Tos ronca o de perro fcte en las noches, disfonía y afonía

Triada: disnea recurrente + sibilancias inspiratorias y espiratorias+ tos crónica

diagnostico

es

Triada: Disfonía, Estridor laríngeo y tos traqueal, Radiografía

tratamiento

consiste

Suplemento de oxígeno saturación de 92%. Piedra angular es de glucocorticoides en enf. Leve, epinefrina racemica nebulizada

vacunacion

Son

Contra el sarampión , Haemophilus influenzae y difteria. Que ayuda en contra de CRUP