



Universidad del Sureste

Campus Comitán de Domínguez, Chiapas

Licenciatura en Medicina Humana

MATERIA: PEDIATRIA
PAOLA MONTSERRAT GARCIA AGUILAR

GRUPO: B
SEPTIMO SEMESTRE

Sarampión

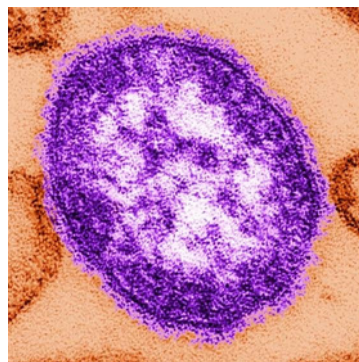
Etiología

Agente causal

Paramyxovirus(virusARN).

Familia:

Paramixiviridae



Epidemiología:

Máxima contagiosidad:

Abarca la fase prodrómica, antes de la aparición del exantema.

3 días antes de la erupción , 4-6 días después, máxima en podromos

Incubación

1- 2 semanas (10 días promedio)

Periodo prodromico

3- 5 días Incluye:

fiebre moderada, tos seca llamativa, rinitis y conjuntivitis con fotofobia

Periodo exantemático

4-6 días

Manchas de Koplik (Signo patognomónico)

manchas blanquecinas sobre halo eritematoso

Mucosa subyugal opuesta a los molares inferiores



Exantema maculo papuloso confluyente, rojo intenso, que no se blanquea a la presión

Retroauricular

Afecta: palmas y planta



Elevación brusca de la temperatura

Tos, coriza, conjuntivitis, fotofobia



Diagnóstico

Clínico

Pruebas de sangre

Prevención

Vacunación

SRP

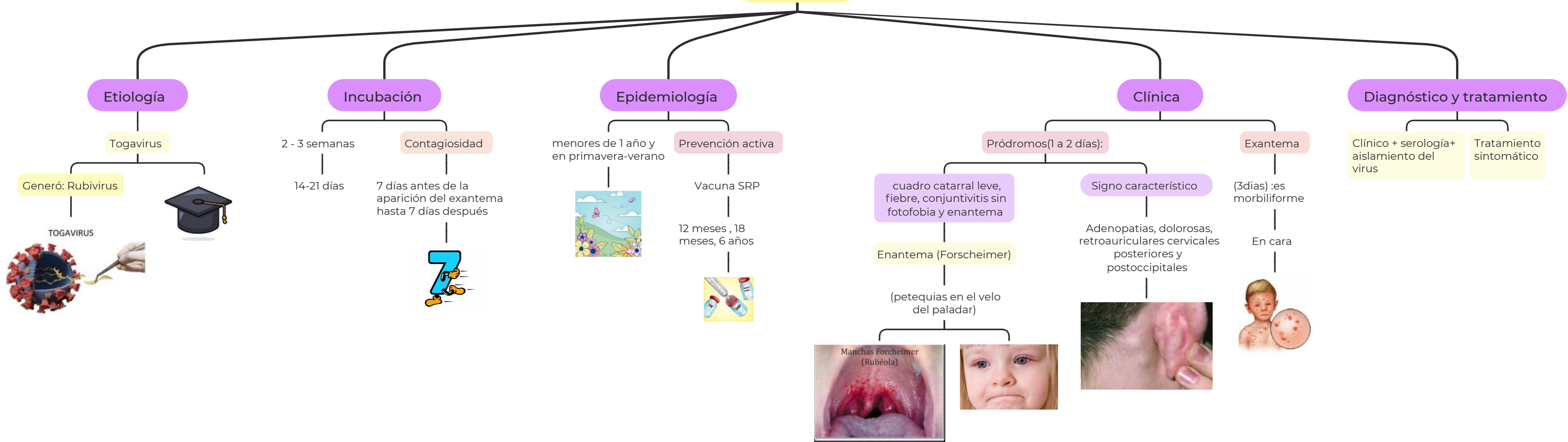
12 meses

18 meses

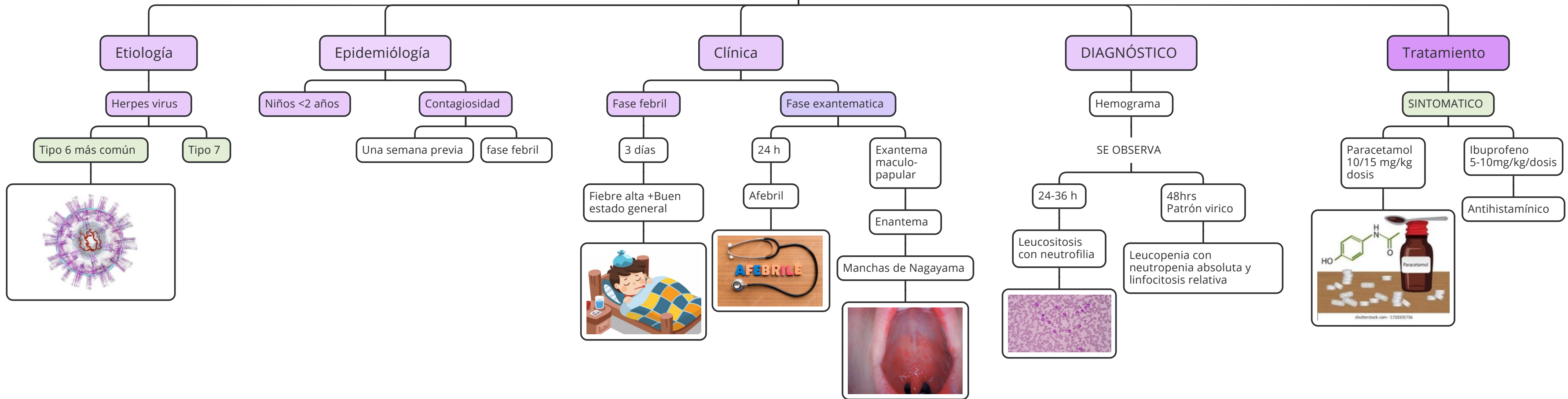
6 años



Rubéola



Roseola (6ta enfermedad)



Varicela

Prevención activa:

se lleva acabo con vacuna de virus Atenuados de varicela zóster

Toda la población:

mayores de 12 meses



Incubación (10 a 21 días)

Etiología

Virus varicela zoster

(herpes virus tipo 3) ADN



Contagiosidad

Es la más contagiosa

1-2 días antes

y 4-7 después de la aparición del exantema

Clínica

Pródromos

aparece fiebre, tos y rinorrea durante 2 o 4 días.



Exantema:

se caracteriza por ser pruriginoso y polimorfo

máculas, pápulas, vesículas, pústulas y costras

Exantema en cielo estrellado



Clave diagnóstica

cuadro catarral seguido de exantema altamente pruriginoso y polimorfo (lesiones en diferentes estadios).



Tratamiento

Sintomático

- Aciclovir en casos graves o neonatal

ESCARLATINA

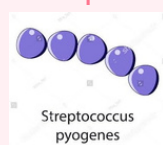
Definición

Enf. Exantemática producida por la infección faríngea o de una herida por streptococcus.



Etiología

Streptococcus pyogenes.



Incubación

7 días

Epidemiología

Escolares 3-15 años.

Contagiosidad

En fase aguda hasta 24 horas después de comenzar tratamiento antibiótico

Cuadro clínico

Inicio súbito

Fiebre >39,5°C

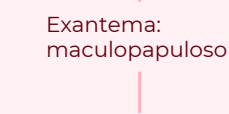
Cefalea, escalofríos, vómitos y malestar general.

Adenopatías cervicales

amígdalas edematosas, hiperemias



Día 1-2 lengua en fresa blanca o saburral



Signo de pasta.

Exantema: maculopapuloso

Piel de lija o gallina



Diagnóstico y Tratamiento

Exudado cultivo faríngeo

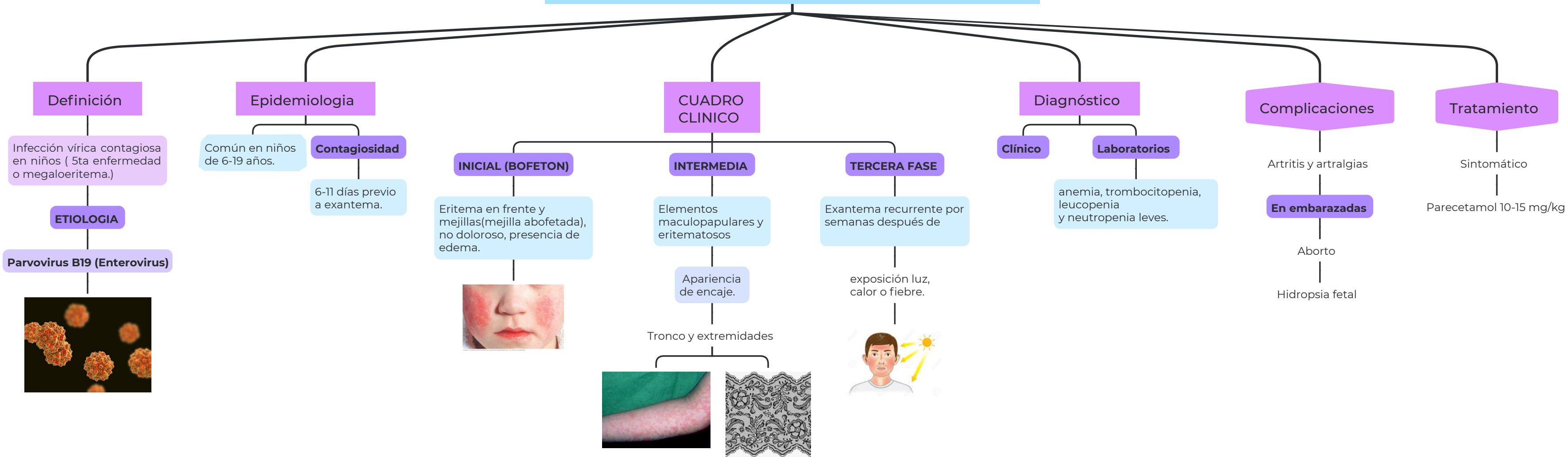
Tratamiento

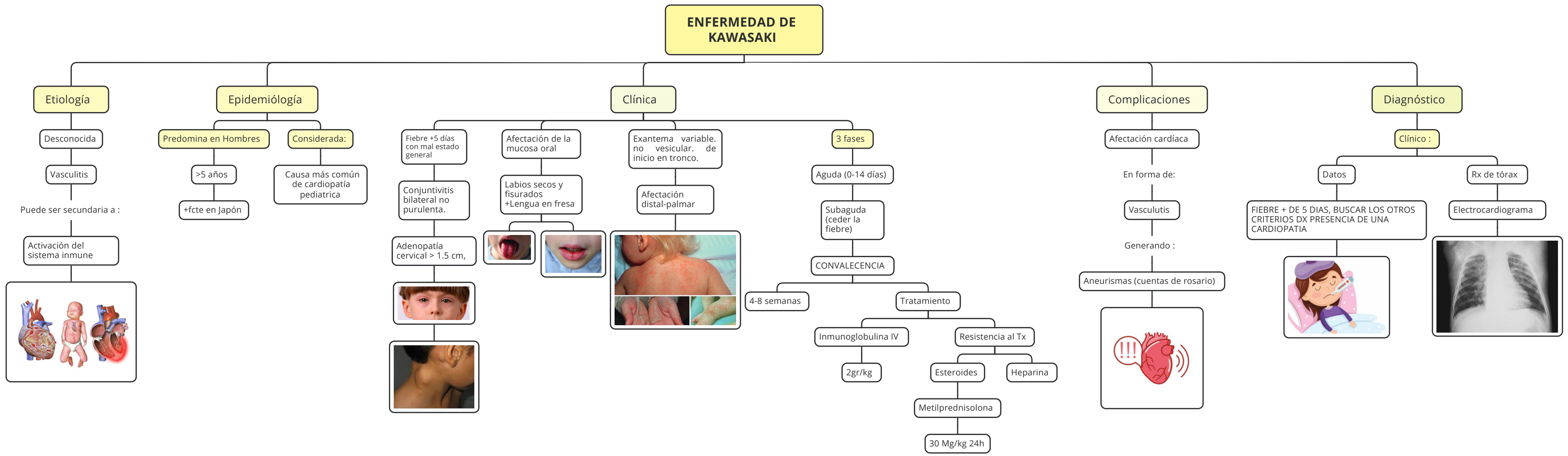
Penicilina V o amoxicilina por 10 días

¿Alergia?

Macrolidos, clindamicina

ERITEMA INFECCIOSO





SÍNDROME MANOS-PIES BOCA

Definición

infección de etiología viral que predomina en la población infantil

Se presenta en forma de brotes

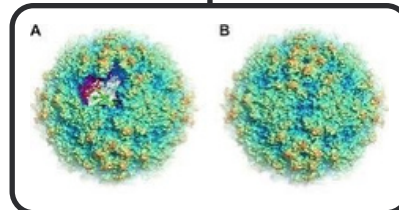
Más fcte edad preescolar

primavera y verano



Etiología

Coxsackievirus A



Incubación

Período de incubación es de 4-6 días

CUADRO CLÍNICO

Cuadro prodrómico

Fiebre y malestar general, faringitis

Úlceras orales, linguales y un rash (manos y los pies)



Tratamiento

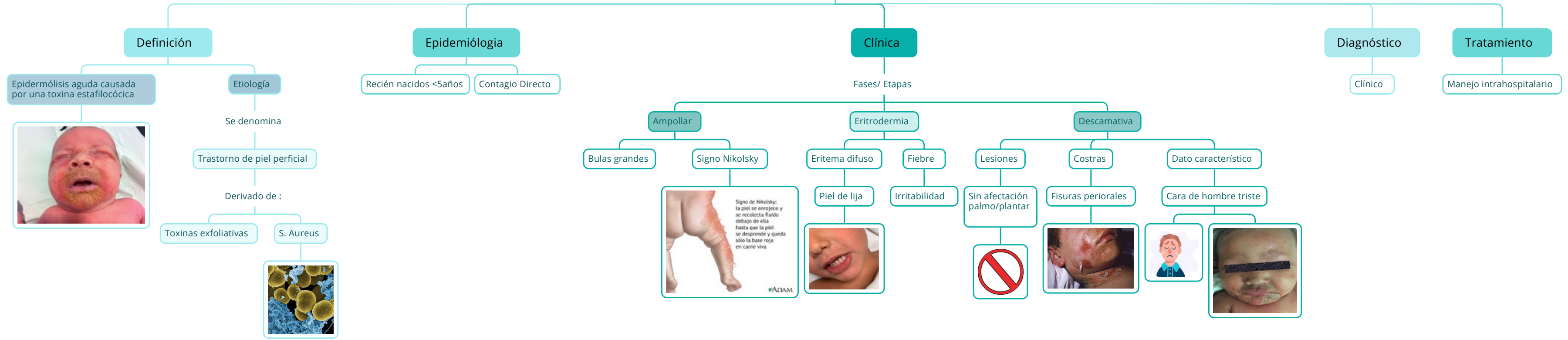
Sintomático

Paracetamol 10 mg/kg/dosis
Ibuprofeno 5-10mg/kg/dosis

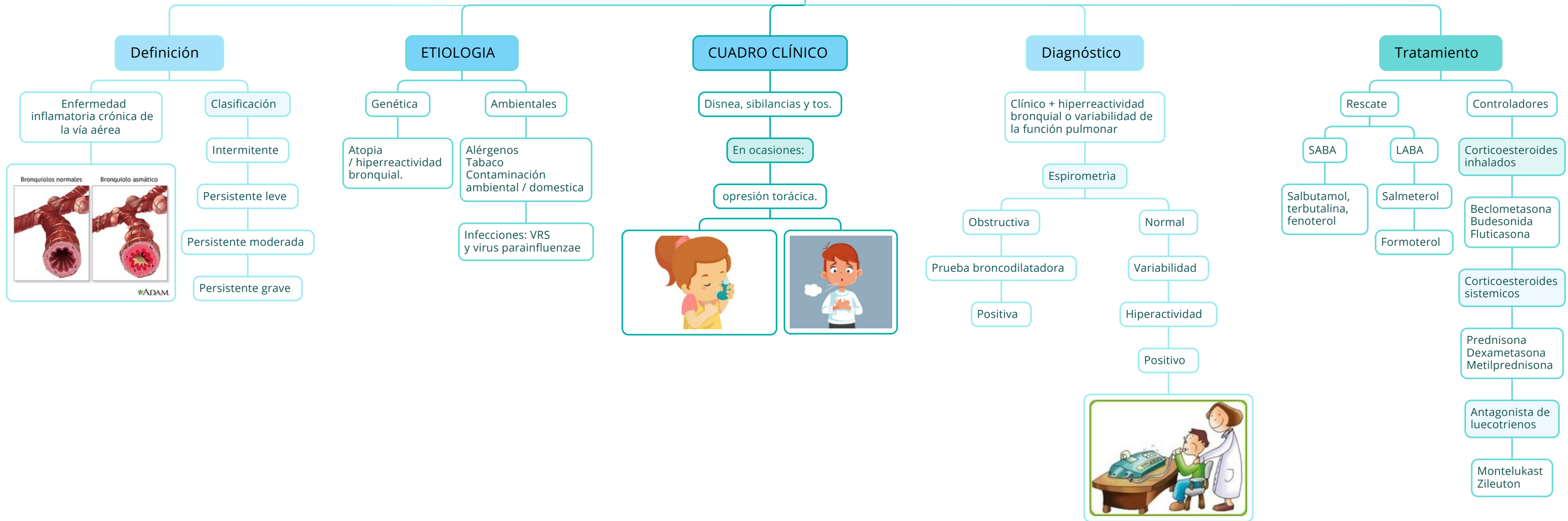
Diagnóstico

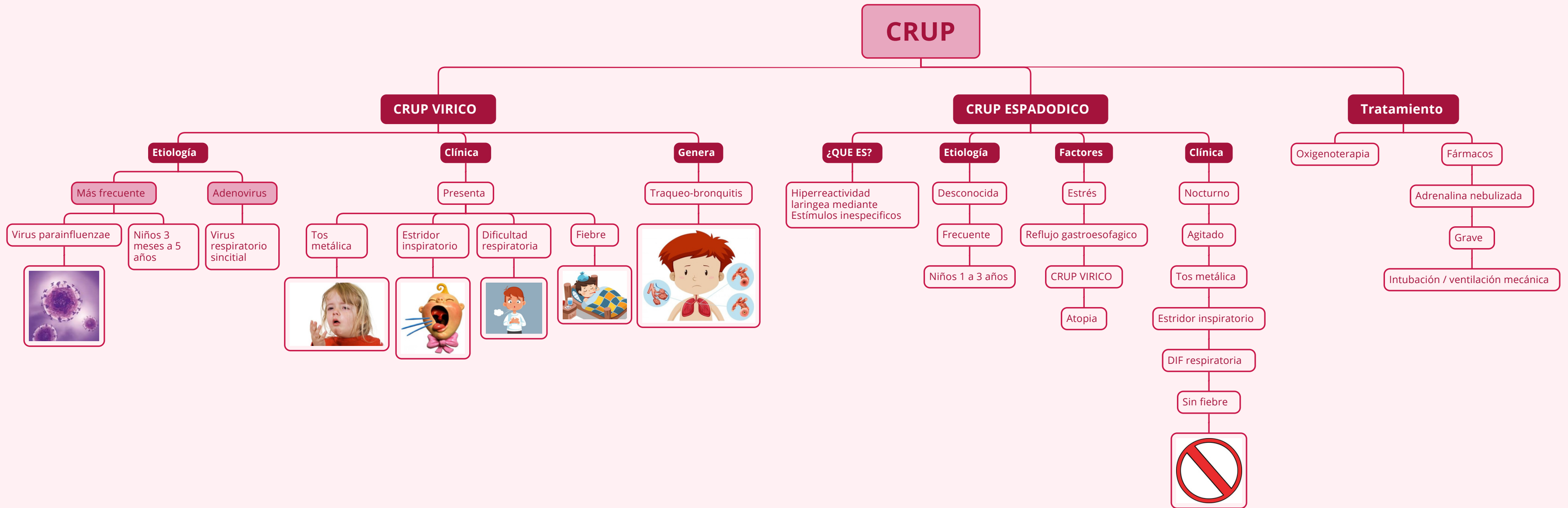
PCR para detección del virus

Síndrome de Piel Escaldada



ASMA





BRONQUIOLITIS

