



**Rojas Velázquez Joan Natael**

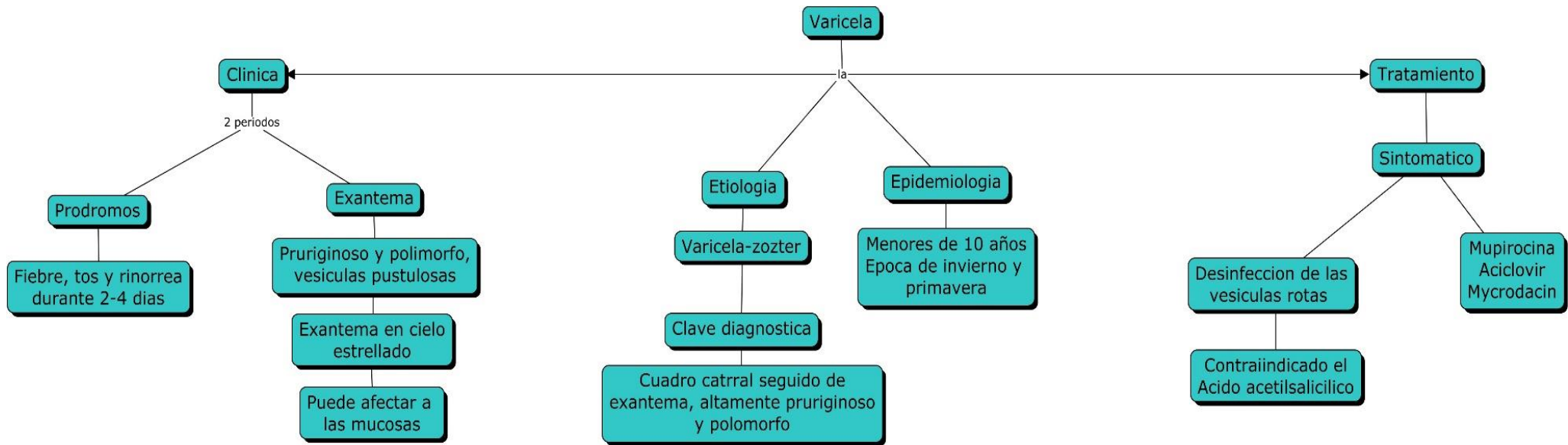
**García Castillo Miguel de Jesús**

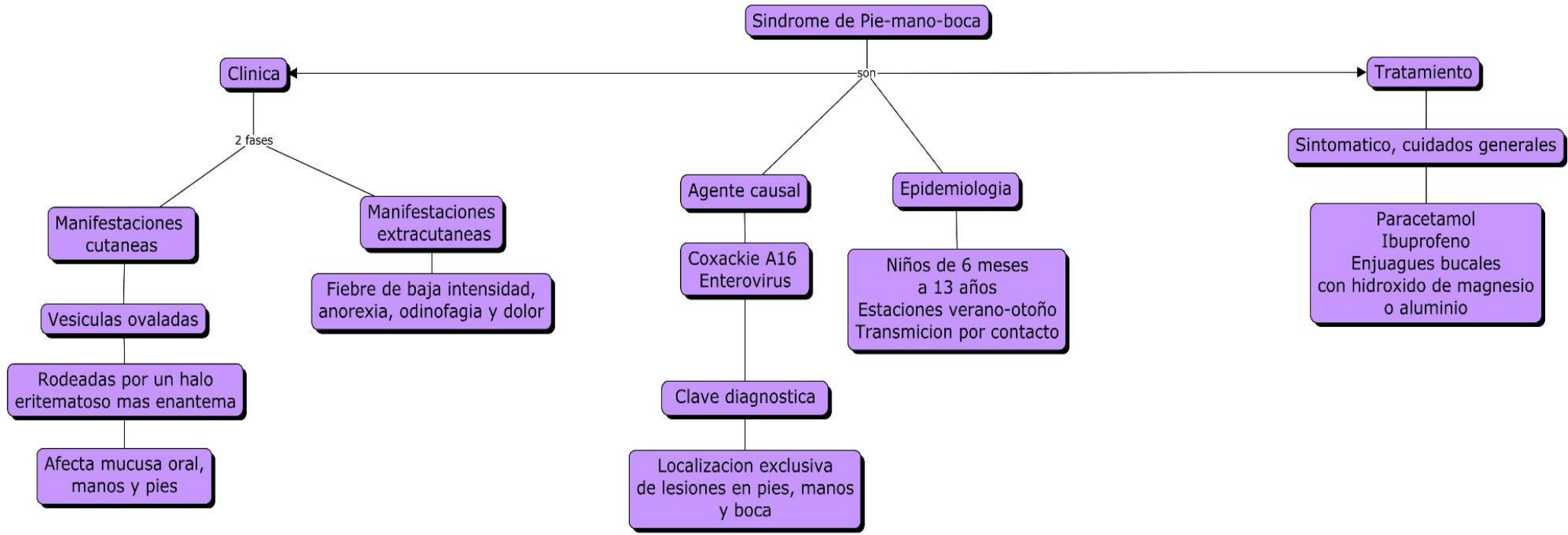
**Mapas conceptuales: enfermedades  
exantemáticas y respiratorias**

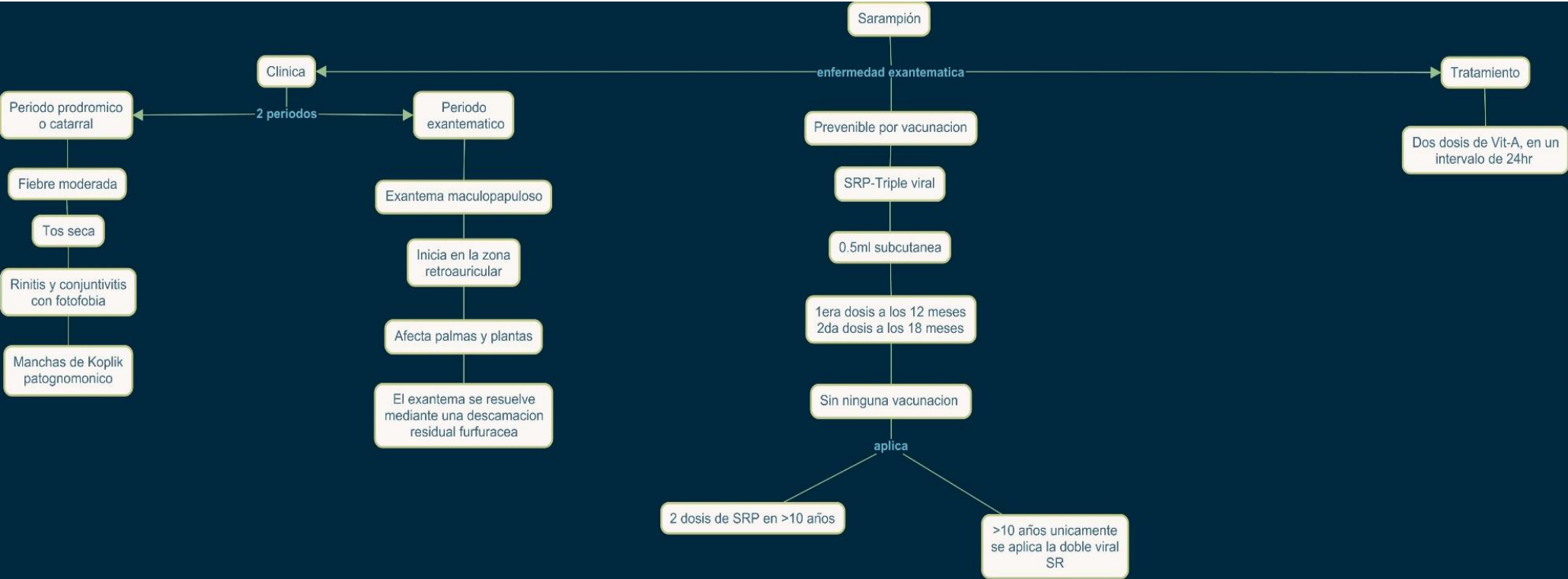
PASIÓN POR EDUCAR

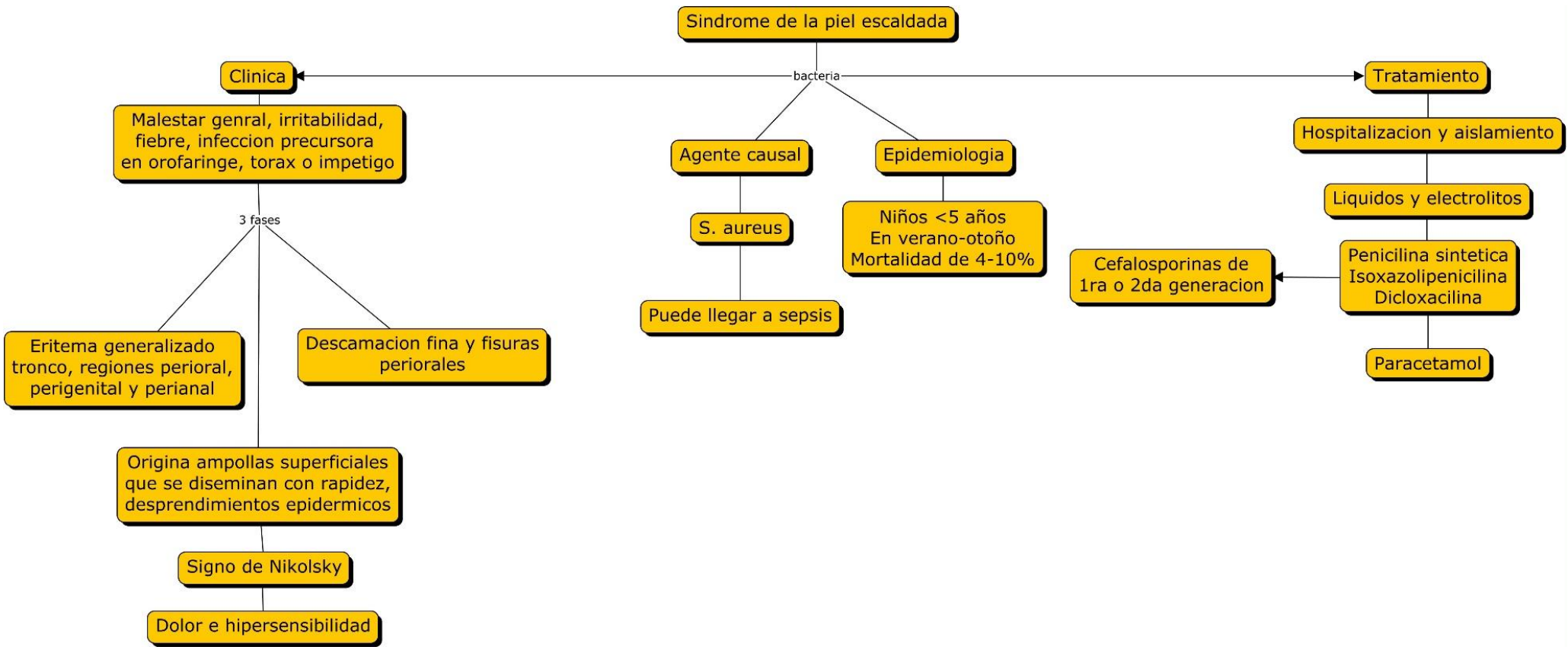
**Clínica de Pediatría**

**7°B**









# Rubeola

## Clinica

3 etapas

### Incubacion

14 a 21 dias

### Prodromos

Cuadro catarral leve, fiebre baja o moderada

Conjuntivitis sin fotofobia y enantema

Adenopatias retroauriculares dolorosas, cervicales posteriores y postoccipitales

### Exantema

Mobiliforme, se resuelve mediante una minima descamacion

## Clave diagnostica

Cuadro catarral con adenopatias retroauriculares

Exantema con buen estado general

## Etiologia

Viruz ARN

Togaviridae

## Epidemiologia

Menores de 1 año  
Epoca de primavera-verano  
Maxima transmision 7 dias antes y despues del exantema

## Tratamiento

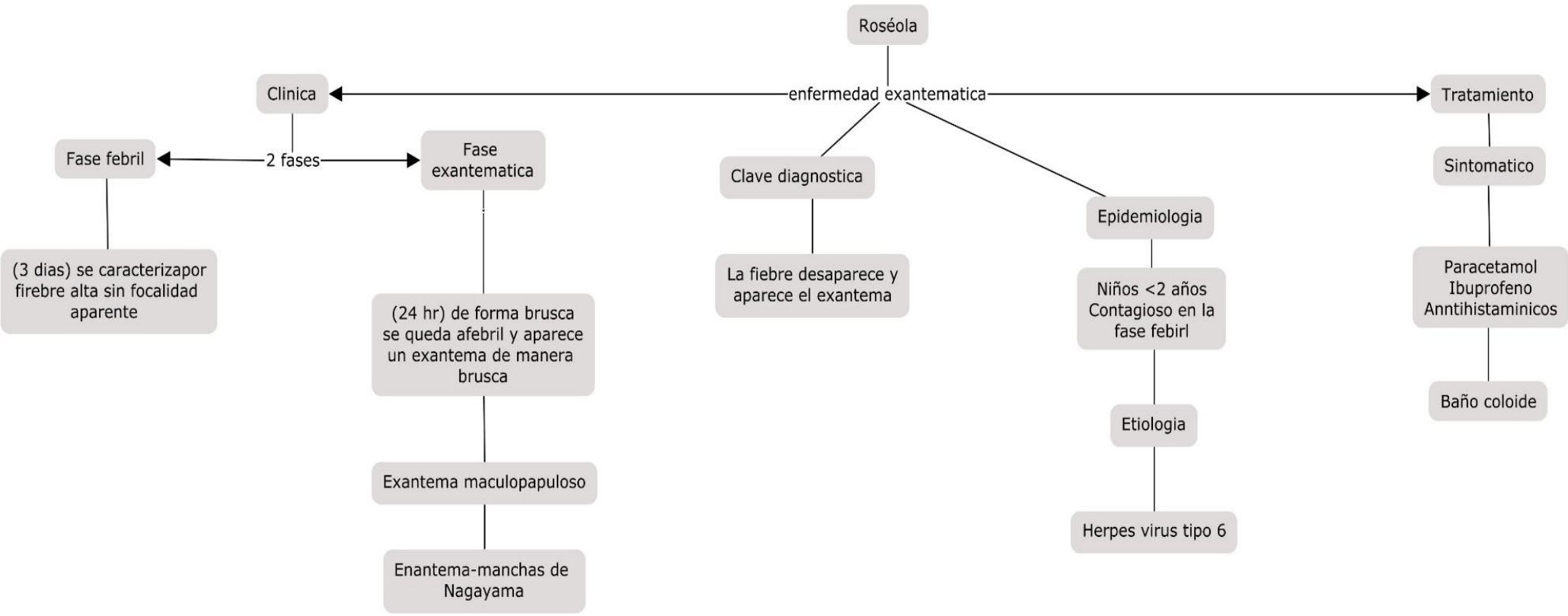
es

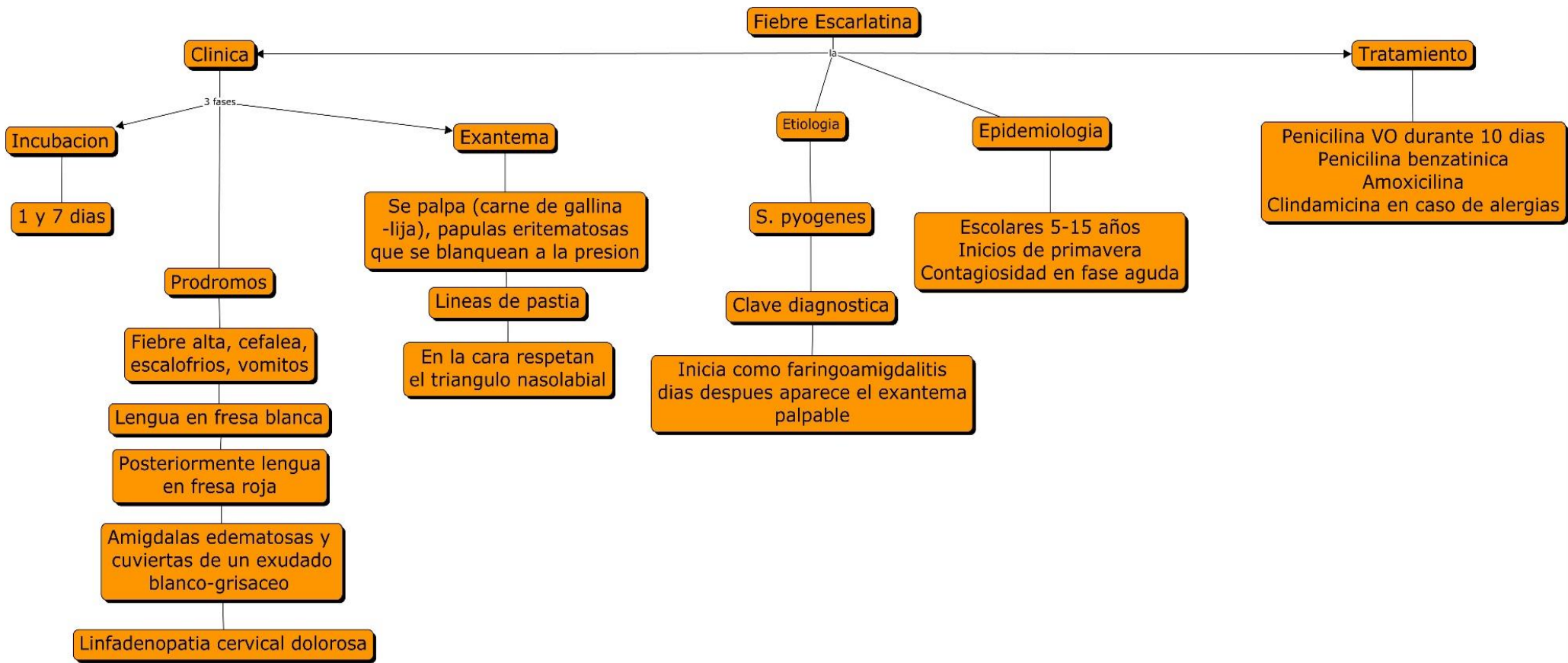
### Sintomatico

Prevencion con Vacuna triple virica

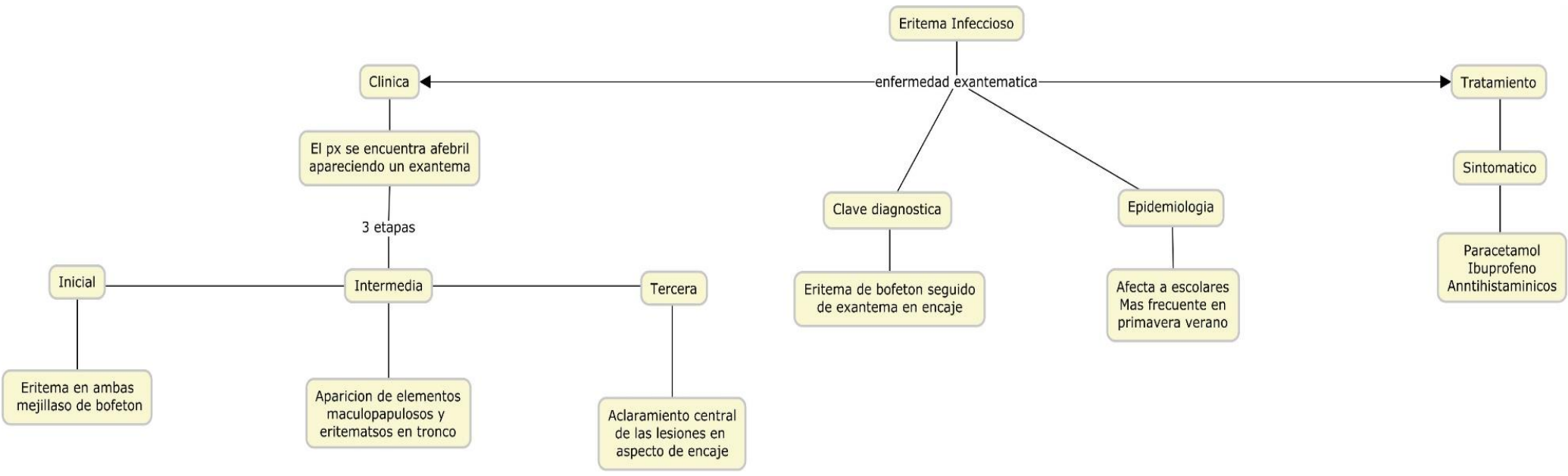
A los 12 y 18 meses

0.5ml via subcutanea









# Enfermedad de Kawasaki

enfermedad exantematica

## Clinica

signos

Conjuntivitis bilateral

Adenopatia cervical >1,5cm unilateral

Afectacion de la mucosa oral

Labios fisurados y secos, lengua de fresa

Fiebre de al menos 5 dias

Exantema polimorfo y cambiante

Afectacion distal palmo-plantar

Vasculitis

Afectaciones cardiacas

Clave diagnostica

Fiebre >5 dias

Buscar intensionadamente datos diagnosticos

## Tratamiento

Corticoides

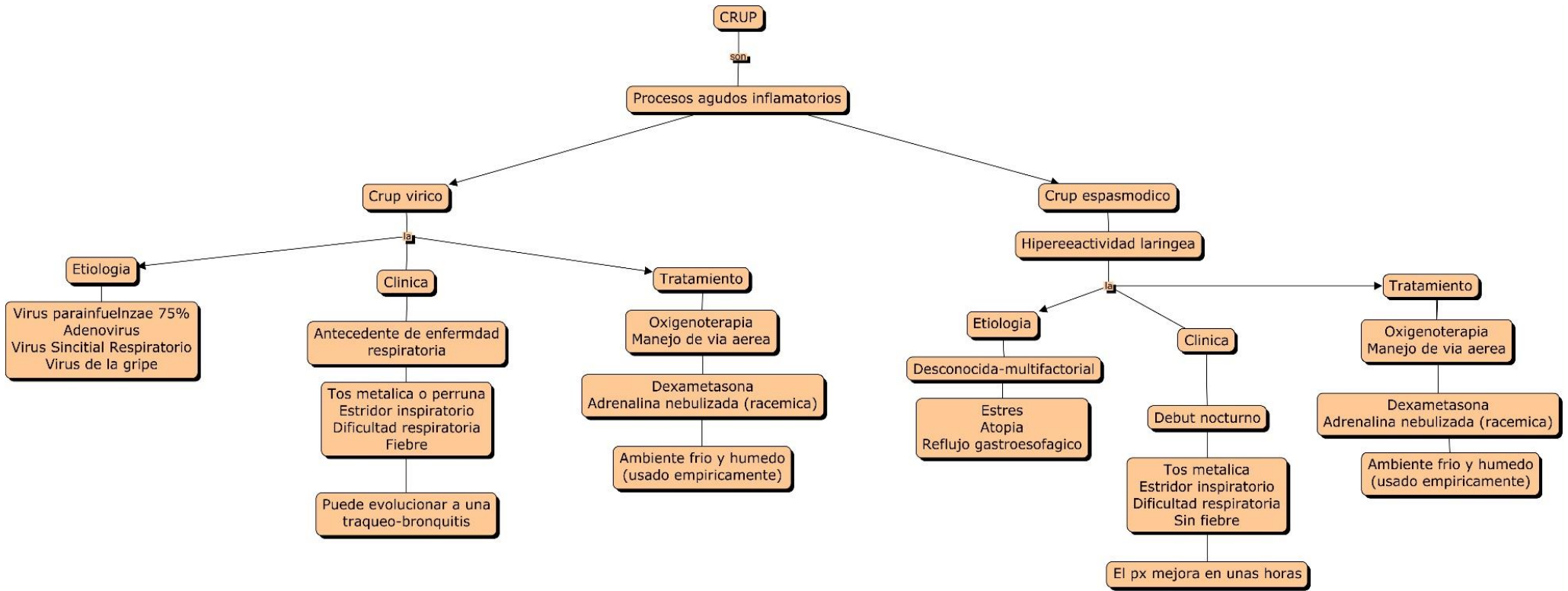
Gammaglobulina iv

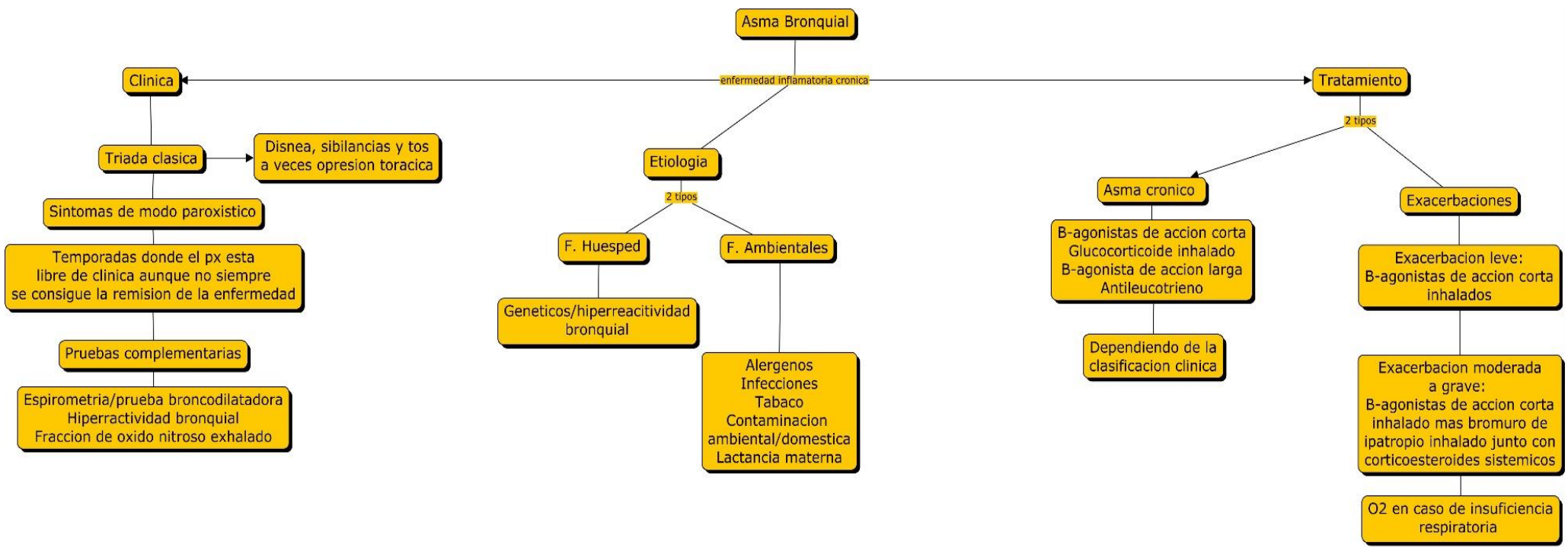
Salicilatos

Desaparicion rapuda de los sintomas

Previene la formacion de aneurismas

Dosis antiinflamatoria y despues antiagregante





**Asma Bronquial**

enfermedad inflamatoria cronica

**Clinica**

**Triada clasica**

Disnea, sibilancias y tos a veces opresion toracica

**Sintomas de modo paroxistico**

Temporadas donde el px esta libre de clinica aunque no siempre se consigue la remision de la enfermedad

**Pruebas complementarias**

Espirometria/prueba broncodilatadora  
Hiperractividad bronquial  
Fraccion de oxido nitroso exhalado

**Etiologia**

2 tipos

**F. Huesped**

Geneticos/hiperreactividad bronquial

**F. Ambientales**

Alergenos  
Infecciones  
Tabaco  
Contaminacion ambiental/domestica  
Lactancia materna

**Tratamiento**

2 tipos

**Asma cronico**

B-agonistas de accion corta  
Glucocorticoide inhalado  
B-agonista de accion larga  
Antileucotrieno

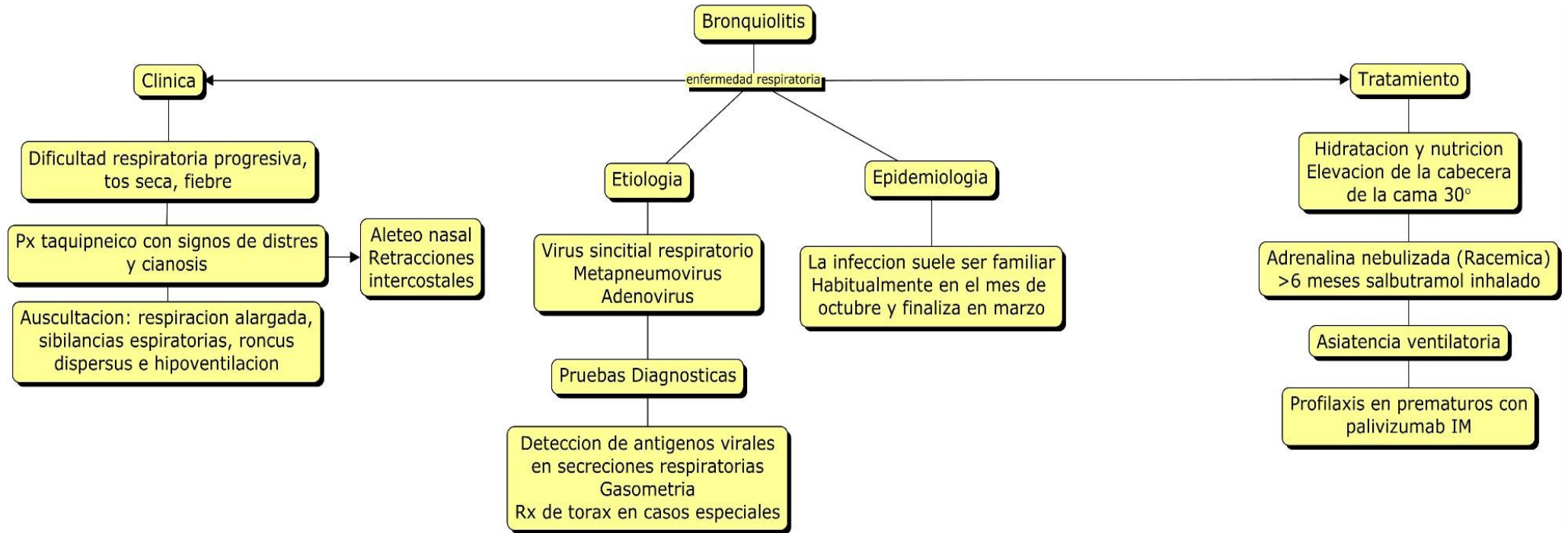
Dependiendo de la clasificacion clinica

**Exacerbaciones**

Exacerbacion leve:  
B-agonistas de accion corta inhalados

Exacerbacion moderada a grave:  
B-agonistas de accion corta inhalado mas bromuro de ipatropio inhalado junto con corticoesteroides sistemicos

O2 en caso de insuficiencia respiratoria



## Bibliografía

Manual CTO de medicina y cirugía. Pediatría 6ta edición.

Manual CTO de medicina y cirugía. Pediatría 5ta edición.