



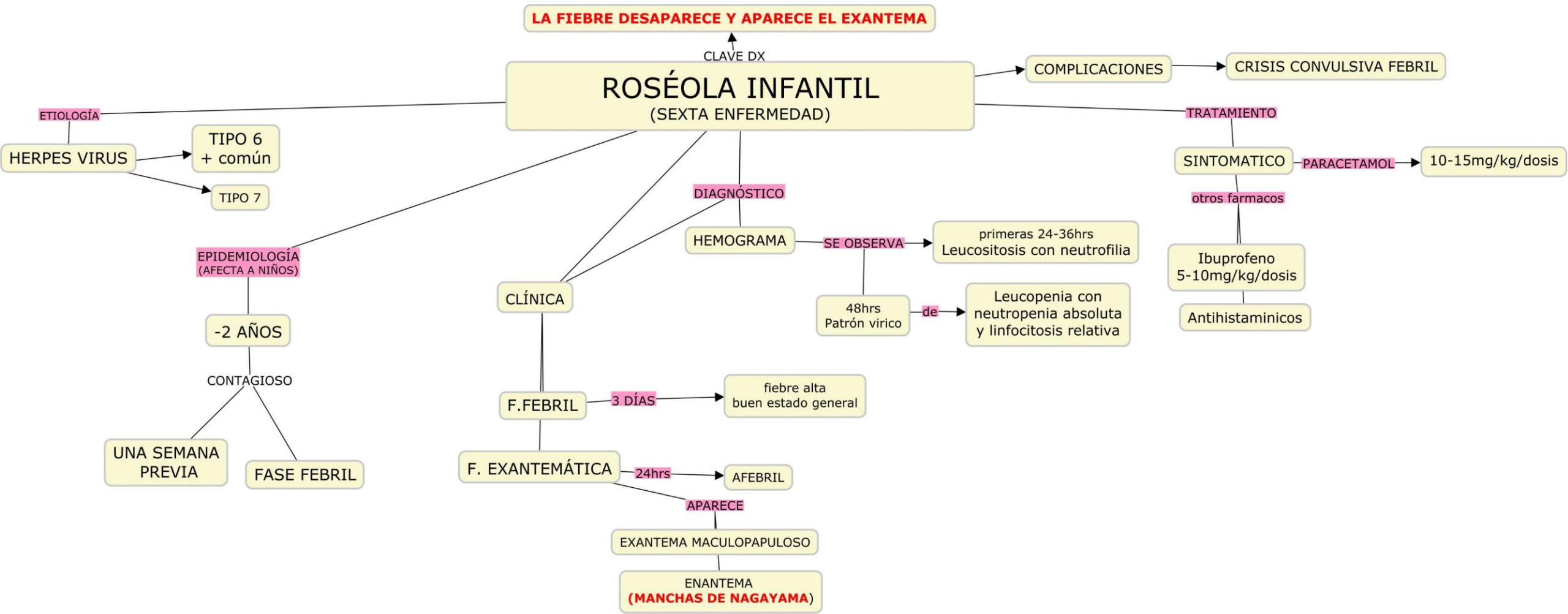
**Universidad Del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

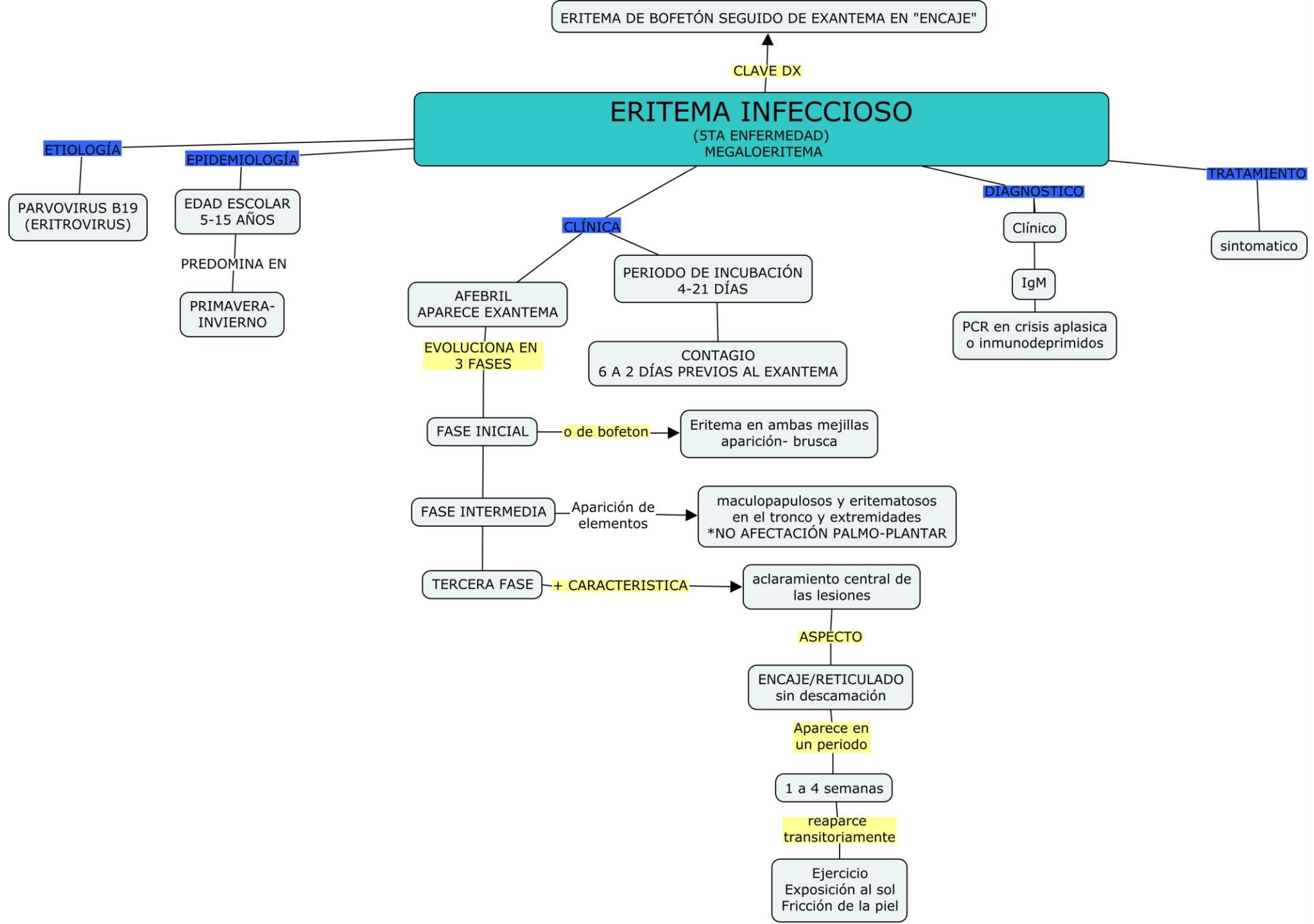


**Nicole Yuliveth García Guzmán**  
**Miguel de Jesus García Castillo**  
**Clínica de pediatría**  
**Séptimo semestre**  
**Grupo: "B"**

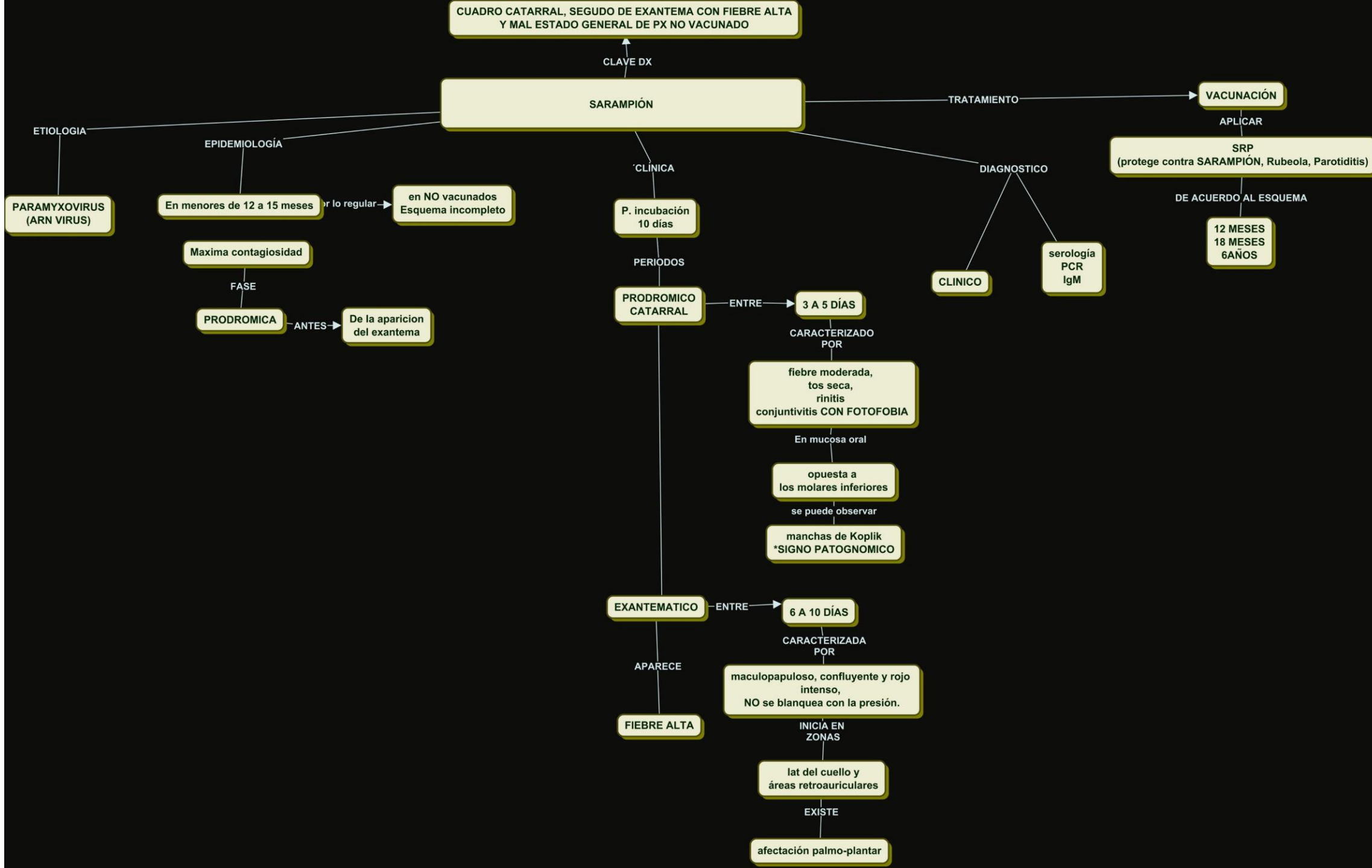
PASIÓN POR EDUCAR

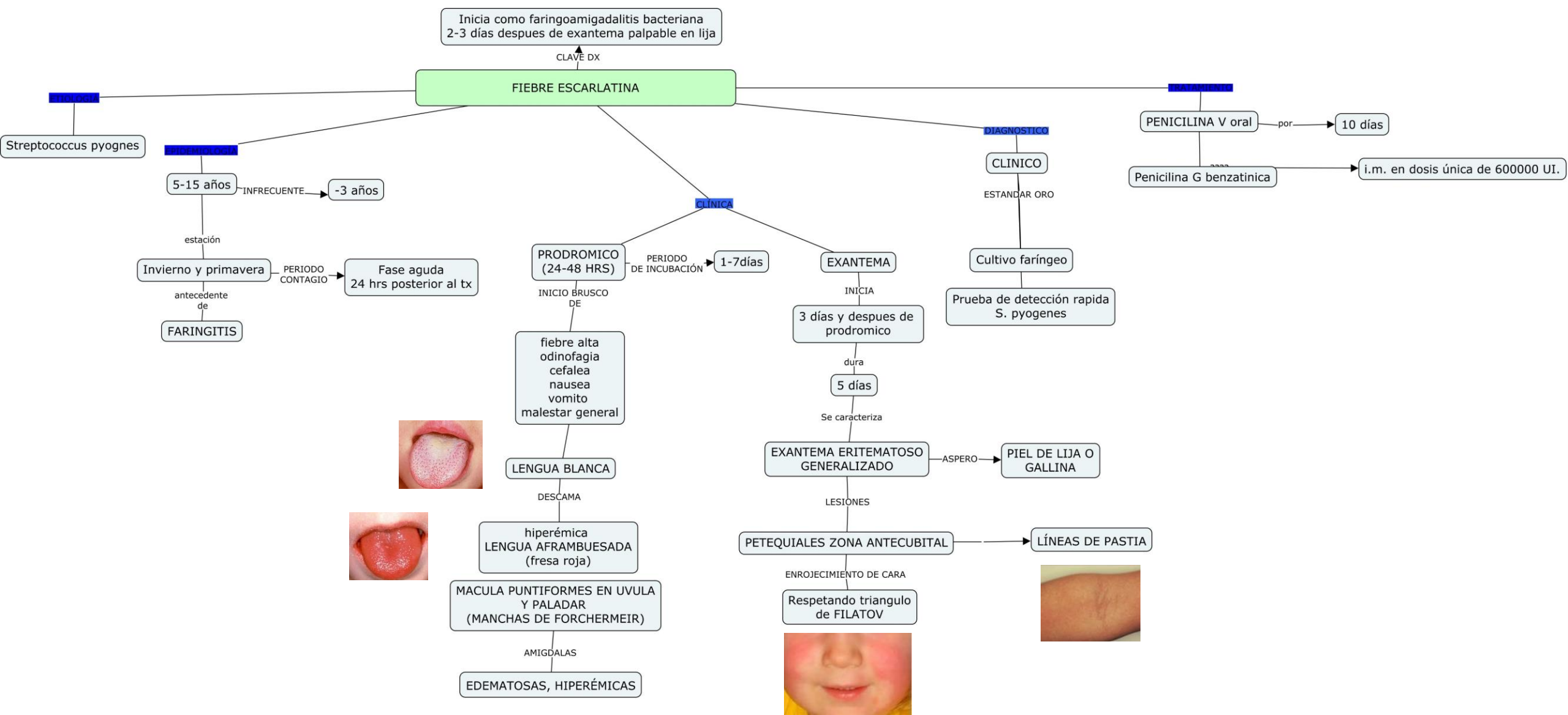
Comitán de Domínguez Chiapas 15 de septiembre de 2024.

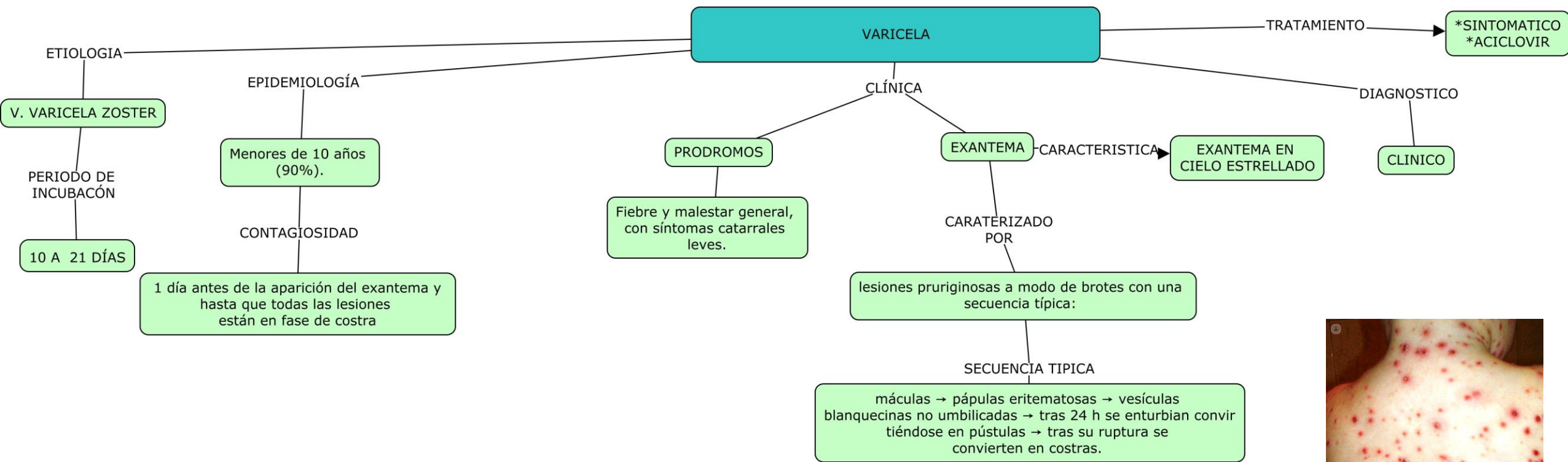












# SINDROME PIEL ESCALDADA

(síndrome Staphylococcico de piel escaldada) o Ritter

## ETIOLOGÍA

Sthaphylococcus aureus

Es un

Trastorno de la piel perfiacial con ampollas

## EPIDEMIOLOGÍA

Recién nacidos o menores de 5 años de edad,

contagio

contacto directo con px infectados

## CLÍNICA

### ERITRODERMIA

CARACTERIZADA

Eritema difuso de piel de lija

acompañada de

fiebre  
irritabilidad

### AMPOLLAR

BULAS GRANDES



signo de Nikolsky +

### DESCAMATIVA

Descamación de las lesiones

NO presenta

afectación palmoplantar

cara de hombre triste

costras y fisuras periorales



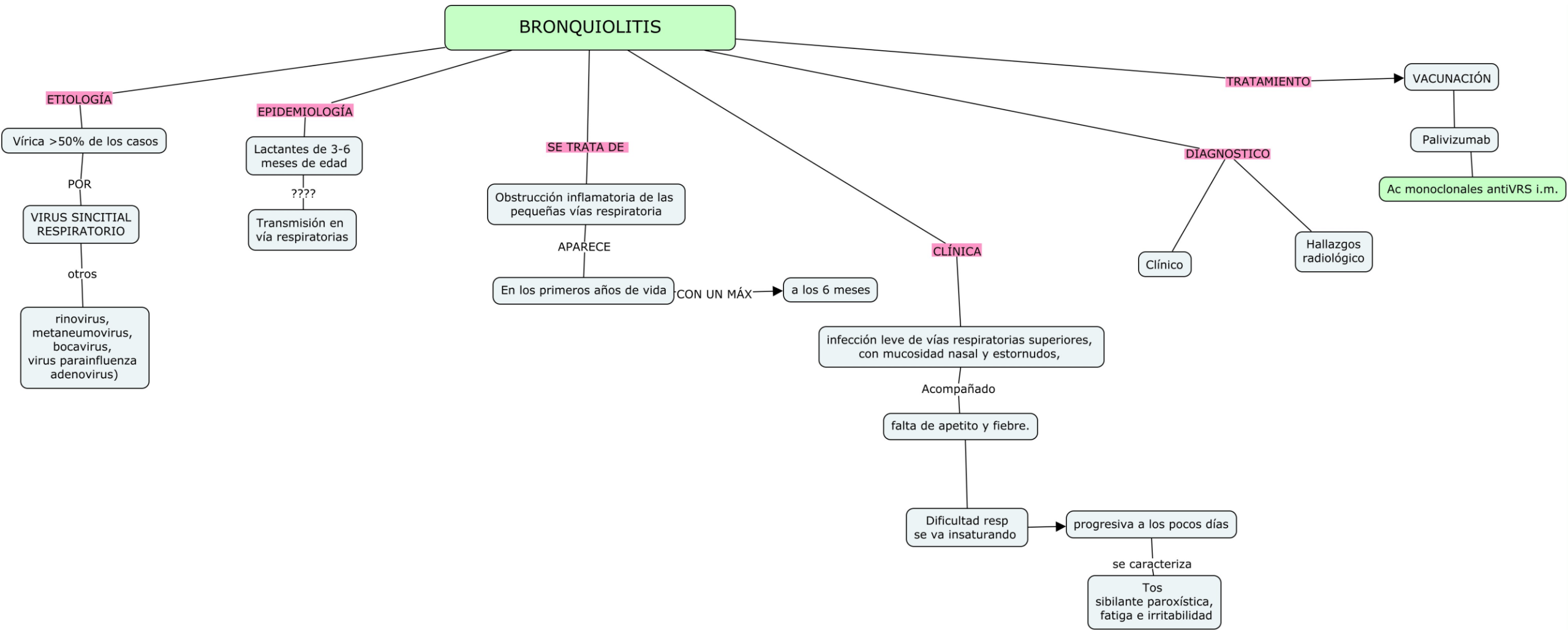
## DIAGNOSTICO

Clínico

## TRATAMIENTO

INTRAHOSPITALARIO





# SÍNDROME MANO-PIES-BOCA

ETIOLOGÍA

**Virus Coxsackie A16**

Periodo de incubación

**2-14 días**

EPIDEMIOLOGÍA

**EDAD  
6 MESES-13 AÑOS**

EPOCA

**Verano  
Otoño**

PREDOMINA  
EN

**Climas tropicales**

MODO DE  
TRANSMISIÓN

**Vía fecal-oral  
oral-oral**

menos probable

**"Gotas"**

TRATAMIENTO

**Sintomatico**

**paracetamol  
10mg/kg/dosis**

DIAGNOSTICO

**CLINICA**

**serología  
PCR**

**PRODROMOS**

2-4 DÍAS

**Fiebre bajo grado**

**Anorexia**

**Odinofagia**

**EXANTEMA**

se caracterizan  
por ser

**Vesículas ovaladas**

de

**2-3mm**

**Dorsolateral de dedos,  
palmoplantar  
muslos(raro)**

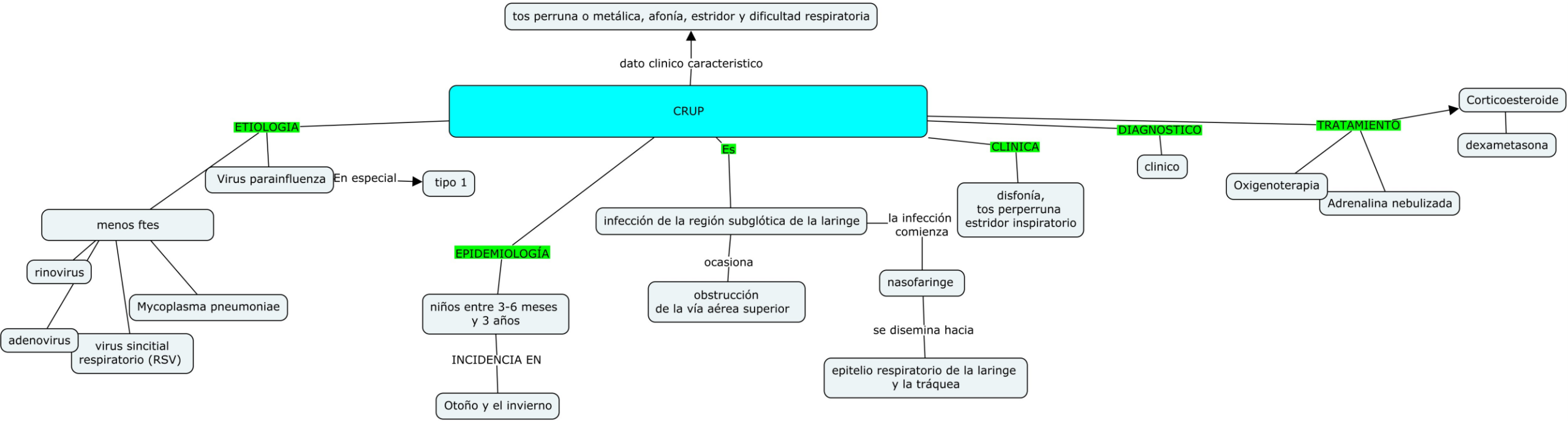
**Pruriginoso  
o  
asintomatico**

**Afecta mucosas**

principalmente

**paladar  
lengua  
carrillos**





## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Manual *CTO* de Medicina y Cirugía: Pediatría ENARM . 5ª edición