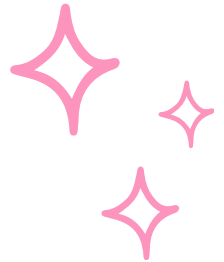


**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

mapas conceptuales

**cristel jaqueline alcalá ochoa
"7B"**

**clínicas de pediatría
miguel de jesus garcía castillo**



sarampion

Enfermedad exantemáticas febril leve
El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa.

etiologia

Paramixivirus

periodo de incubacion

7- 18 dias

contagio

- invierno- primavera
- contacto persona - persona
- >2h de ccontacto
- contacto 1 semana antes de la fiebre y durante el exantema

periodos

podromico

- duracion de 5-15 d
- fiebre
- malestar general
- catarro y tos
- enantema
- manchas de koplik

exantematicos

- 4-5 dias
- inicio cefalo-caudal
- retroauricular
- desaparece a la dijito presion
- resuelve: descamacion residual
- afeccion palmoplantar

diagnostico

- clinico
- muestras de igM
- exudado faringeo
- EGO

tratamiento

- vitamina A
- prevencion de complicaciones
- inmunocomprometidos: hospitalizacion

vacunacion

- 12 meses ,18 meses y 6 años

complicaciones

- neumonia
- laringotraqueitis
- <2 años

Rubeola

La rubéola es una enfermedad viral contagiosa que se caracteriza por una erupción en la piel y fiebre

etiología

togaviridae

periodo de incubacion

7-18 dias

contagio

- inhalacion de aerosoles
- 7 dias antes y 7 dias despues

periodos

podromico

- 12-23 dias
- podromo de 1-2 dias
- adenopatas dolorosas retroauriculares y postoccipital
- sin fotofobia
- conjutivitis

exantematicos

- 3 dias
- de color rosa claro
- cefalo- caudal

diagnostico

- serologia: igM al nacimiento
- igG + >8 meses
- cultivo viral
- PCR

tratamiento

- No existe tratamiento
- sintomatico

vacunacion

- 12 MESES, 18 MESES Y 6 AÑOS

complicaciones

OTM, NEUMONIA, MENINGO ENCEFALITIS SARAMPIOSA

varicela

Enfermedad exantemáticas febril leve

etiologia

Varicela-Zóster

periodo de incubacion

10-21 dias post exposicion

epidemiologia

- <10 años
- Invierno-primavera.
- Desde 24 hrs – fase costra.
- Vía respiratoria o material vesicular.

periodos

podromico

- 2.4 días

exantematicos

- 3 dias
- de color rosa claro
- cefalo- caudal

diagnostico

- serologia: igM al nacimiento
- igG + >8 meses
- cultivo viral
- PCR

tratamiento

- No existe tratamiento
- sintomatico

vacunacion

- 12 meses y 4 años
- no aparece en el esquema pero se puede aplicar

roseola

Enfermedad exantemáticas febril leve

etiologia

herpes virus T6

periodo de incubacion

5- 15 dias

epidemiologia

- +fte en niños <de 2 años
- es contagiosa en fase febril y una semana previa

cuadro clinico

F. Febril

- (3 dias) fiebre alta sin focalidad aparente

F. Exantematica

- (24h) permanece afebril y ap un exantema maculopapuloso rosado en el tronco y en extremidades superiores

Enantema

- (manchas de nagayama): afeccion facial y distal de las extremidades (papulas eritematosas)

diagnostico

- **hemograma:** leucocitosis y neutrofilia 24-36h de evolucion
- **>48h:** patron virico tipico de leucopenia con neutropenia absoluta y linfocitosis relativa

tratamiento

- sintomatico

complicaciones

- crisis convulsiva febril,encefalitis

Eritema infeccioso

Enfermedad exantemáticas febril leve

etiologia

parvovirus B19

periodo de incubacion

4- 28 dias

epidemiologia

- edad escolar: 5-15a.
- primavera- verano
- contagiosa 11 dias antes del exantema
-

cuadro clinico

F. Inicial

- (del bofetón) eritema en ambas mejillas con aparición súbita

F. Intermedia

- aparición de elementos maculopapulosos y eritematosos en tronco y extremidades

Tercera fase

- aclaramiento central de las lesiones dando un aspecto de encaje o reticulado.

secuela

- aparece y desaparece en un periodo de 1 a 4 semanas es posible que reaparesca durante el ejercicio, sol o fricción de la piel.

diagnostico

- clinico y serologico
- eritema de bofetón y exantema en "encaje"

tratamiento

- sintomatico

complicaciones

- artritis, artralgias, abortos y anemia hemolitica

Enf. de kawasaki

La enfermedad de Kawasaki es una afección rara que causa inflamación de los vasos sanguíneos y de los ganglios linfáticos

etiología

Desconocido

epidemiología

- < de 5 años
- desendencia asiatica
- +fcte en varones

cuadro clinico

- Adenopatias
- fiebre de 5 dias
- lengua de frambuesa
- conjutivitis bilateral
- labios partidos

periodo de incubacion

sin periodo de incubacion

diagnostico

- clinico
- LB: PCR >30 mg/dl
- albumina <3 mg/dl
- anemia
- alteraciones hepaticas
- plaquetas >450.000
- leucocitosis >15
- orina > 10 celulas

tratamiento

- gammaglobulina
- AAS
- metilprednisona

escarlatina

es una enfermedad bacteriana que se caracteriza por un sarpullido rojo y brillante que afecta a la mayor parte del cuerpo

etiología

S. Pyogenes

periodo de incubacion

5-15 dias

epidemiologia

- invierno - primavera
- +fcte en edad escolar

cuadro clinico

- 12-48 hrs, presenta fiebre alta, cefalea, escalofríos, fiebre y aspecto de enfermedad grave.
- lengua recubierta de una capa blanquesina post a la descamacion pasa a ser hiperemica

complicaciones

- Fiebre reumática
- Glomerulonefritis
- Otitis media aguda.
- Absceso periamigdalino.
- Sinusitis.

diagnostico

- Clínico y resultados de lab. mediante frotis faríngeo con cultivo y prueba de detección rápida de antígenos de S. Pyogenes.

tratamiento

- Penicilina oral durante 10 días
- Cefalexina, Clindamicina o Macrólidos en alérgicos a la penicilina.

sx de pie, mano, boca

es una infección viral leve y contagiosa frecuente en los niños pequeños. Los síntomas incluyen llagas en la boca y sarpullido en las manos y los pies

etiología

coxsackie A 16
enterovirus 71

periodo de incubacion

2-14 dias

epidemiologia

- 6 meses - 13 años
- verano- otoño
- areas tropicales
- contagio: fecal-oral

cuadro clinico

- podromos: 2-4 dias
- fiebre
- anorexia
- odionofagia

Exantema

- vesiculas ovaladas 2-3 mm
- dorsales de dedos, palmoplantar, musclos
- pruriginoso
- asintomatico
- afeccion mucosa (paladar, lengua y carrillos)

complicaciones

- Fiebre reumática
- Glomerulonefritis
- Otitis media aguda.
- Absceso periamigdalino.
- Sinusitis.

diagnostico

- clinico

tratamiento

- sintomatico

sx de piel escaldada

enfermedad de la piel que se produce por una infección por estafilococos y que se manifiesta con ampollas que parecen quemaduras.

etiología

toxinas exfoliativas de staphylococcus aureus

periodo de incubacion

epidemiología

- recién nacidos -5 años
- afecta a niños mayores o adultos
- mortalidad en niños 4% y adultos 60%
- contagio directo

cuadro clinico

eritodermia

- eritema difuso "piel en lija"
- fiebre
- irritabilidad
- ampollar
- bulas grandes
- nikolsky+

descamativa

- descamacion de la lesion
- sin afeccion palmoplantar
- cara de hombre triste
- costras y fisuras periorales

diagnostico

- clinico

tratamiento

- intrahospitalario

CRUP

INFLAMACION DEL TRACTO RESPIRATORIO

etiologia

Adenovirus

periodo de incubacion

epidemiologia

- recién nacidos -5 años
- afecta a niños mayores o adultos
- mortalidad en niños 4% y adultos 60%
- contagio directo

cuadro clinico

resfriado comun 12-24h
se autolimita entre 3-7d

triada

- disfonia
- estridor laringeo
- tos traqueal
-

diagnostico

- clinico

tratamiento

- oxigenoterapia
- dexametasona 0.5-0.6mg/kg
- epinefrina rasemica como nebulizante

bronquiolitis

primer episodio de dificultad respiratoria con sibilancias de causas infecciosas en un niño menor de 2 años.

etiología

virus sincitial respiratorio

periodo de incubacion

epidemiología

- niños mayores y adultos
- suele ser familiar
- cuadros pseudogripales
- catarrales y bronconeumonias
- octubre- marzo

cuadro clinico

catarro de 24-72h previas que inicia con.

- dificultad respiratoria progresiva
- fiebre y rechazo de tomas

px

- taquipneico
- signo de diestres
- cianosis, rara vez
- respiracion alargada
- sibilancias espiratorias
- roncus
- hipoventilacion

diagnostico

- **clinico**
- **rx de torax:** hiperinsuflacion y areas dispersa con condensacion/ atelectasia
- **antigenos virales**
- **gasometria**

tratamiento

- hidratacion
- oxigenoterapia
- epinefrina rasemica como nebulizante
- >6 meses: salbutamol
- asistencia ventilatoria

Asma

enfermedad crónica que afecta las vías respiratorias, provocando que se inflamen y se estrechen, lo que dificulta la respiración

etiología

factor del huésped:
genética: atopia, hiperreactividad bronquial

- factor del ambiental:
- alérgenos, infecciones: VRS, parainfluenza
 - tabaco y contaminación ambiental

epidemiología

- niños mayores y adultos
- suele ser familiar
- cuadros pseudogripales
- catarrales y bronconeumonías
- octubre- marzo

cuadro clínico

triada clásica
disnea
sibilancias
tos

suelen ocurrir de modo
paroxístico

diagnóstico

- clínica y pruebas complementarias
- función pulmonar
- hiperreactividad bronquial
- fracción de óxido nítrico exhalado
- gasometría
- rx de tórax
- analítica sanguínea

tratamiento

- de rescate: B-adrenérgicos o corticoides sistémicos
- de control: corticoides inhalados, b-adrenérgicos