



Alumna: Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Tema: Mapas conceptuales

Parcial: Primer parcial

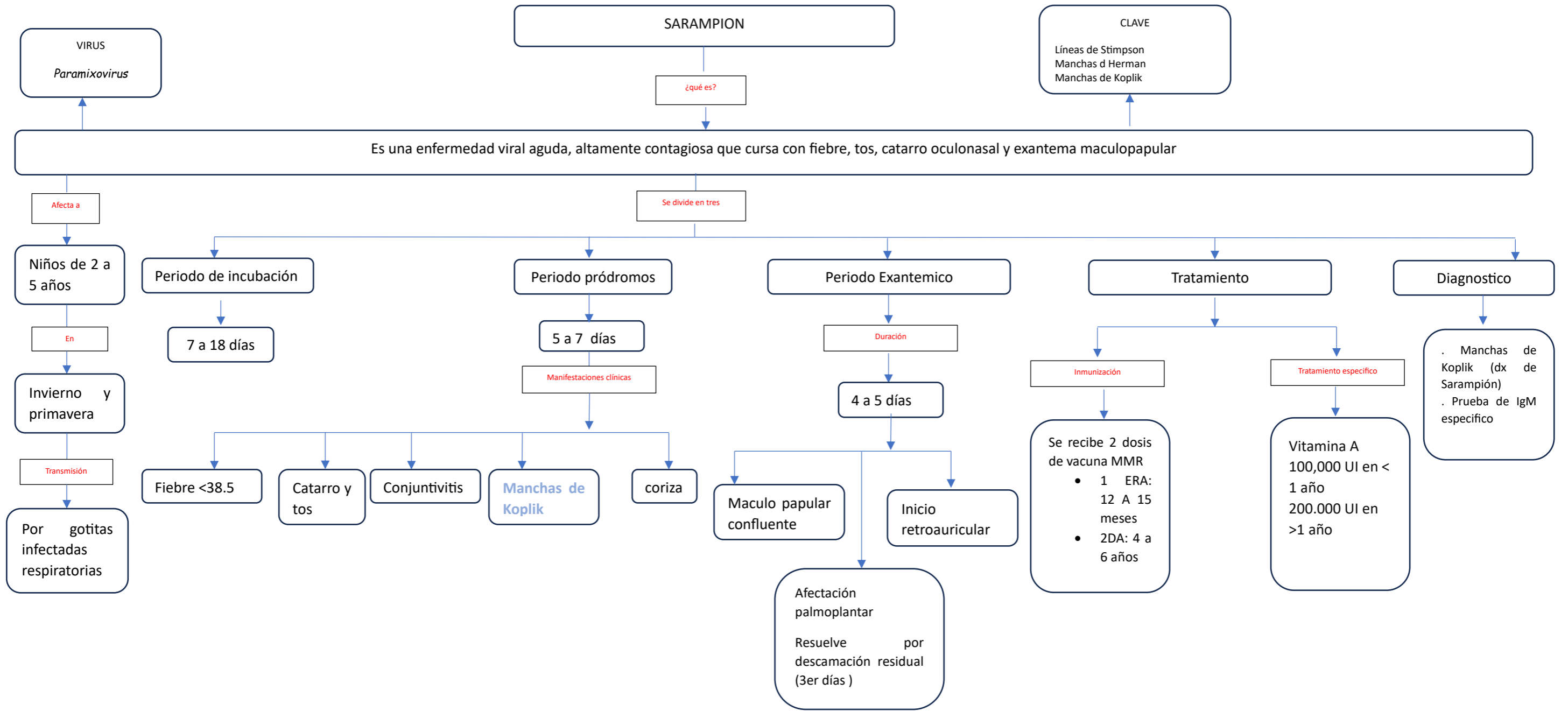
Materia: Clínica pediátrica

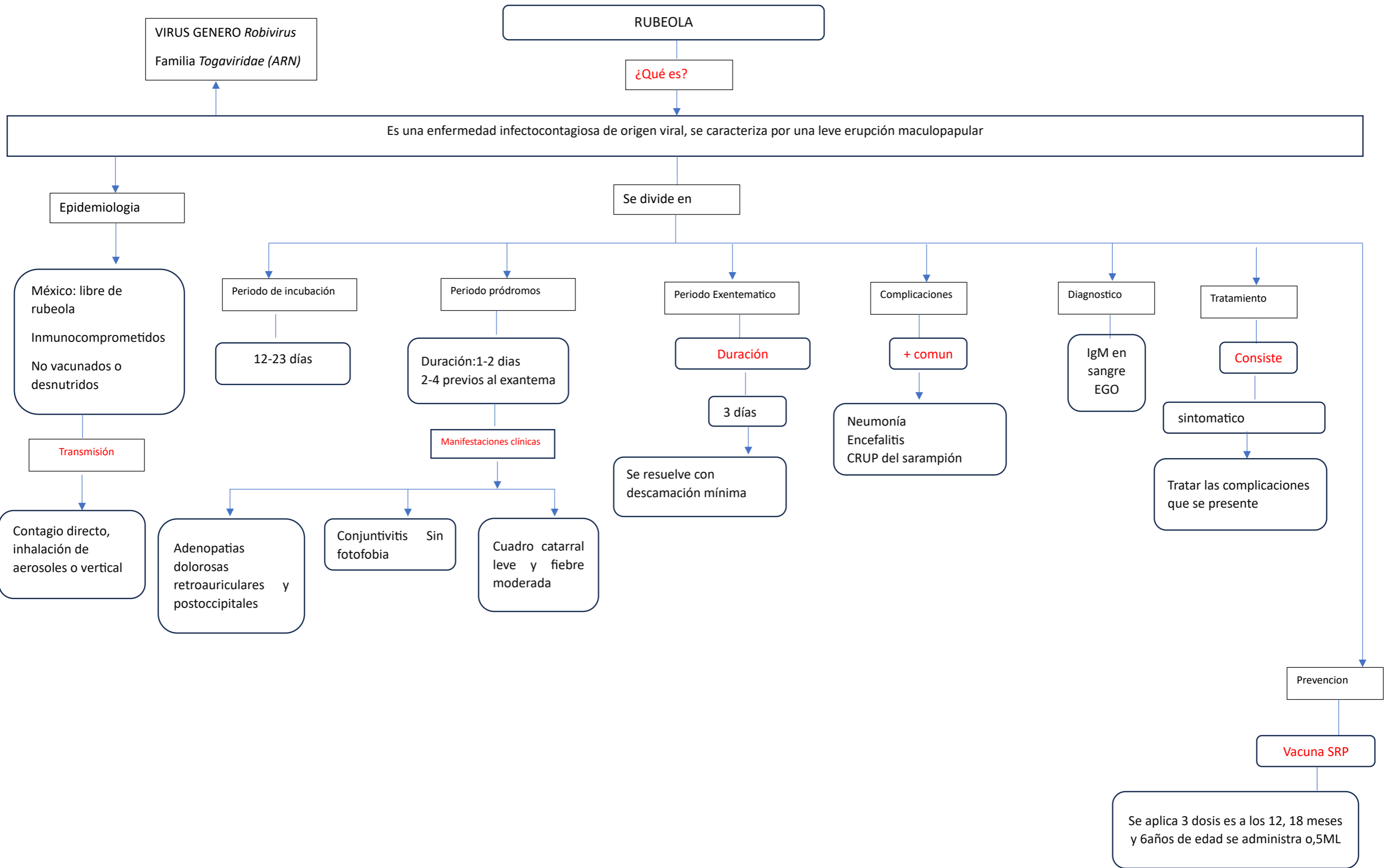
Catedrático: DR. Garcia Castillo Miguel De Jesus

Licenciatura en medicina humana

7mo semestre Grupo: C

Comitán de Domínguez





RUBEOLA

¿Qué es?

Es una enfermedad infectocontagiosa de origen viral, se caracteriza por una leve erupción maculopapular

VIRUS GENERO *Robivirus*
Familia *Togaviridae* (ARN)

Epidemiología

México: libre de rubeola
Inmunocomprometidos
No vacunados o desnutridos

Transmisión

Contagio directo,
inhalación de aerosoles o vertical

Se divide en

Periodo de incubación

12-23 días

Periodo pródromos

Duración: 1-2 días
2-4 previos al exantema

Manifestaciones clínicas

Adenopatias dolorosas
retroauriculares y postoccipitales

Conjuntivitis Sin
fotofobia

Cuadro catarral
leve y fiebre moderada

Periodo Exentemático

Duración

3 días

Se resuelve con
descamación mínima

Complicaciones

+ comun

Neumonía
Encefalitis
CRUP del sarampión

Diagnostico

IgM en sangre
EGO

Tratamiento

Consiste

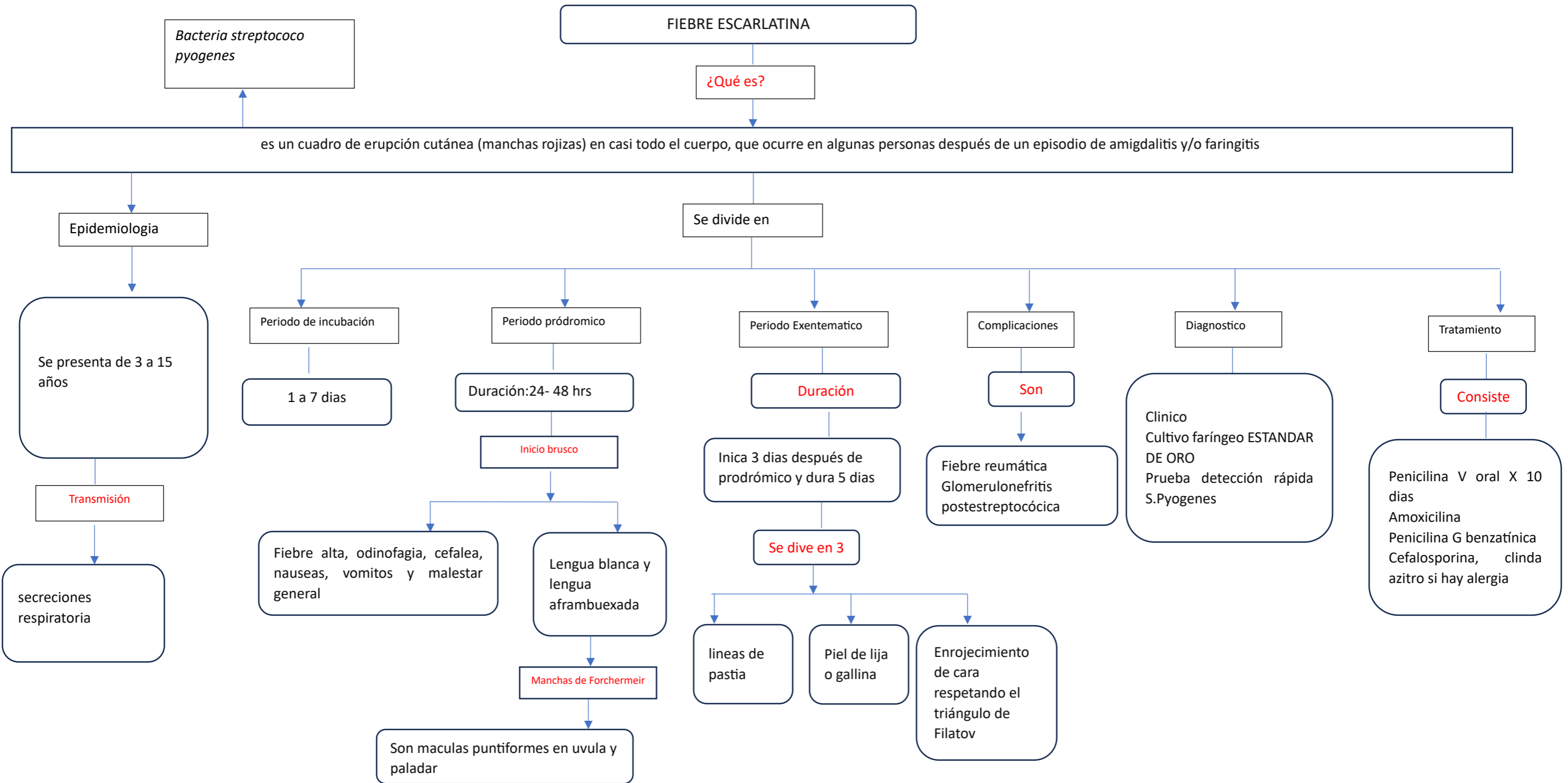
sintomatico

Tratar las complicaciones
que se presente

Prevencion

Vacuna SRP

Se aplica 3 dosis es a los 12, 18 meses
y 6 años de edad se administra 0,5ML



FIEBRE ESCARLATINA

¿Qué es?

es un cuadro de erupción cutánea (manchas rojizas) en casi todo el cuerpo, que ocurre en algunas personas después de un episodio de amigdalitis y/o faringitis

Bacteria streptococo pyogenes

Epidemiologia

Se presenta de 3 a 15 años

Transmisión

secreciones respiratoria

Se divide en

Periodo de incubación

1 a 7 dias

Periodo pródrómico

Duración:24- 48 hrs

Inicio brusco

Fiebre alta, odinofagia, cefalea, nauseas, vomitos y malestar general

Lengua blanca y lengua aframbuexada

Manchas de Forchermeir

Son maculas puntiformes en uvula y paladar

Periodo Exentemático

Duración

Inica 3 dias después de prodrómico y dura 5 dias

Se dive en 3

lineas de pastia

Piel de lija o gallina

Enrojecimiento de cara respetando el triángulo de Filatov

Complicaciones

Son

Fiebre reumática
Glomerulonefritis postestreptocócica

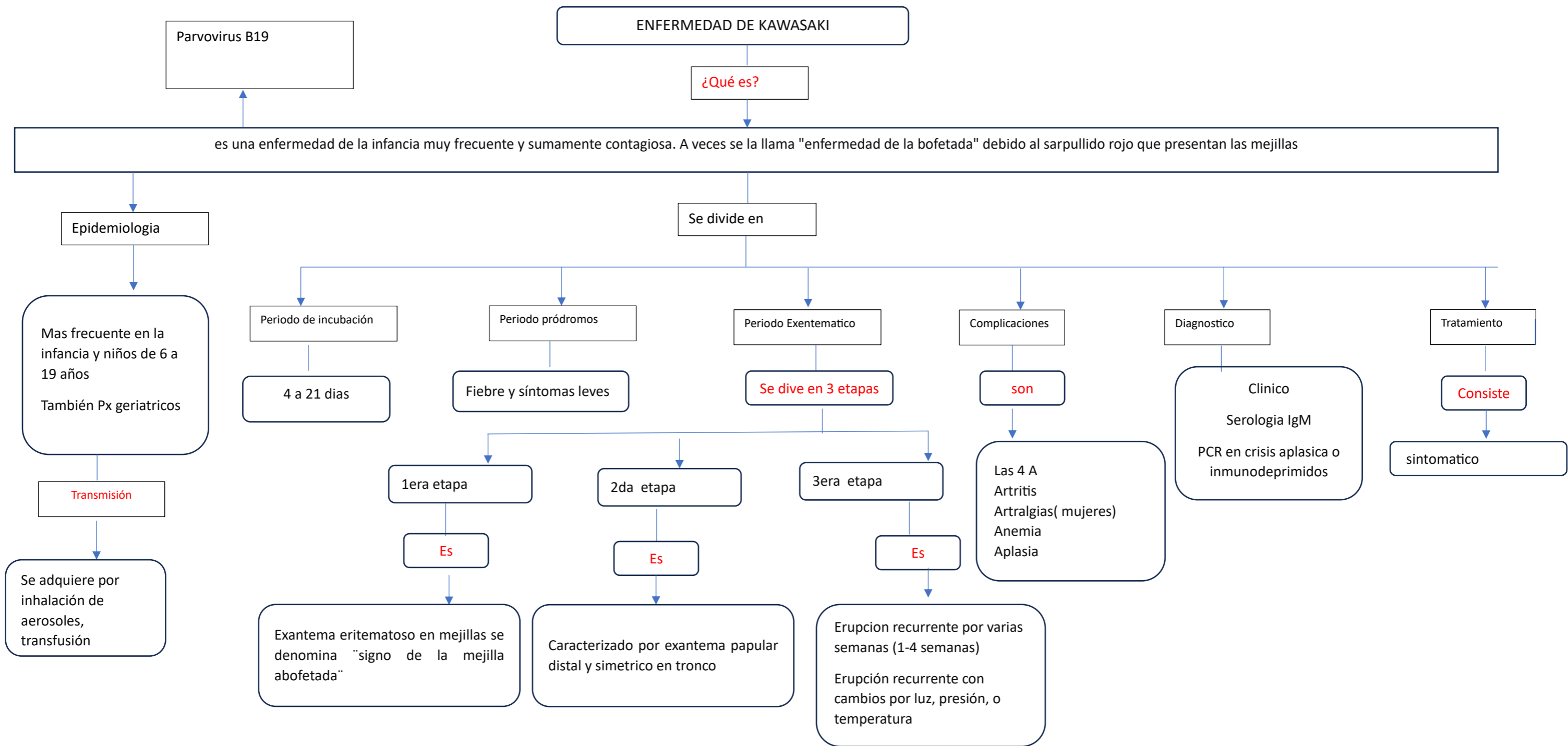
Diagnostico

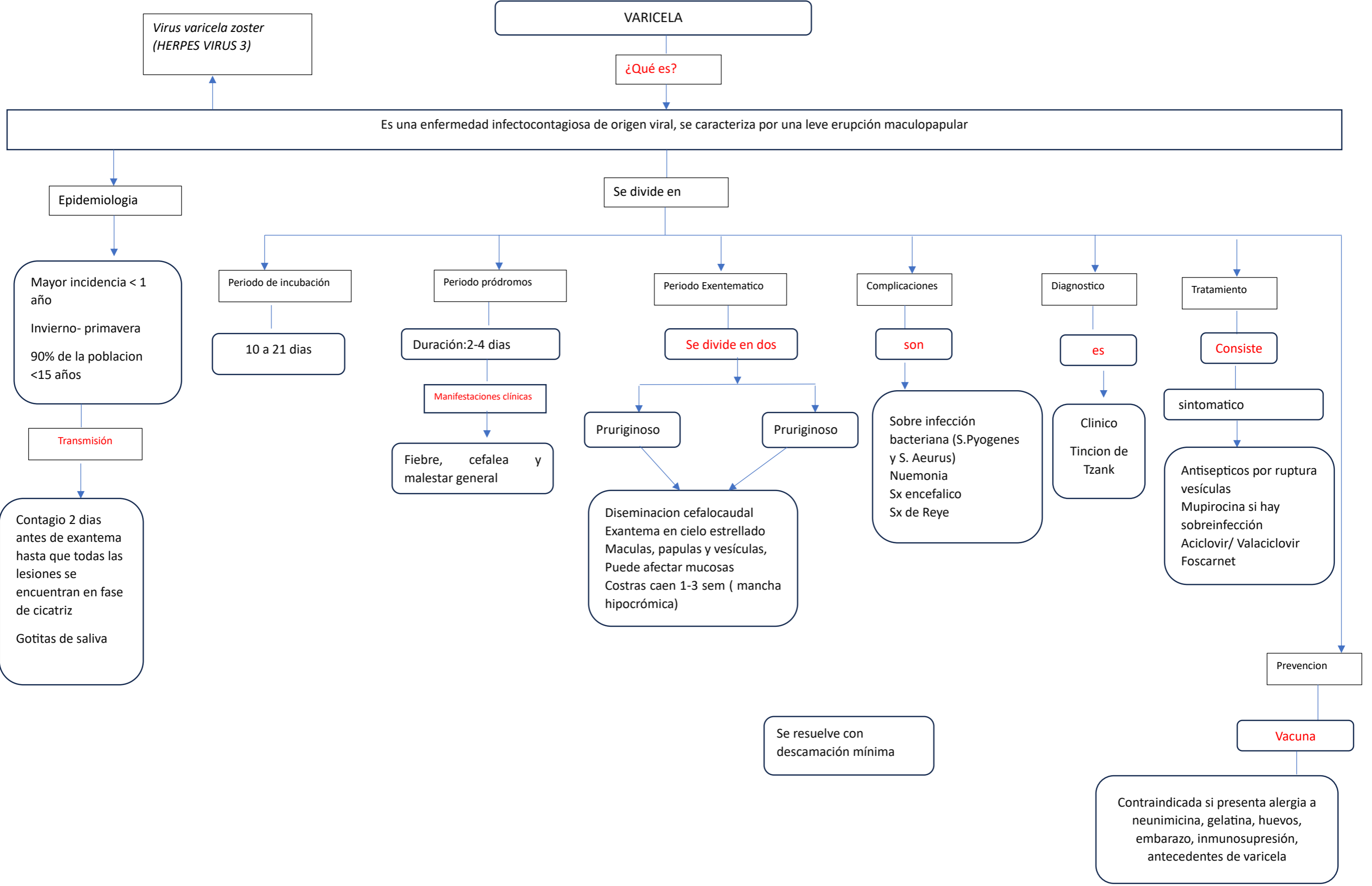
Clinico
Cultivo faríngeo ESTANDAR DE ORO
Prueba detección rápida S.Pyogenes

Tratamiento

Consiste

Penicilina V oral X 10 dias
Amoxicilina
Penicilina G benzatínica
Cefalosporina, clinda
azitro si hay alergia





VARICELA

¿Qué es?

Es una enfermedad infectocontagiosa de origen viral, se caracteriza por una leve erupción maculopapular

Virus varicela zoster (HERPES VIRUS 3)

Epidemiologia

Mayor incidencia < 1 año
Invierno- primavera
90% de la poblacion <15 años

Transmisión

Contagio 2 dias antes de exantema hasta que todas las lesiones se encuentran en fase de cicatriz
Gotitas de saliva

Se divide en

Periodo de incubación

10 a 21 dias

Periodo pródromos

Duración:2-4 dias

Manifestaciones clínicas

Fiebre, cefalea y malestar general

Periodo Exentematico

Se divide en dos

Pruriginoso

Pruriginoso

Diseminacion cefalocaudal
Exantema en cielo estrellado
Maculas, papulas y vesículas,
Puede afectar mucosas
Costras caen 1-3 sem (mancha hipocrómica)

Se resuelve con descamación mínima

Complicaciones

son

Sobre infección bacteriana (S.Pyogenes y S. Aeurus)
Nuemonia
Sx encefalico
Sx de Reye

Diagnostico

es

Clinico
Tincion de Tzank

Tratamiento

Consiste

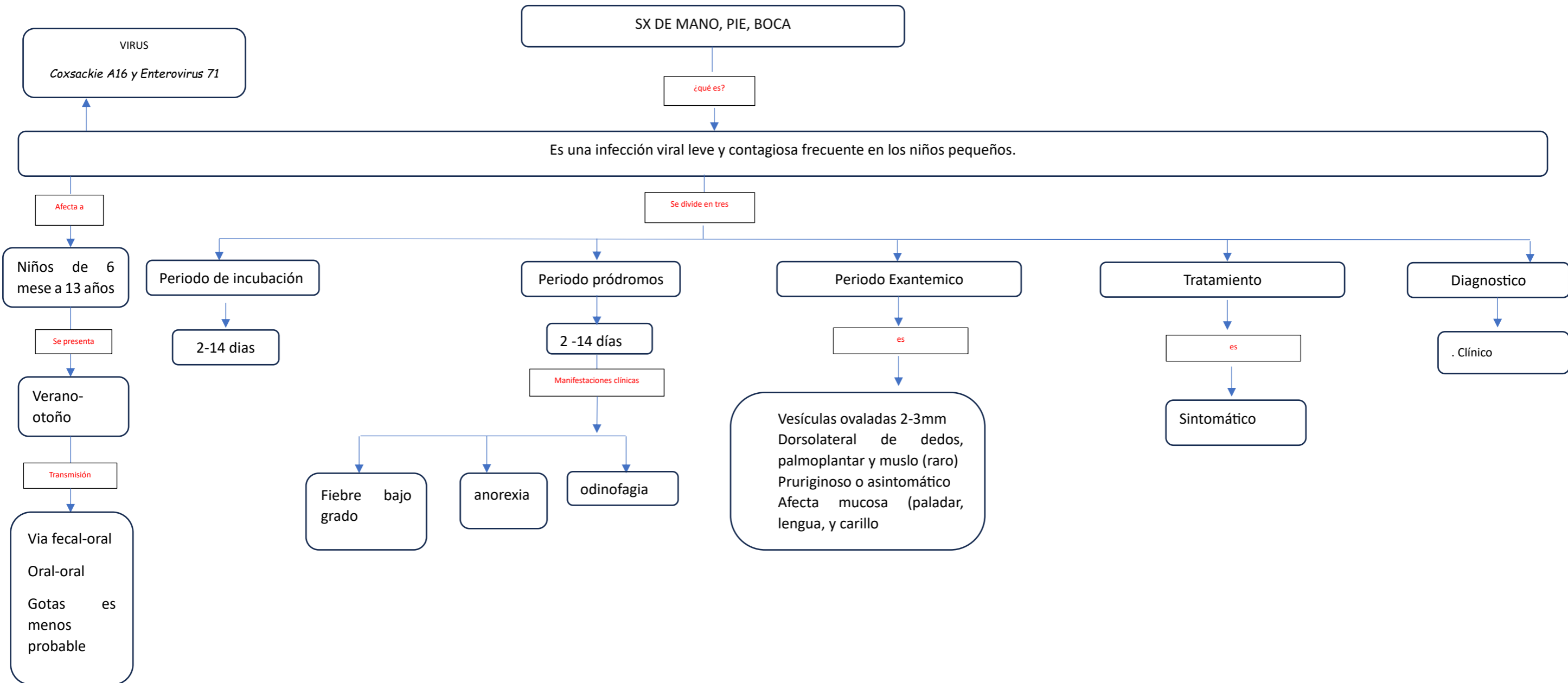
sintomatico

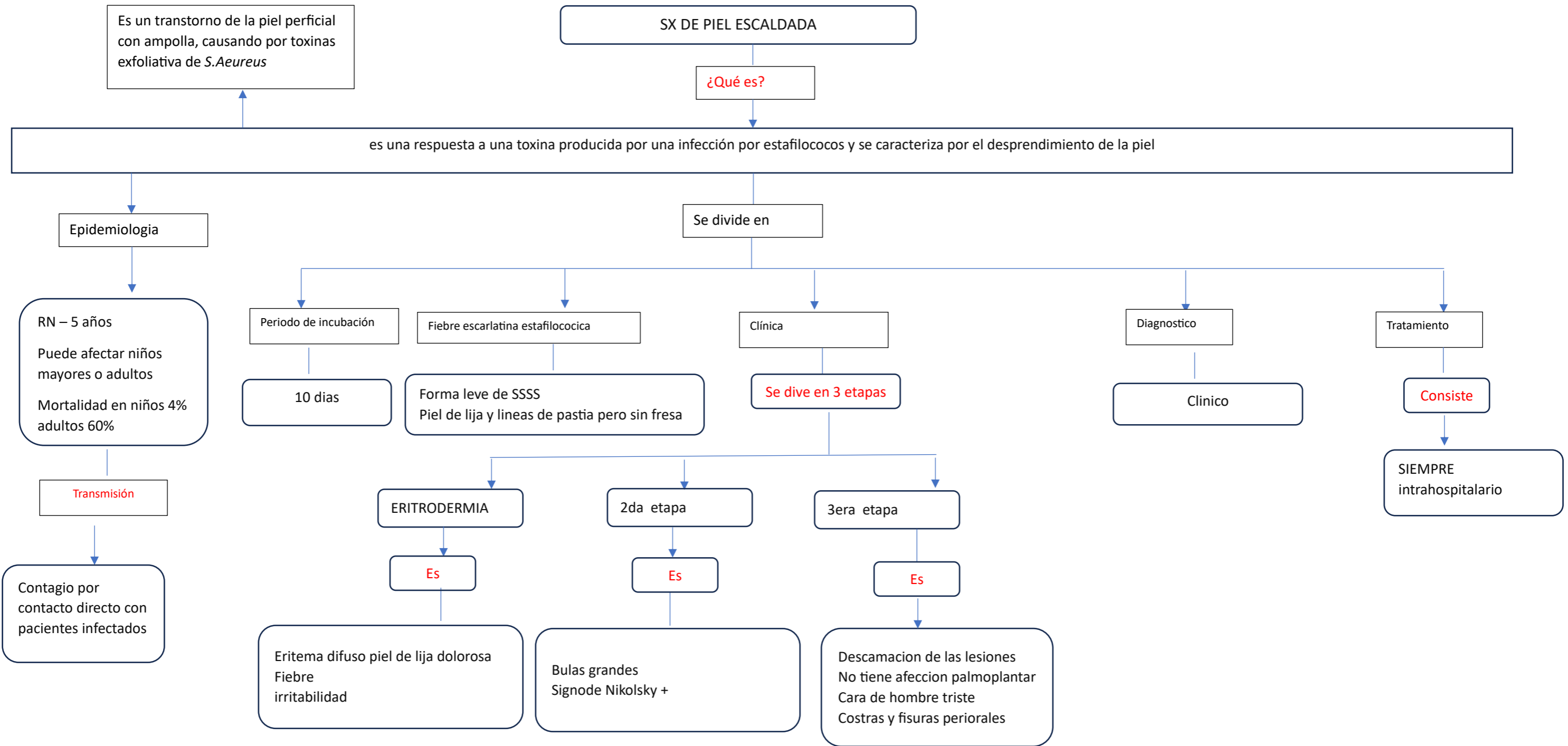
Antisepticos por ruptura vesículas
Mupirocina si hay sobreinfección
Aciclovir/ Valaciclovir
Foscarnet

Prevencion

Vacuna

Contraindicada si presenta alergia a neunimicina, gelatina, huevos, embarazo, inmunosupresión, antecedentes de varicela





SX DE PIEL ESCALDADA

¿Qué es?

es una respuesta a una toxina producida por una infección por estafilococos y se caracteriza por el desprendimiento de la piel

Es un trastorno de la piel perfiacial con ampolla, causando por toxinas exfoliativa de *S.Aeureus*

Epidemiologia

RN – 5 años
Puede afectar niños mayores o adultos
Mortalidad en niños 4% adultos 60%

Transmisión

Contagio por contacto directo con pacientes infectados

Se divide en

Periodo de incubación

10 dias

Fiebre escarlatina estafilococica

Forma leve de SSSS
Piel de lija y lineas de pastia pero sin fresa

Clinica

Se divide en 3 etapas

ERITRODERMIA

Es

Eritema difuso piel de lija dolorosa
Fiebre
irritabilidad

2da etapa

Es

Bulas grandes
Signode Nikolsky +

3era etapa

Es

Descamacion de las lesiones
No tiene afeccion palmoplantar
Cara de hombre triste
Costras y fisuras periorales

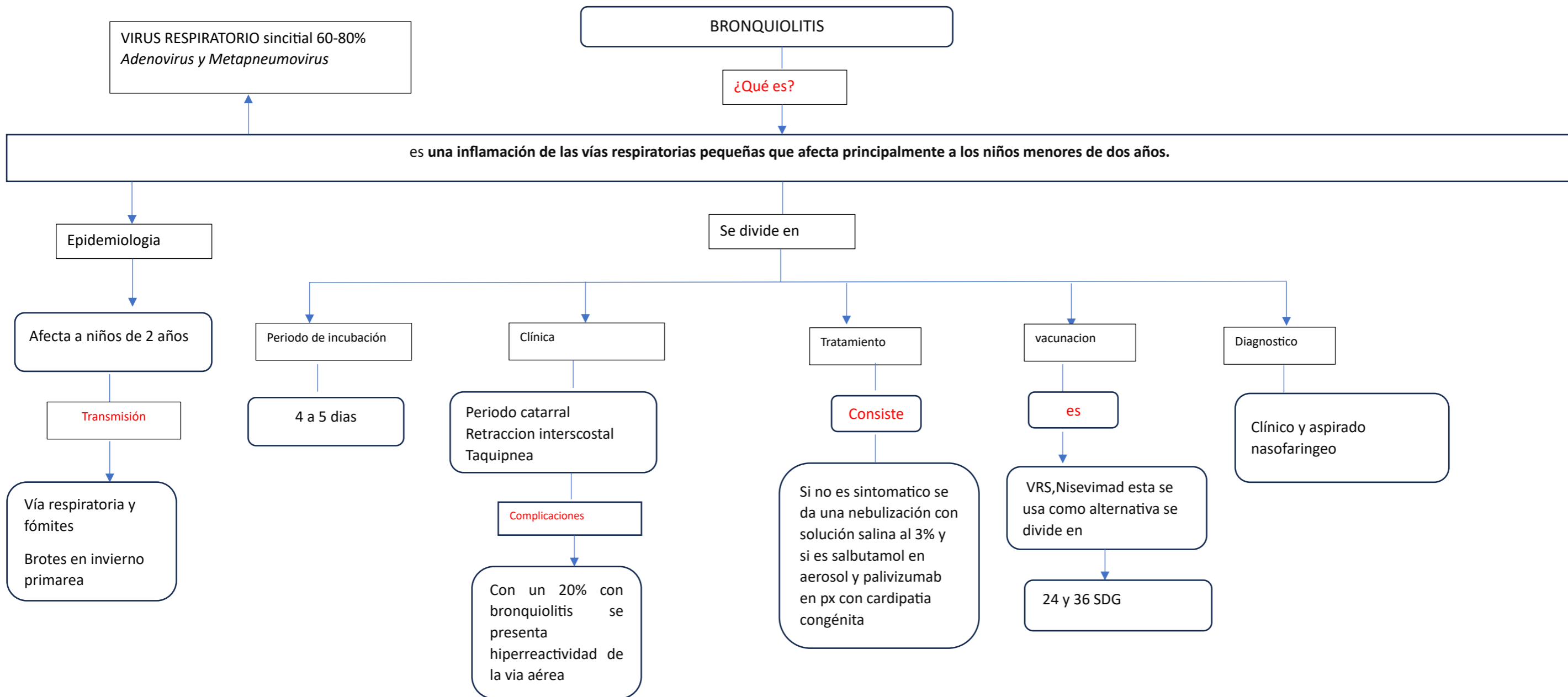
Diagnostico

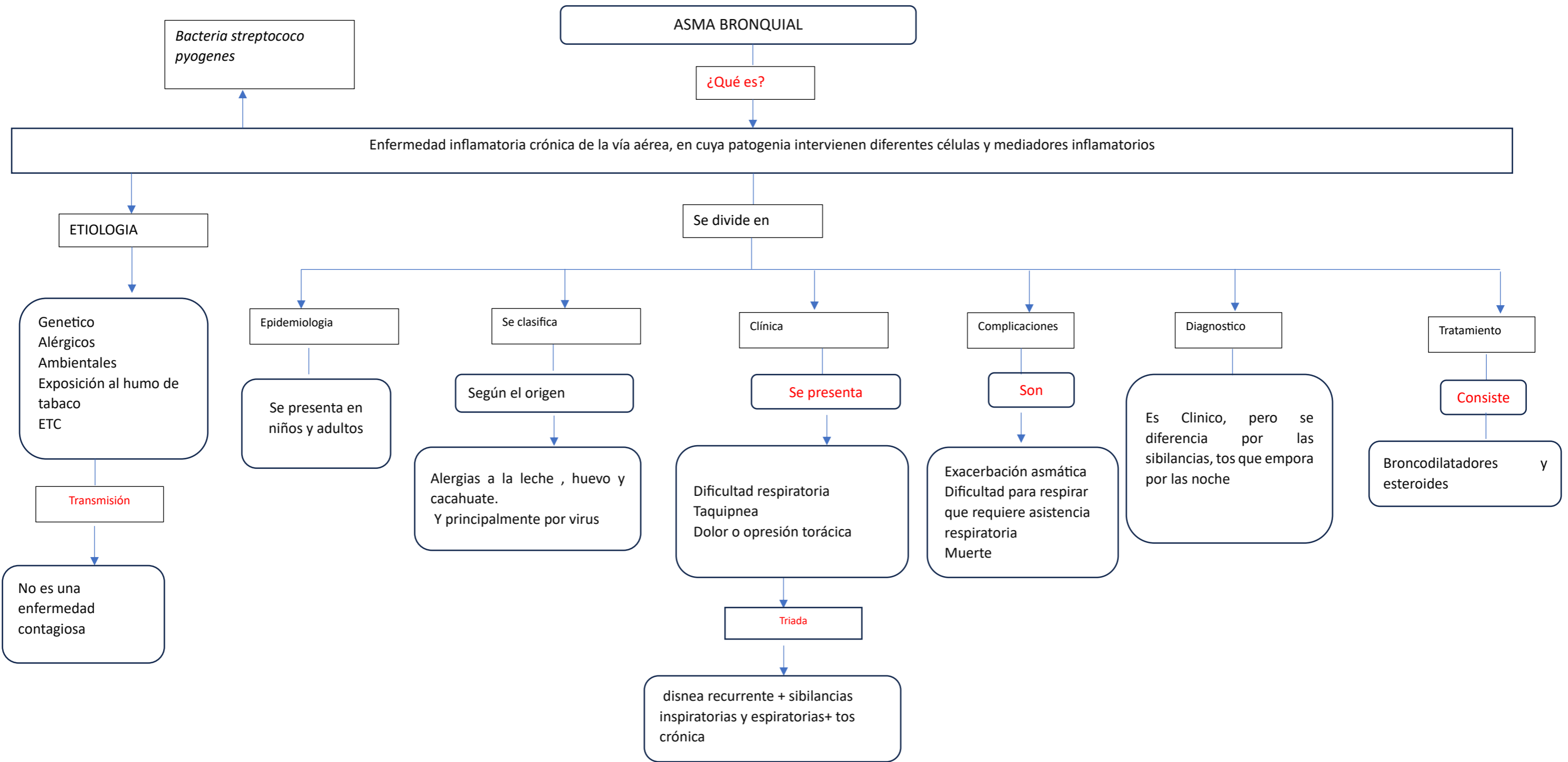
Clinico

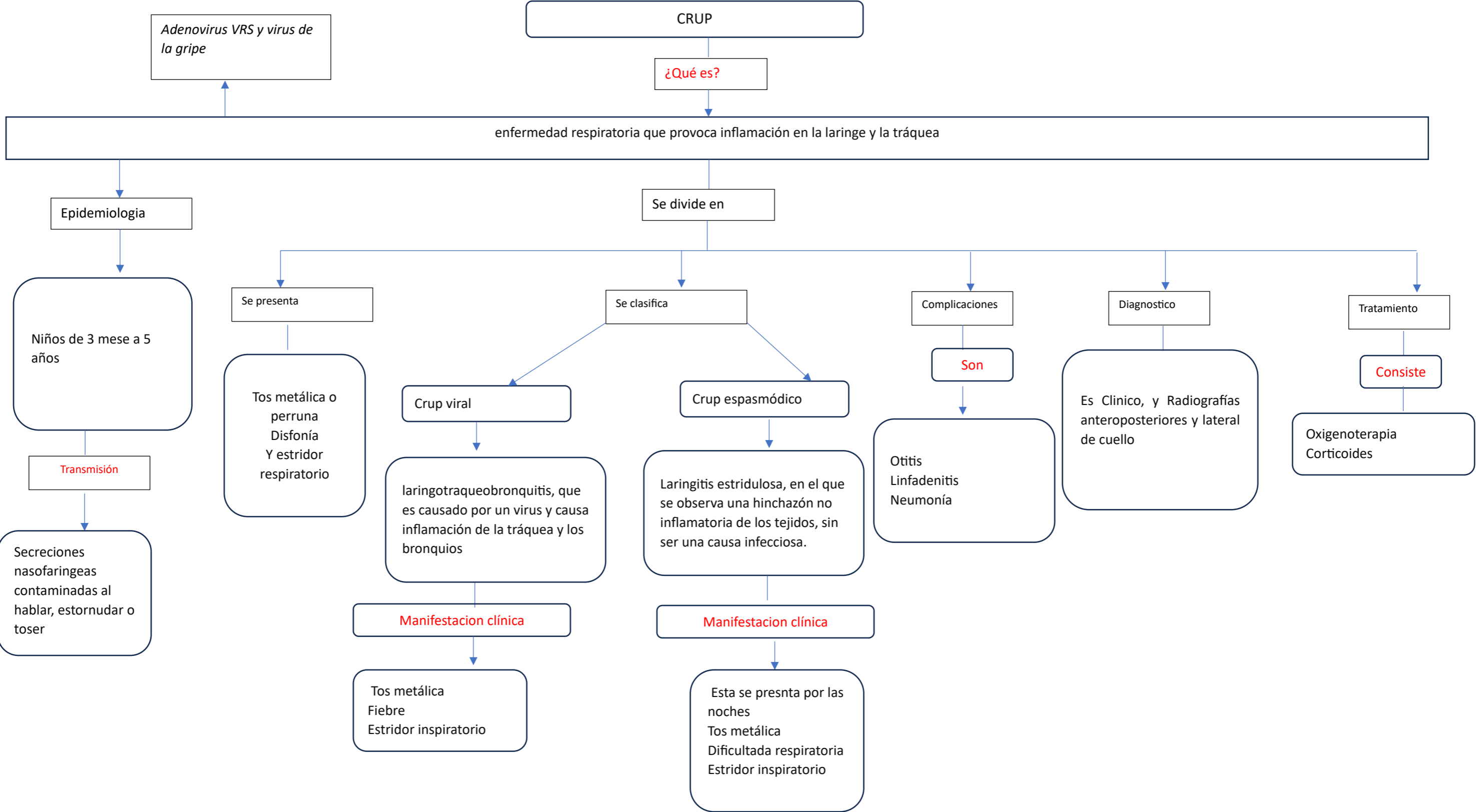
Tratamiento

Consiste

SIEMPRE intrahospitalario







CRUP

¿Qué es?

enfermedad respiratoria que provoca inflamación en la laringe y la tráquea

Adenovirus VRS y virus de la gripe

Epidemiologia

Niños de 3 mese a 5 años

Transmisión

Secreciones nasofaríngeas contaminadas al hablar, estornudar o toser

Se divide en

Se presenta

Tos metálica o perruna
Disfonía
Y estridor respiratorio

Se clasifica

Crup viral

laringotraqueobronquitis, que es causado por un virus y causa inflamación de la tráquea y los bronquios

Manifestacion clínica

Tos metálica
Fiebre
Estridor inspiratorio

Crup espasmódico

Laringitis estridulosa, en el que se observa una hinchazón no inflamatoria de los tejidos, sin ser una causa infecciosa.

Manifestacion clínica

Esta se presnta por las noches
Tos metálica
Dificultada respiratoria
Estridor inspiratorio

Complicaciones

Son

Otitis
Linfadenitis
Neumonía

Diagnostico

Es Clínico, y Radiografías anteroposteriores y lateral de cuello

Tratamiento

Consiste

Oxigenoterapia
Corticoides

BIBLIOGRAFIA

Manual CTO de Medicina y Cirugía., Pediatría, Séptima Edición blanco y negro., Mc Graw Hill Interamericana.

Grupo CTO. Manual CTO de Enfermedades infecciosas. 9* ed., CTO Editorial, Madrid, 2014