



MAPAS CONCEPTUALES

Llenifer Yaquelin García Díaz

Parcial 1°

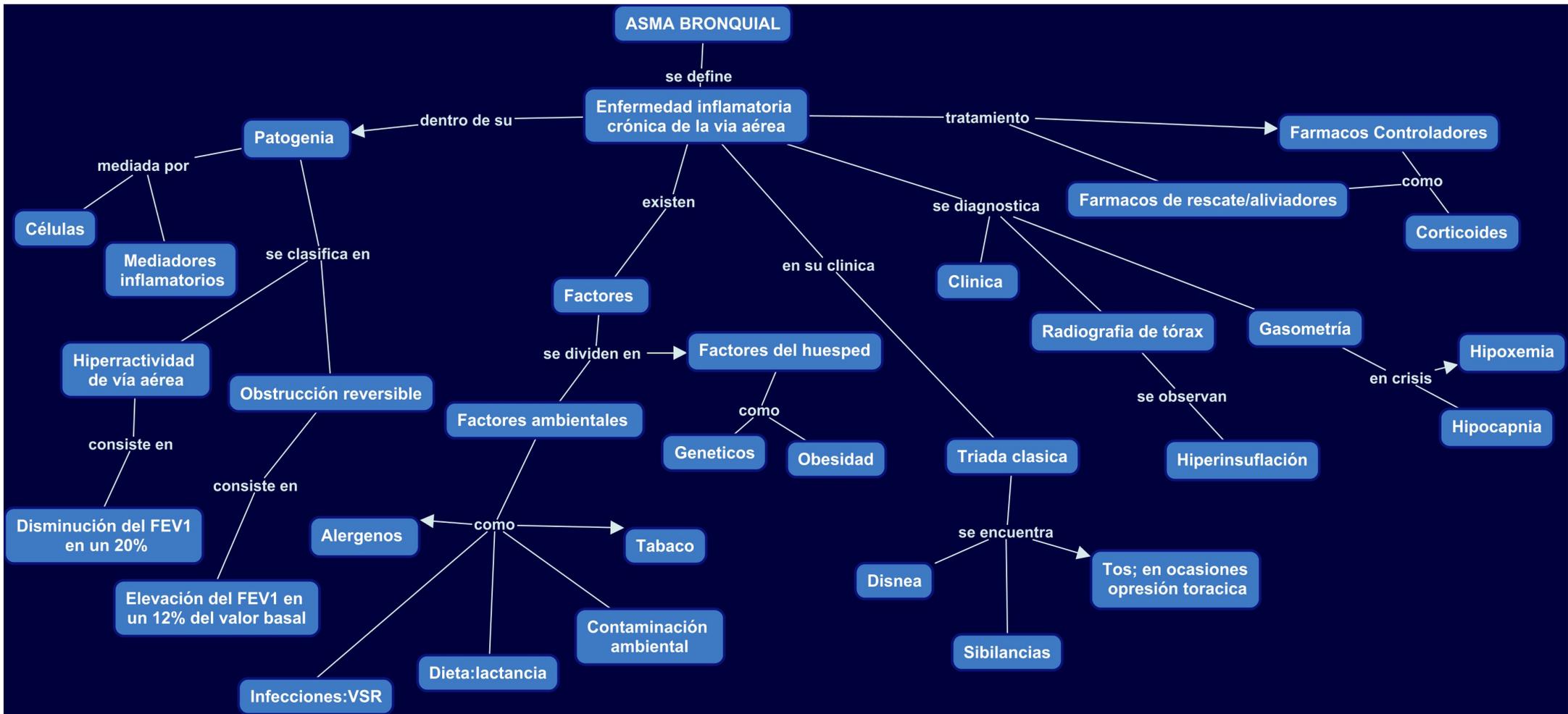
Clínicas Complementarias de Pediatría

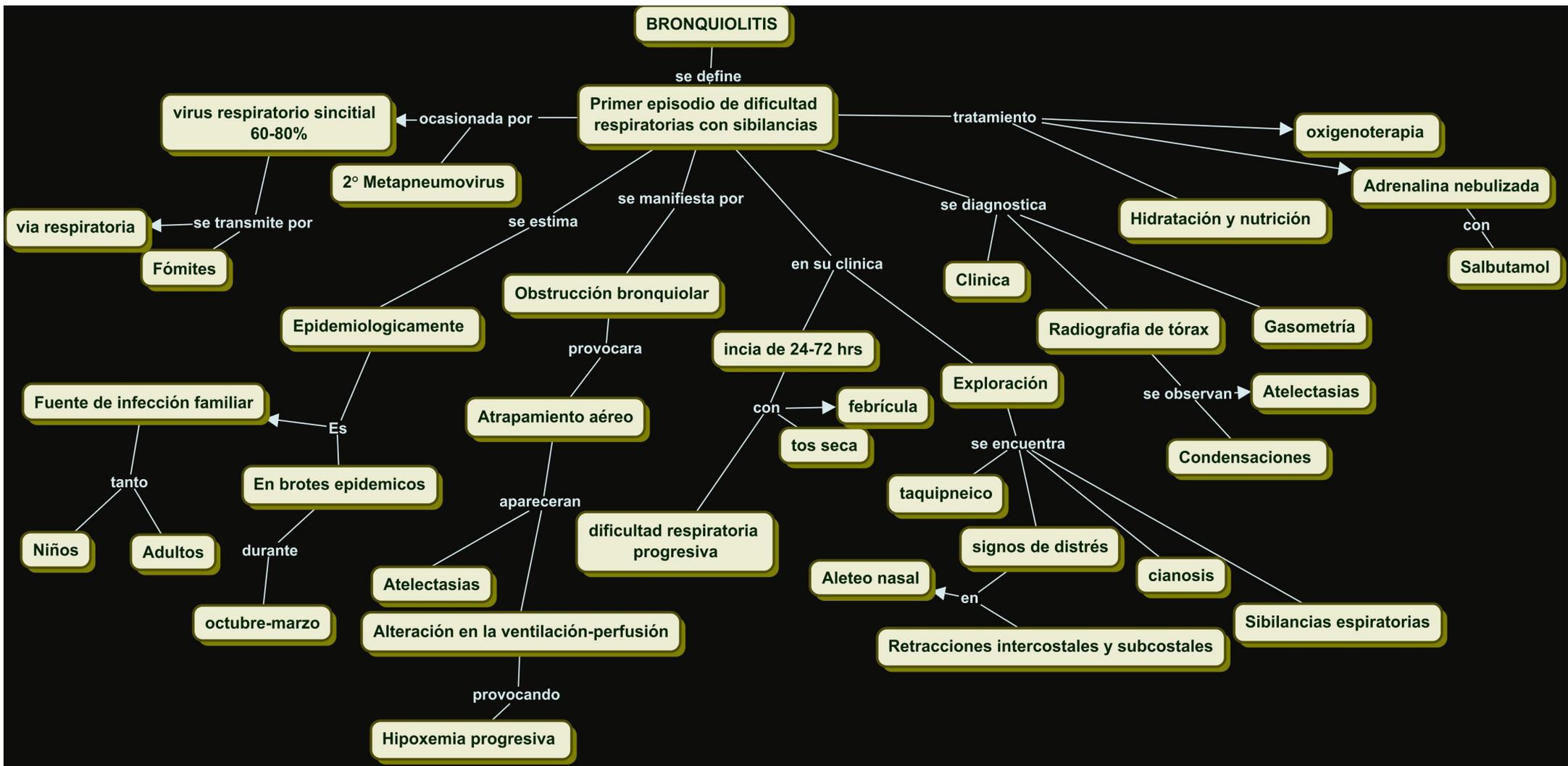
Dr. Miguel de Jesús García Castillo

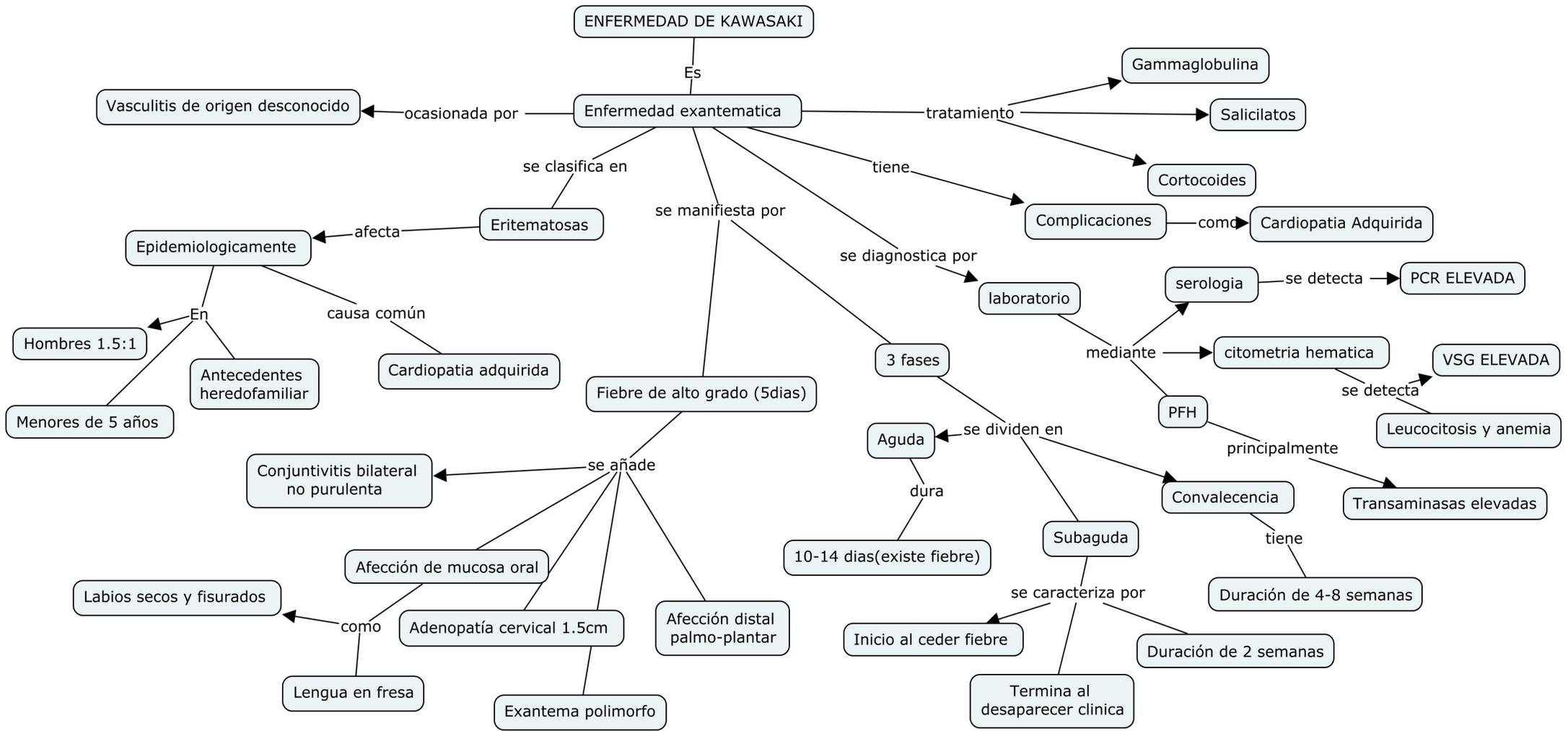
Licenciatura en Medicina Humana

7° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 18 de septiembre del 2024.







ENFERMEDAD DE KAWASAKI

Es

Vasculitis de origen desconocido

Enfermedad exantemática

tratamiento

Gammaglobulina

Salicilatos

Corticoides

se clasifica en

Eritematosas

tiene

Complicaciones

Cardiopatía Adquirida

se manifiesta por

Fièvre de alto grado (5 días)

se diagnostica por

laboratorio

serología

se detecta → PCR ELEVADA

mediante

citometría hemática

se detecta → VSG ELEVADA

PFH

se detecta → Leucocitosis y anemia

principalmente

Transaminasas elevadas

3 fases

Aguda

se dividen en

Subaguda

Convalecencia

dura

10-14 días (existe fiebre)

tiene

Duración de 4-8 semanas

se caracteriza por

Inicio al ceder fiebre

Duración de 2 semanas

Termina al desaparecer clínica

se añade

Conjuntivitis bilateral no purulenta

Afección de mucosa oral

Adenopatía cervical 1.5cm

Afección distal palmo-plantar

Exantema polimorfo

como

Labios secos y fisurados

Lengua en fresa

Epidemiológicamente

causa común

Cardiopatía adquirida

Antecedentes hereditarios

En

Hombres 1.5:1

Menores de 5 años

afecta

se manifiesta por

tiene

se diagnostica por

mediante

se detecta

se detecta

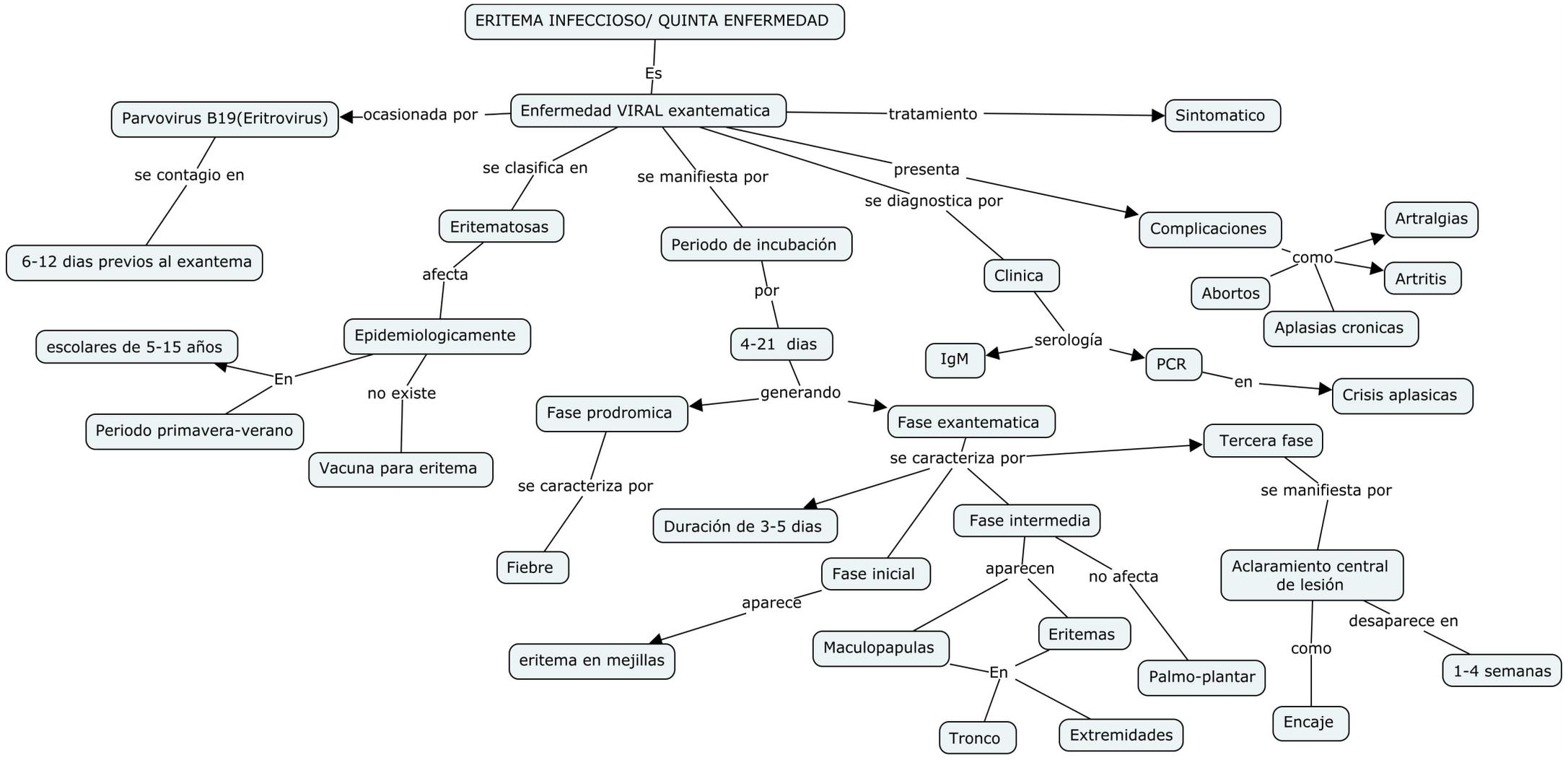
principalmente

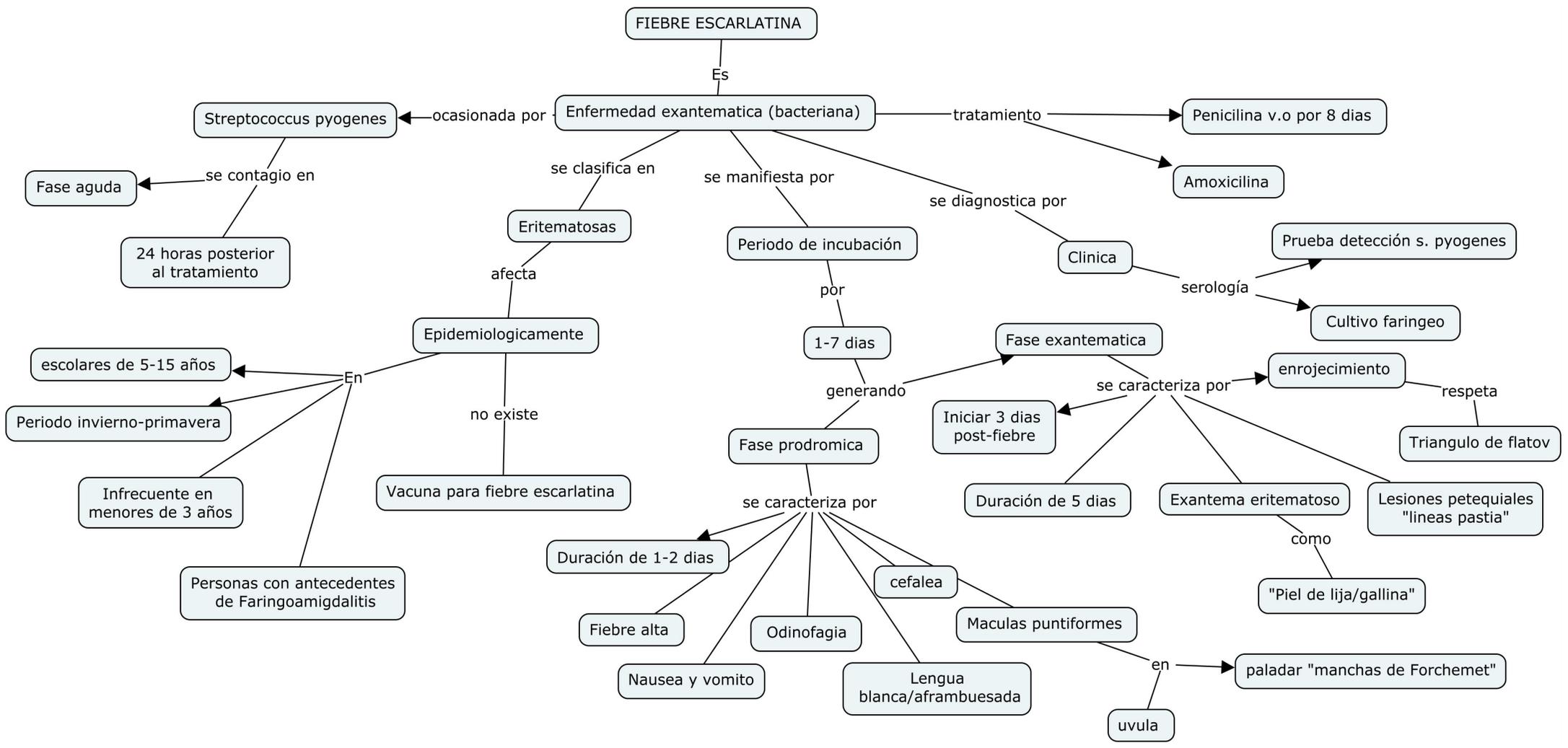
se dividen en

dura

tiene

se caracteriza por





FIEBRE ESCARLATINA

Es

Enfermedad exantemática (bacteriana)

Streptococcus pyogenes

← ocasionada por

→ **Penicilina v.o por 8 dias**

→ **Amoxicilina**

se diagnostica por

Clinica

serología

Prueba detección s. pyogenes

Cultivo faringeo

se clasifica en

Eritematosas

afecta

Epidemiologicamente

En

escolares de 5-15 años

Periodo invierno-primavera

Infrecuente en menores de 3 años

Personas con antecedentes de Faringoamigdalitis

no existe

Vacuna para fiebre escarlatina

se manifiesta por

Periodo de incubación

por

1-7 dias

generando

Fase prodromica

se caracteriza por

Duración de 1-2 dias

Fiebre alta

Nausea y vomito

Odinofagia

Lengua blanca/aframbuesada

cefalea

Maculas puntiformes

en

uvula

→ **paladar "manchas de Forchetmet"**

Fase exantemática

se caracteriza por

Iniciar 3 dias post-fiebre

Duración de 5 dias

Exantema eritematoso

como

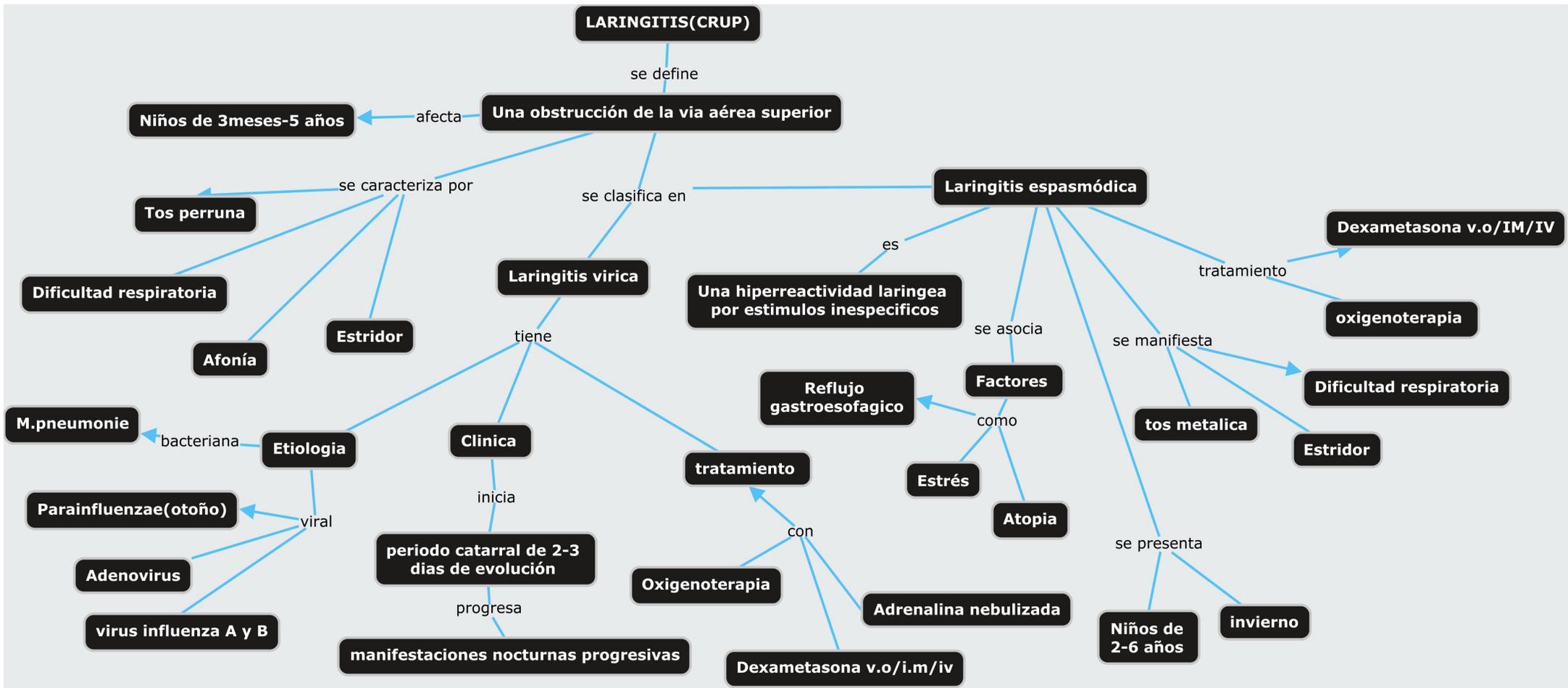
"Piel de lija/gallina"

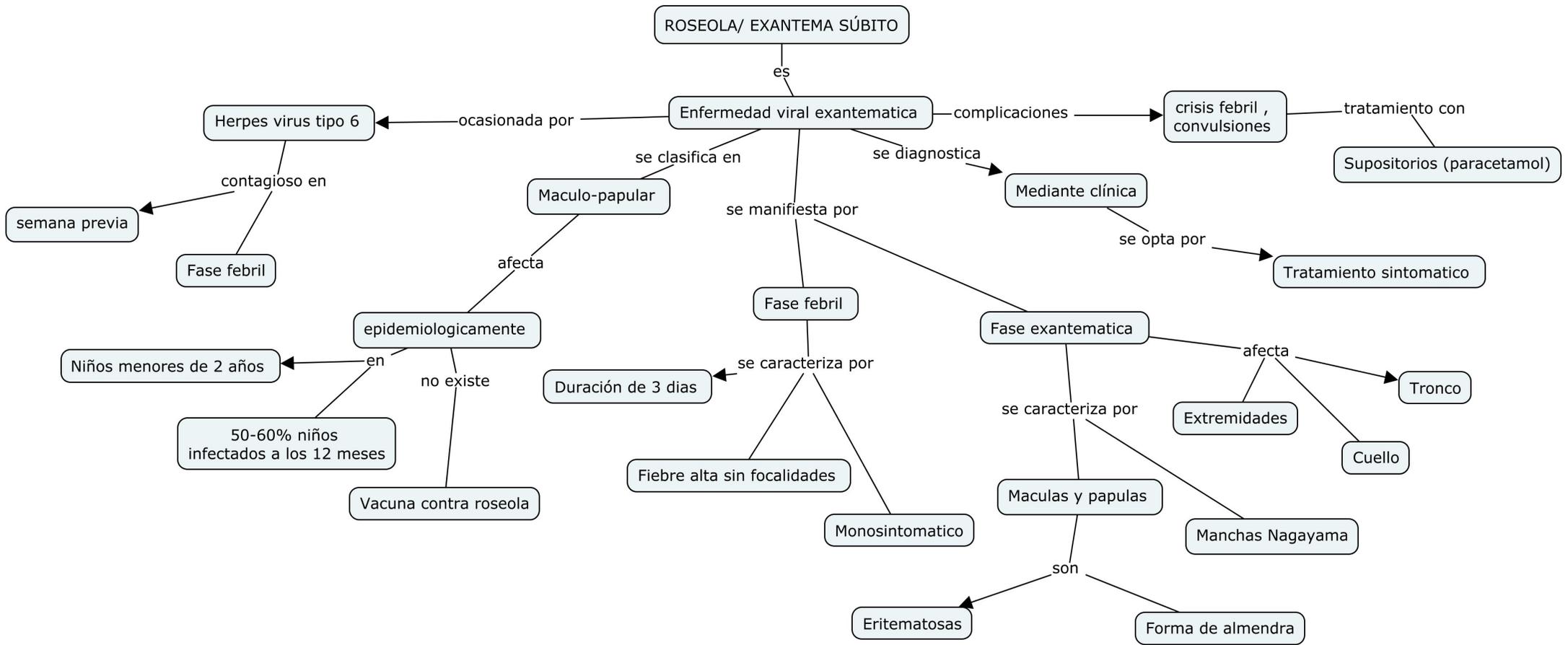
Lesiones petequiales "lineas pastia"

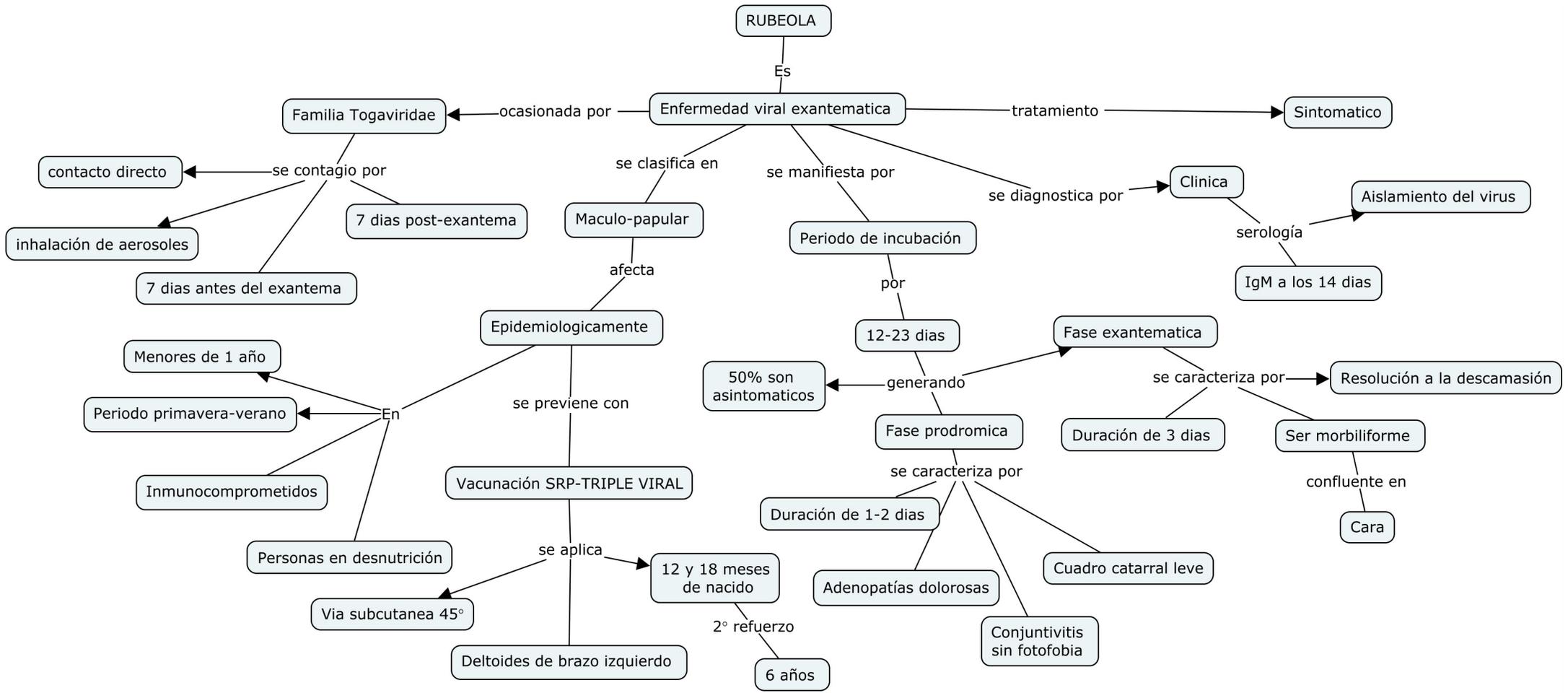
respeta

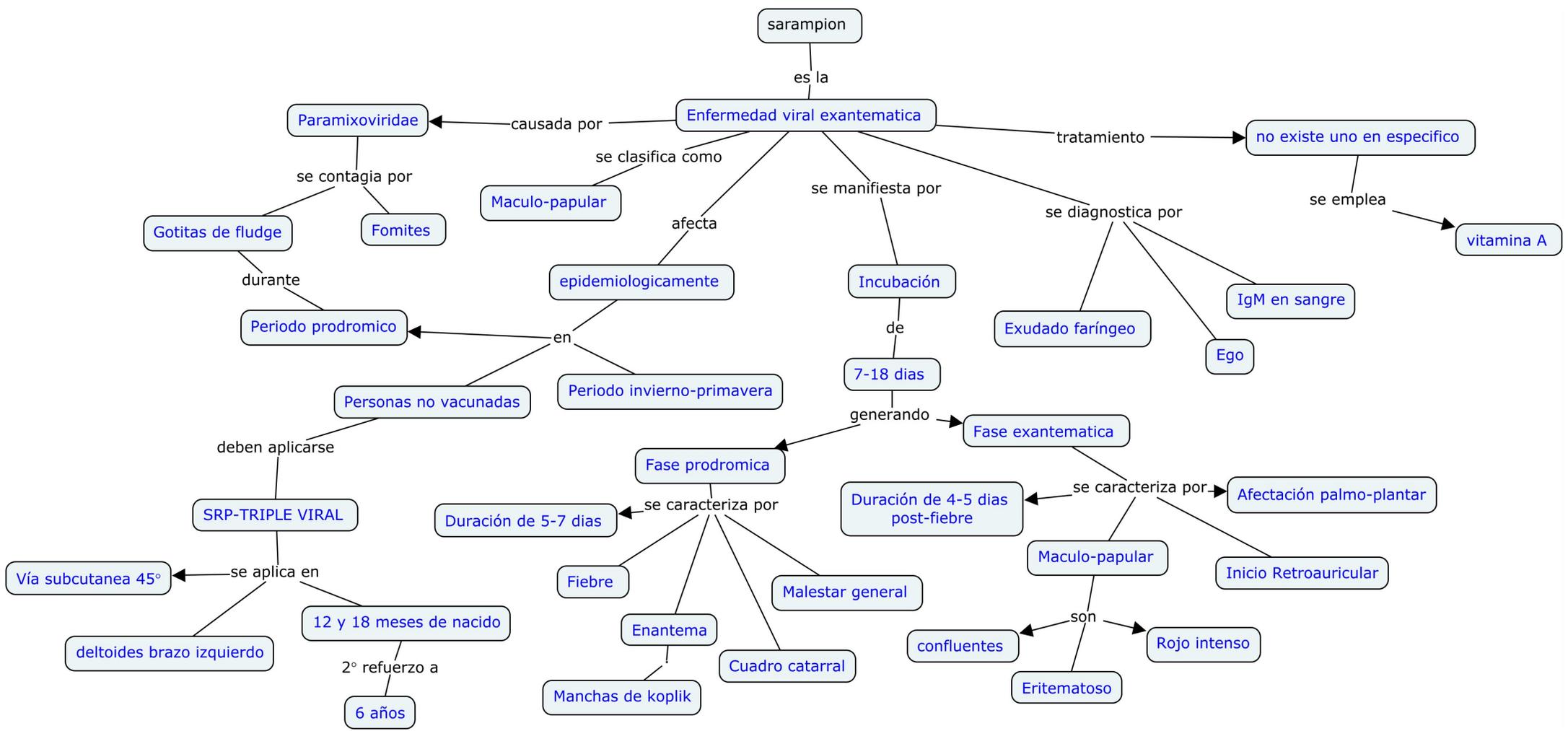
Triangulo de flatov

enrojecimiento









sarampión

es la

Enfermedad viral exantemática

Paramixoviridae

Maculo-papular

Incubación

Exudado faríngeo

IgM en sangre

Ego

no existe uno en específico

vitamina A

epidemiologicamente

Periodo prodromico

Periodo invierno-primavera

Personas no vacunadas

7-18 días

Fase exantemática

Fase prodromica

Duración de 4-5 días post-fiebre

Afectación palmo-plantar

Maculo-papular

Inicio Retroauricular

confluentes

Eritematoso

Rojo intenso

Duración de 5-7 días

Fiebre

Enantema

Malestar general

Manchas de koplik

Cuadro catarral

SRP-TRIPLE VIRAL

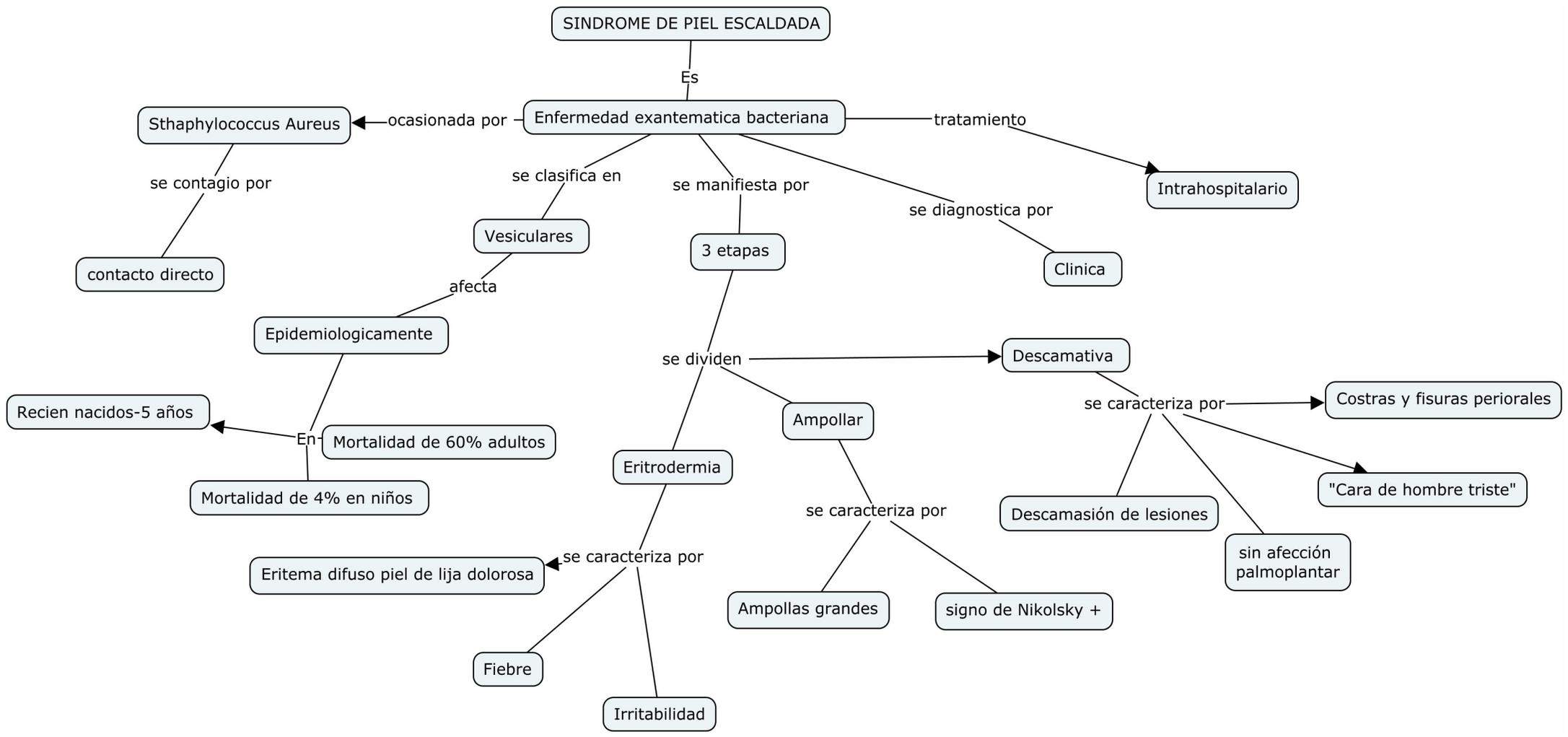
Vía subcutánea 45°

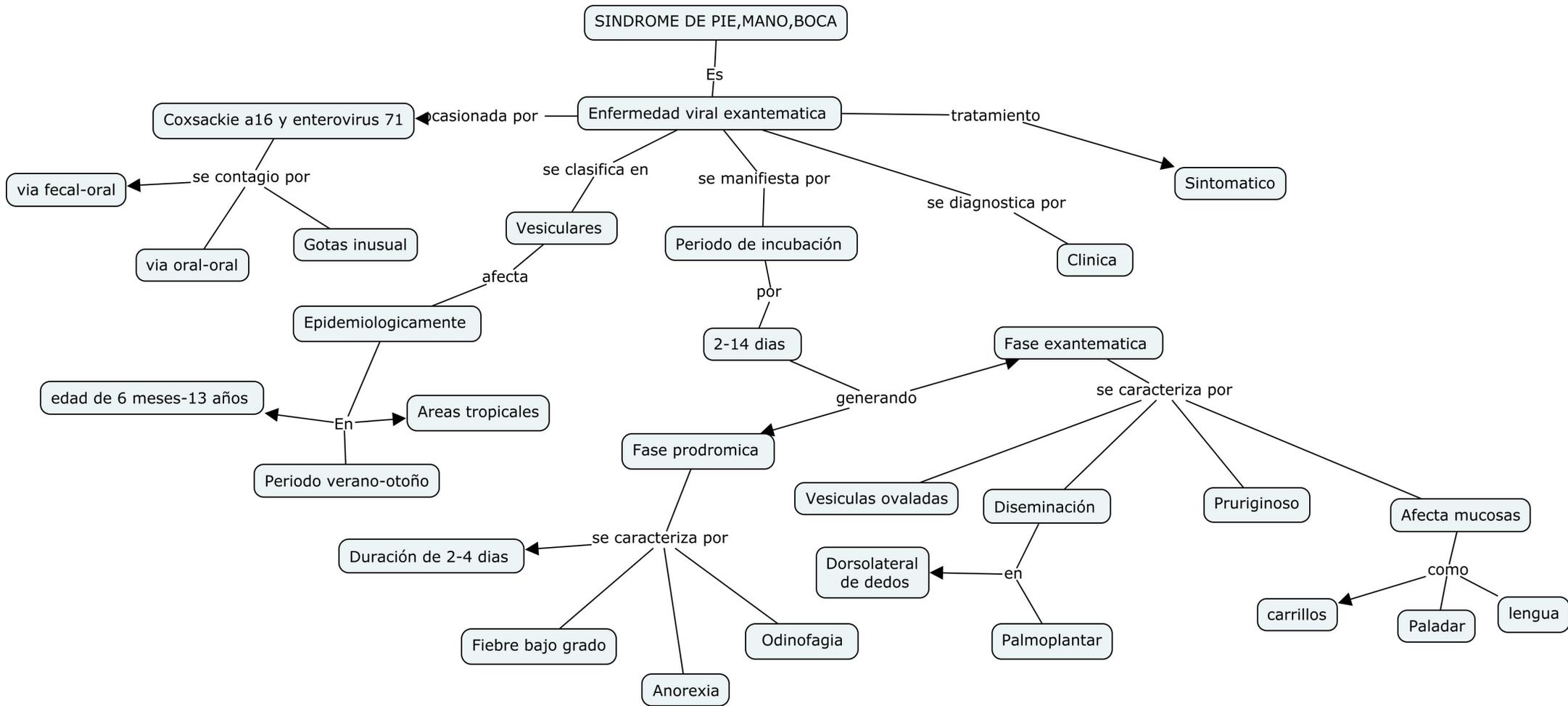
deltoides brazo izquierdo

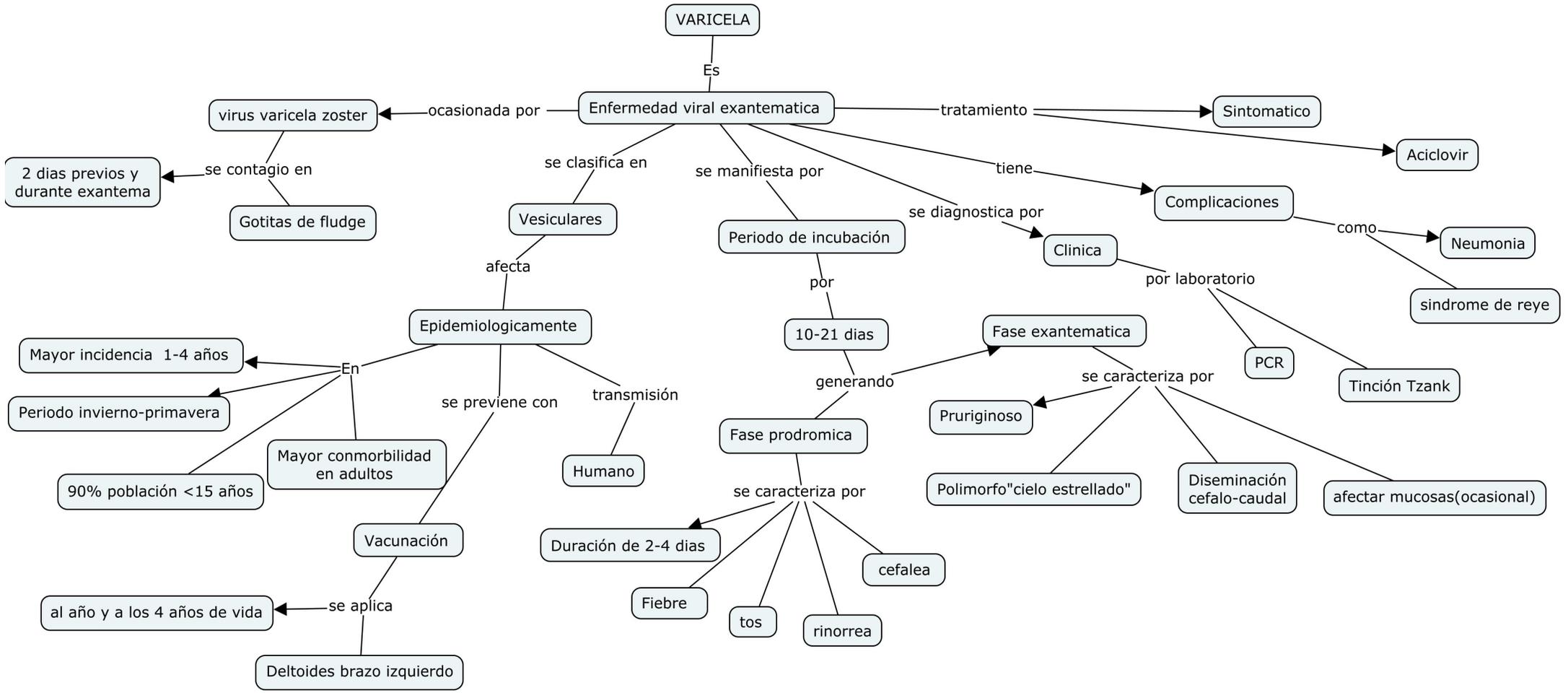
12 y 18 meses de nacido

2° refuerzo a

6 años







Bibliografía:

Pediatría., Libro CTO de MEDICINA Y CIRUGIA PEDIATRIA, México 7a edición;
CTO editorial.