

Hellen Gissele Camposeco Pinto.

Dra. Iris Mayela Toledo López.

PASIÓN POR EDUCAR

**Cuadro comparativo
Crecimiento Y Desarrollo Biológico.**

7“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de junio de 2025.

Enfermedades Exantemáticas

	Agente Epidemiología	Transmisión	P. incubación	Clinica	Diagnostico	Tratamiento Complicaciones
Fiebre Escarlata	• S. pyogenes - 3-15 años - Feto	• Secreciones - Nariz - Garganta - Piel - Fomites	• 1-7 días - Contagio sin tx - 21 d - Contagio con tx - 3 d.	• 2-3 días rash cuadro infeccioso. • Lesiones petequiales 1. Antelabial 2. Ingle 3. Axila • Triángulo de Forchot • Lengua de fresa • Piel aspera (lisa)	• Clínico • Cultivo • Búsqueda	• Reacción a b - vo. - 10 d - Alérgico (Epidemiología) * Glomerulonefritis
Exantema Infeccioso	• Parvovirus humano B19 (P1319) - 6-14 años - Grávidas	- Inhalación de aerosoles - Transmisión sang. - Congénita • 6-11 días previo a exantema.	• 4-21 días	• Exantema 3 etapas: 1. Exantema maculoso (abultado), no doloroso - 1 hora 2. Exantema papular dorsal. 3. Erupción recurrente	• Clínico • Serología • PCR	• Sintomático * Anemia aplásica
Enfermedad De Kawasaki	- < 5 años - + Muñeca - Reumatismo juvenil	• 1	- 7-14 días	• Lengua de fresa • Conguntivitis * 3 fases 1. Aguda = Fiebre (dura 11 días) 2. Subaguda: resolución de fiebre 3. Convalecencia: inicio final de subag.	• Clínico	* Aneurisma coronario > 1.5 cm * Edema < 1 cm
Sarampión	• Paramixovirus	• Contacto • Secreciones	• 10 días	• Exantema - Cara, cuello y miembros. • Manchas Koplik • Manchas Herman • Líneas Stimson	• IGM • Clínico • ELISA	• Adm. V + A 200,000 UI > 1 año • Adm. V + A 100,000 UI < 1 año * Neumonía

	Agente et. de etiología	Transmisión	P. Incubación	Clinica	Diagnóstico	Tratamiento Comenciamos
Rubeola	- 1-4 años - Primavera verano	- Contacto directo - Inhalación de aerosoles y vertical	- 14-21 días	• Exantema maculopapular • Adenomegalia - Retroauricular - Cérvido-sub-occipital - Lesión alopecuata	- ELISA - Inhibición hemaglutinación - Anticuerpos	• vacuna etapa lactante y revacunar en adultos.
Exantema Súbito	• HHV-6 • HHV-7	- secreciones respiratorias	- 5-15 días	- Fiebre (desaparece súbitamente) - Lesiones rosadas 2-5 mm en tronco - Pápulas en paladar blando 3 o. vultu-tinguiforme	• Clínico	
Varicela	• Varicella Zoster	- Contacto directo - secreciones - Lesiones	- 10-21 días	- Fiebre - Cefalea - Exantema cefalocaudal - Maculopapular 3-5 mm "Gota de agua"	- clínico - Tinción Tzanck - PCR - Cultivo - ELISA	- vacuna niños 12-18 meses - Adm. inmunoglobulina • 5x Regge (por aspicina)
Síndrome P.e.-mano-boca	• EV-71 • Coxsackie A16 • Enterovirus	- vía fecal-oral	• 2-14 días	• Úlceras dolorosas - Paladar, lengua - Odinofagia - Exantema vesículas 2-3 mm	- clínico - LCR - Biopsia	• Sol de hidradel-phia. • 5 ml lidocaína 1%. • 30 ml gel hidrocol de aluminio 5 mg • 30 ml jacobé • Cloxacilina max 5 veces / día x 7 días
Herpangina	• Coxsackie	- contacto a secreciones	• 3-5 días	- Exantema vesículas 1-2 mm - Glor. glos - Úlcera central y osado de halo - Cefalea - vómito	- clínico - PCR	• sintomático - Enfoque en lesiones en mucosa.

Cita Bibliográfica

- Guía de práctica clínica. (2011) Diagnóstico diferencial de los exantemas infecciosos en la infancia.