



Mi Universidad

Enferm. exantematicas

Alexa Avendaño Trujillo

Cuadro comparativo

7 "A"

Crecimiento y desarrollo biológico

Dra. Iris Mayela Toledo López

Comitán de Domínguez Chiapas

30 de junio 2025

Enfermedades exantemáticas.

	características	Clínica	Diagnóstico	Tratamiento	complicaciones
ESCARLATINA	• Streptococcus pyogenes • Edad de 3 - 15 años • Meses fríos • Contacto directo de secreciones • Incubación: 1 - 7 días • Contagio: $\frac{5}{8}$ tx 21 días $\frac{1}{4}$ tx 3 días	• Fiebre $>39^{\circ}\text{C}$ • Taringodinea • Náuseas/vómito • Lengua en fresa • Signo de Pastia • A de FILATON	• Clínico + cultivo de exudado faríngeo • Biopsia de piel	• Penicilina VO x 10 días. • Alergicos: cefalosporinas	• Glomerulonefritis 10 días posterior de la aparición.
ERITEMA INFECCIOSO	• Parvovirus humano B19 • Edad 6 - 14 años y geriátricos • Incubación 4 - 21 días • Contagio: 6 - 11 años previo al exantema.	- Etapa 1: mejilla abofetada y frente - Etapa 2: exantema papular distal y simétrico tronco. - Etapa 3: erupción recuadrada por sem.	• Clínico - serología con anticuerpo.	• Sintomático	• Anemia aplásica y la hidropesía fetal.
ENFERMEDAD DE KAWASAKI	• Vasculitis sistémica • < 5 años • Mujeres 1:5 • Descamación periungueal • Adenopatía cervical $>1.5\text{cm}$	• Fiebre >5 días • Conjuntivitis • Lengua en fresa • Fisura en labio	- Aguda: inicia con fiebre y termina con defervescencia a los 11 días - Subaguda: Resolución de fiebre y cuadro clínico 10 d. - Convalecencia: velocidad de sedimentación y plaquetas normal 4 - 8 semanas.		• Aneurisma coronario.
RUBEOLA	• < 1 año y 1 - 4 años • Transmisión por contacto directo • Primavera - verano • Incubación 14 - 20 días • Contagio 10 días antes y 2 días después de exantema	• Exantema maculopapular rosado • Adenomegalia • Aparición cefalica • Manchas fornice • irimmer.	• Inespecíficos - ELISA, PCR e inhibición de la hemaglutinación.	• Rubéola congénita vacunar lactante y revacunar en adolescencia y edad adulta	

	características	clínica	diagnóstico	tratamiento	complicaciones
EXANTEMA SÚBITO	• Herpes virus 6 • Transmisión por secreción respiratorio • No tiene predominio de sexo • Morbilidad asociada con crisis convulsivas (6-15%)	• Aparición súbita de fiebre • Lesiones roseolosas 2-3mm de diámetro • Manchas de Nagayama	• Fiebre 4 días antes de cuando hay lesiones dérmicas.	• Se autolimita	
VARICELA	• Virus de la varicela zoster • Incidencia < 1 año + 1-4 años • Contagiosa 2 días antes de la erupción + 5 días • Primavera - invierno • 1-2 días hay exantema	• Exantema cefálico • Maculopapular fuliginoso de 3-5 mm • Fiebre • Malestar general	• Clínico - Detección con PCR - Pruebas serológicas	• Lociones secantes • Uso de crema emoliente • Aciclovir: lactante, adultos y embarazados.	• Infec. de heridas por cocos GRAM • Streptococcus pyogenes (inmunocompetentes)
Sx. MANO-PIE-BOCA	• Virus coxsackie A16 • Entre 6 meses + 13 años • Verano - otoño • Transmisión fecal-oral u oral-oral • Incubación 2-14 días • Prodomio 2-4 días	• Exantema por vesículas 2-3mm • Úlcera dolorosa oral • Vómitos • Leucocitosis	• Clínico - PCR, serología - Detección directa	• Uso tópico: ◦ 5ml lidocaína ◦ 30 ml 9 hidróxido de aluminio + magnesio ◦ 30 ml jarabe clofenamina → 4-5 veces al día x 7 días.	
HERPANGINA	• Virus coxsackie, grupo A + enterovirus.	• Exantema por vesícula 1-2mm • Cefalea, vómito	• Clínico - PCR en inmunocomprometidos	• Sintomático - Enfocar en lesiones.	
SARAMPIÓN	• Virus paramixovirus • Transmisión gotas al toser • Invierno - primavera • 1-4 años • Incubación 10 días • Contagio 3 días antes del exantema.	• Prodrómica: ◦ Fiebre, tos ◦ Koplik ◦ Herman ◦ Línea stimson • Exantema: ◦ 5 días con exantema maculopapular	• Detección de anticuerpo por medio de ELISA.	• Sintomático - vitamina A 2000 UOI x 2 días	• Neumonía - Derivar a niños < 1 año.