



**Universidad del Sureste  
Campus Comitán  
MEDICINA HUMANA**

**Alumno:**

Orlando Gamaliel Méndez Velasco

**Docente:**

Dra. Iris Mayela Toledo López

**Materia:**

Crecimiento y Desarrollo Biológico

**Tema:**

Enfermedades Exantemáticas

**Grado:** 7mo

**Grupo:** A

Patología	Sarampión	Rubeola.	Escarlatina	Varicela
Etiología	Virus de la familia paramyxoviridae Morbillivirus	Virus de Rubivirus	st Pyogenes.	Virus de varicela zóster.
Cuadro Clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fase prod:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manchas de Herman</li> <li>- Manchas de Koplik.</li> <li>- tos y líneas stimson.</li> </ul> </li> <li>• Fase exant: inicio retroauricular de progresión retrocaudal que predominan en la cara, cuello e hombros.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manchas Forcheimmet</li> <li>- fiebre baja.</li> <li>- Exant. maculopapular</li> <li>• Adenomegalias retroauricular y cérvico suboccipital</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sig. Pastia.</li> <li>• Triang. filatov.</li> <li>• Sig. lengua en fresa.</li> <li>• Piel en lija o de gallina.</li> <li>• Fiebre.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-2 días ant. del exant:</li> <li>- fiebre</li> <li>- Malestar general.</li> <li>- Letargo</li> <li>- Anorexia.</li> <li>• vesícula en gota de agua</li> <li>• Costra y manchitas (estron estrellado).</li> </ul>
Diagnost. (Dx)	<p>Dx Clínico.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Serología.</li> <li>- IgM</li> <li>- ELISA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ELISA</li> <li>• Anti cuerpo por inmunofluorescencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo de exudado.</li> <li>• Clínico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clínico.</li> <li>• Cultivo de VZV.</li> </ul>
Tx.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sintomático.</li> <li>- Paracetamol 10-15 mg/kg 4/6-6h.</li> <li>Hidratación</li> <li>Aislamiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reposo</li> <li>• Hidratación</li> <li>• Aislamiento al menos 7 días.</li> <li>• Asintomático.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penicil. VO 10 días.</li> <li>• Amox. 40-50 mg/kg.</li> <li>• Penic. G benzatín. DU.</li> <li>• Paracetamol 10-15 mg/kg/dosis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unguento emolientes.</li> <li>• Aciclovir oral 20 mg/kg 4/6h. (niños &gt; 2 años o px complicados).</li> <li>• Evitar uso de AAS y/o Paracetamol.</li> </ul>

Patología	Ex. Subito	Eritema infec.	E. Kawasaki	Sx Pie-manos	Herpangina.
Etiología	Virus HHV-6 (menos f. HHV-7).	Parvovirus B19	Desconocida.	• Virus Picornaviridae, genus Enterovirus 2.	Virus del genero Enterovirus (Coxsackievirus A)
Cuadro clínico	• Fiebre alta 3-5 días. • Exantema rosado en tronco, cuello y extremidades. • Manchas de Nagayama.	• Mejilla abofeteadas • Exant. reticulado en tronco y extremidades. • Fiebre • Malestar General. • Artralgias.	• Aguda: Fiebre 2sdas • Subaguda: exant. Polidrico, conjuntivitis, tabios entj. Linfadenopatia convalescencia: VSG y Plaquetas son normales. • Lengua en fresa.	• Fiebre moderada • Vesic. dolorosas mucosa oral. • Dolor de garganta • Erupciones en palmas, plantas y glúteos. • Mal estar general.	• Fiebre alta ( $> 39.0^{\circ}\text{C}$ ) de inicio súbito • Odinofagia • Vesículas y úlc. grises con halo erit. en paladar, gula, epiglótis amigdalas. • Malestar g. vomito.
Dx	• Clínico: Fiebre alta que desaparece súbitamente • Manchas de Nagayama.	• Clínico. • Serología • PCR • BH. (complicaciones).	• Fiebre alta refract a t $> 5$ días t.t. • Lengua en fresa. • Exantema Polimorfo • Edema en miembro inferiores • Eritema.	• Clínico • Casos atípicos o graves. PCR o cultivo de secreciones, faringeas o heces.	• Dx clínico. • En casos graves o braes institucionat PCR o cultivo de secreciones, faringeas o heces
Tx	• Sintomático (Paracetamol 10-15 mg/kg (6-8h)). • Hidratación.	• Sintomático. • Medios físicos para fiebre. (baños con agua tibia)	• Ig IV (IVIg). • Dosis: 2 g/kg en una sola dosis. infund. en 10-2h. • AAS (Aspirina). - Fase aguda: Dosis: 30-50 mg/kg/día a 80-100 mg/kg/día. • Fase subaguda: Dosis: 3-5 mg/kg/día.	• Paracetamol. 10-15 mg/kg/dosis. • Ibuprofeno 5-10 mg /kg/dosis. si fiebre $> 38.5^{\circ}\text{C}$ . • Lidocaina viscosa para dolor oral. - Aislamiento.	Sintomático. Med. físicas. (Para fiebre). • Aislamiento.