



Enfermedades exantematicas

Alexa Avendaño Trujillo

Cuadro comparativo

8 "A"

Medicina basada en evidencias

Dra. Celeste Azucena Gordillo Fonseca

Comitán de Domínguez Chiapas

17 de noviembre 2025

enfermedades EXANTEMATICAS



ENFERMEDAD	TIPO	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
KAWASAKI	Síndrome mucocutáneo linfonodular	Fiebre por más de 5 días. <ul style="list-style-type: none"> Lengua en fresa Conjuntivitis bulbar Linfadenopatia 	CLÍNICO <ul style="list-style-type: none"> Labs con leucocitosis ECG y ecocardiograma 	Inmunoglobulina IV 2g/kg + AAS 80-100 mg/kg/día.
ERITEMA INFECCIOSO	Parvovirus humano B19, perteneciente a la familia Parvoviridae	PRIMERA ETAPA <ul style="list-style-type: none"> Mejilla abofeteada, no dolorosa SEGUNDA ETAPA <ul style="list-style-type: none"> Exantema papular distal y simétrico "encaje" TERCERA ETAPA <ul style="list-style-type: none"> Exantema recurrente ante la luz calor o fiebre. 	CLÍNICA <ul style="list-style-type: none"> Labs de anemia, trombocitopenia Anticuerpos IgM o PCR 	SINTOMÁTICA La infección es benigna y se autolimita.
ESCARLATINA	Herida por una cepa estreptocócica B-hemolítica del grupo A productora de exotoxina pirógena (A, B, C y F) / <i>Streptococcus pyogenes</i> .	FIEBRE >39.5° <ul style="list-style-type: none"> Días 1-2 papilas enrojecidas Signo de pastia Piel de lija o gallina Manchas Forchheimer y triángulo de Filatov 	CULTIVO DE EXUDADO FARÍNGEO	Penicilinas (penicilina V o amoxicilina por 10 días o G benzatínica en DU). <ul style="list-style-type: none"> Alérgico: Cefalosporina
RUBEOLA	Virus de la rubéola (ARN virus) que es un togavirus del género Rubivirus.	Adenopatías retroauriculares dolorosas (signo de Theodor). <ul style="list-style-type: none"> Inicia en cara y tronco Manchas de Forchheimer 	CLÍNICO <ul style="list-style-type: none"> Embarazadas IgM Cultivo de rubeola 	SINTOMÁTICO <ul style="list-style-type: none"> Vacuna triple vírica primera 12 meses.

ENFERMEDAD	TIPO	CUADRO CLÍNICO	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO
SARAMPIÓN	Morbillivirus de la familia paramixoviridae.	FASE PRERUPTIVA <ul style="list-style-type: none"> Fiebre malestar general, oculares (5-6 días) FASE ERUPTIVA <ul style="list-style-type: none"> Exantema cefalocaudal (5 días) 	CLÍNICO <ul style="list-style-type: none"> Líneas de Stimson Manchas de Koplik Manchas de Herman 	Aporte de líquidos, sintomático (paracetamol) <ul style="list-style-type: none"> Vitamina A (<6 meses 50,000 UL, 11 meses 100, 00 UL y > 12 meses 200,000 UI)
VARICELA	Virus de la Varicela Zoster (Herpes virus humano 3).	EXANTEMA DE DISTRIBUCIÓN CENTRÍPETA. <ul style="list-style-type: none"> Patrón de estrellado Vesícula en gota de lluvia 	CLÍNICA <ul style="list-style-type: none"> Labs cultivo viral, serología IgM o IgG 	SINTOMÁTICO <ul style="list-style-type: none"> Aciclovir Vo complicaciones.
MONONUCLEOSIS	Enfermedad del beso por la infección por el virus Epstein-Barr (Herpes Virus 4) y CMV (7%).	FIEBRE + LIFADENOPATÍA + DATOS DE FARINGITIS <ul style="list-style-type: none"> Hepatoesplenomegalia Petequias y dolor abd. 	<ul style="list-style-type: none"> Linfocitosis, presencia de linfocitos atípicos Reacción de Paul-Bunnell 	SINTOMÁTICO <ul style="list-style-type: none"> Esteroides + aciclovir
ROSÉOLA	Virus herpes humanos tipo 6 y tipo 7, de la familia Herpesvirida.,	PERIODO FEBRIL <ul style="list-style-type: none"> Fiebre >40° de aparición brupta y desaparece en 2-4 días PERIODO EXANTEMÁTICAS <ul style="list-style-type: none"> Maculopápulas rosadas de 2-3mm "forma de almendra" 	CLÍNICO <ul style="list-style-type: none"> Cultivo de células mononucleares 	SE AUTOLIMITA
PIEN-MANO-BOCA	Virus coxsackie A16	<ul style="list-style-type: none"> Exantema por vesículas 2-3 mm Úlcera dolorosa oral Leucocitosis 	CLÍNICO <ul style="list-style-type: none"> PCR, serología Detección directa 	SINTOMATICO <ul style="list-style-type: none"> Enfocarse en lesiones