



Hellen Gissele Camposeco Pinto.

**Dra. Celeste Azucena Gordillo
Fonseca.**

**Cuadro comparativo
Medicina Basada En Evidencias**

8“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre de 2025

Nombre	Tipo	Cuadro clínico	Vacuna	Diagnóstico	Tratamiento
Kawasaki	SA multicitáneo linfonodular	<ul style="list-style-type: none"> -Fiebre 39-40°C -Labios rojos, secos -Lengua de pescado -Gastritis manos y pies -Desquemación subungueal 		<ul style="list-style-type: none"> -Fiebre + 5 días -Conjuntivitis bilateral -Linfadenopatía adenopatía -ECG -Ecografía de garganta -Leyocitosis: S 	<ul style="list-style-type: none"> -Inmunoglobulina IV 2g/kg + c. acetilsalicílico 80-100 mg/kg/día -Corticoides 25-50 mg/kg/day o dexametasona 1g
Ex ^o terna Infeccioso	*Poxvirus h. B19 Exantemática	<ol style="list-style-type: none"> Exantema extenso, bronceado y mejillas "máscara abotinada", rash perioral Exantema papular desmitificado en dorso y extremidades Exantema -luz, calor o fiebre 		<ul style="list-style-type: none"> -Clínico -Labs: Anemia, leucocitosis, trombocitopenia. <p>* IgM * PCR</p>	-Sintomático
Escoelatina	*S. B-hendríkcu A Exantemática	<ul style="list-style-type: none"> -Fiebre > 39.5°C -Cara blanca dorso de lengua -Papiles exfoliados (lengua, boca y sublingual, piel de lisa) -Líneas de Castell, triángulo pituitario 		<ul style="list-style-type: none"> * Cultivo de exudado faríngeo -Anticuerpos anticardiolipina IgM o anticardiolipina IgG 	<ul style="list-style-type: none"> -Pericarditis V o amox por 10 días o 6 benzotetrahidro-4H-1,3-dioxol-2-ona en DV -Alergias: Lebostos o dites, ceftriaxona.
Rubéola	*Togavirus daul Exantemática	<ul style="list-style-type: none"> -Manchas de foci Cheimex -Exantema rosado -Adenopatías dolorosas retroauriculares y submandibulares -Fiebre bajas 	<ul style="list-style-type: none"> -Triple viral (SRP) -1 año -Refuerzo 6 años 	<ul style="list-style-type: none"> * Clínico -Aislamiento viral o IgM 	-Sintomático
Sarampión	*Paramyxovirus Malolosajante	<ul style="list-style-type: none"> -Fiebre -tos -Manchas de Koplik -Conjuntivitis -Eruptiones de los cabellitos en la cara -Líneas de Simson 	<ul style="list-style-type: none"> -Triple viral (SRP) -1 año -Refuerzo 6 años 	<ul style="list-style-type: none"> * Clínico -Anticuerpos IgM específicos 	-VET A
Roséola	*Herpes h. 637 Malolosajante	<ul style="list-style-type: none"> -Manchas rosáceas -Fiebre = Fiebre > 40°C, convulsiones febriles. -Exantemática = maculopapulosa rosada 2-3 mm. -Lesiones en forma de Almendro 		<ul style="list-style-type: none"> * Clínico -Cultivo del mononucleo -Fiebre al desaparecer hay exantema -Sospecha - Convulsiones 	<ul style="list-style-type: none"> -Sintomático -Recacetamol -Hidratación -Hidratación
Mononucleosis	HERP ⁺ VZV 4 -Ent del beso	<p>Febre</p> <p>Dolor faríngeo △ Infibulencia</p> <p>-Herpes esplenomegalias, resequedad, dolor abdominal.</p> <p>-Exantema por todo el cuerpo</p>		<ul style="list-style-type: none"> -Linfocitosis -Linfocitos -Sorviano + EBV * Reacción de Paul-Bunnell 	<ul style="list-style-type: none"> -Sintomático -Recacetamol -Hidratación -severo = esteroides + aciclovir
Vacícela	*Vacícela zoster Exantemática	<ul style="list-style-type: none"> -Exantema de distitis centripeta (una en el cabellito y otra) envuelto de ciclo estreñido -Vesículas engrosadas de Ameg 	<ul style="list-style-type: none"> -Vacícela -12-15 meses -4-6 años 	<ul style="list-style-type: none"> -Clínica -Labs: cultivo viral, IgM o IgG, PCR -Test Tzanck 	<ul style="list-style-type: none"> -Si ex comedones = pacoceloma -Riesgo = Aciclovir -Inmunoglobulina intracálica - <96h
Pic Mano Boca	*Virus Cokrakie	<ul style="list-style-type: none"> -Fiebre -Ampollas manos y pie -Dolor de garganta 		<ul style="list-style-type: none"> * Clínico -Labs = cultivo, PCR 	<ul style="list-style-type: none"> -Recacetamol -Comprimidos locas -Hidratación -Antihistamínicos

Cita Bibliográfica

- Enfermedades exantemáticas. (s. f.). Guía de Práctica Clínica.