



**Universidad del Sureste  
Campus Comitán  
MEDICINA HUMANA**

**Alumno:**

Esthephany Michelle Rodríguez López

**Materia:**

**MEDICINA BASADA EN EVIDENCIAS**

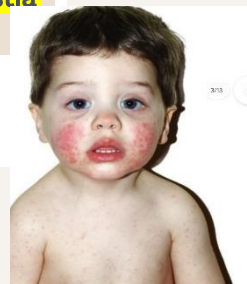
**Grado: 8 Grupo: A**

**Comitán de Domínguez a 15 de Noviembre del 2025**

# ENF. EXANTEMATICAS

Las enfermedades exantemáticas son un grupo de trastornos infecciosos agudos, generalmente de origen viral (y algunos bacterianos), que se caracterizan por la aparición de un exantema —es decir, una erupción cutánea generalizada acompañada de síntomas sistémicos como fiebre, malestar, o afectación de mucosas

	TIPO	C. CLINICO	VACUNA	DX	TX
KAWASAKI	Polimorfo, eritematoso, puede ser maculopapular o descamativo. Afecta tronco y extremidades, especialmente palmas y plantas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre <math>\geq 5</math> días.</li> <li>Conjuntivitis bilateral no purulenta.</li> <li>Cambios en labios y mucosa oral (lengua en fresa, labios rojos).</li> <li>Cambios en extremidades (edema, eritema, descamación).</li> <li>Exantema polimorfo. Adenopatía cervical única <math>&gt;1.5</math> cm</li> </ul>	No existe vacuna.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico (criterios de la AHA).</li> <li>Ecocardiograma (aneurismas coronarios).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inmunoglobulina IV (2 g/kg dosis única).</li> <li>Ácido acetilsalicílico (dosis altas, luego antiagregante).</li> </ul>
E. INFECCIOSO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eritematoso con el clásico patrón en “mejillas abofeteadas” (rubor malar)</li> <li>Después aparece un exantema reticulado o en encaje en el tronco y extremidades.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre leve o ausente</li> <li>Malestar general, cefalea, síntomas catarrales leves.</li> <li>Luego de 3-5 días aparece el exantema característico.</li> <li>En adolescentes o adultos, puede presentarse artralgia o artritis leve (más en mujeres).</li> </ul>	No existe vacuna específica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Generalmente clínico (por el exantema típico).</li> <li>Confirmación: detección de IgM o ADN viral (PCR) en casos dudosos o en embarazadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomático (reposo, antipiréticos, hidratación).</li> <li>No requiere antibióticos.</li> <li>En pacientes inmunocomprometidos o con anemia hemolítica, puede requerir inmunoglobulina IV.</li> </ul>
ESCARLATINA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eritematoso, puntiforme, aspecto de “lija”.</li> <li>Inicia en cuello y tronco, respeta palmas y plantas.</li> <li>Descamación posterior.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre alta.</li> <li>Odinofagia.</li> <li>Lengua en fresa.</li> <li>Enantema con líneas de Pastia (pliegues).</li> </ul>	No existe vacuna.	Clínico + cultivo faríngeo o prueba rápida para estreptococo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Penicilina benzatínica o amoxicilina 10 días.</li> <li>En alérgicos: macrólidos.</li> </ul>



# ENF. EXANTEMATICAS

Las enfermedades exantemáticas son un grupo de trastornos infecciosos agudos, generalmente de origen viral (y algunos bacterianos), que se caracterizan por la aparición de un exantema —es decir, una erupción cutánea generalizada acompañada de síntomas sistémicos como fiebre, malestar, o afectación de mucosas

	TIPO	C. CLINICO	VACUNA	DX	TX
RUBEOLA	Maculopapular rosado, no confluyente. Inicia en cara → tronco → extremidades.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre baja, malestar leve.</li> <li>Linfadenopatía retroauricular y occipital.</li> <li>Manchas de Forchheimer (paladar blando).</li> </ul>	No existe.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomático (antipiréticos, líquidos).</li> </ul>
SARAMPION	Maculopapular eritematoso, confluyente. Inicia detrás de orejas y cara → desciende.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre alta.</li> <li>Tos</li> <li>Coriza</li> <li>Conjuntivitis.</li> <li>Manchas de Koplik</li> <li>Exantema aparece al 3er-4to día de fiebre..</li> </ul>	Triple viral (SRP: sarampión-rubéola-parotiditis).	Clínico + serología IgM o PCR.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomático.</li> <li>Vitamina A para prevenir complicaciones.</li> </ul>
ROSEOLA (Exantema súbito)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Maculopapular rosado.</li> <li>Aparece después de que cede la fiebre.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre alta 3-5 días.</li> <li>Al desaparecer la fiebre → aparece exantema</li> <li>Buen estado general.</li> </ul>	No existe vacuna.	Clínico + cultivo faríngeo o prueba rápida para estreptococo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Penicilina benzatínica o amoxicilina 10 días.</li> <li>En alérgicos: macrólidos.</li> </ul>





# ENF . EXANTEMATICAS

Las enfermedades exantemáticas son un grupo de trastornos infecciosos agudos, generalmente de origen viral (y algunos bacterianos), que se caracterizan por la aparición de un exantema —es decir, una erupción cutánea generalizada acompañada de síntomas sistémicos como fiebre, malestar, o afectación de mucosas

	TIPO	C. CLINICO	VACUNA	DX	TX
MONONUCLEOSIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>En la mayoría de los casos no hay exantema.</li> <li>Si el paciente recibe ampicilina o amoxicilina, aparece un exantema maculopapular generalizado (reacción medicamentosa típica).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>TRIADA: Fiebre+Linfadenopatía + datos de faringitis.</li> <li>Hepatoesplenomegalia, petequias y dolor abdominal.</li> <li>Exantema 35 – 155</li> </ul>	No existe.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínicolaboratoriales: Linfocitosis, linfocitos atípicos y serología positiva para EBV.</li> <li>Confirmatorio: Reacción de Paul-Bunnell positiva.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomático: reposo, hidratación, antipiréticos, analgésicos.</li> <li>Evitar deportes de contacto (por riesgo de ruptura esplénica).</li> <li>En casos graves: corticoides (si hay obstrucción de vía aérea o anemia hemolítica).</li> </ul>
VARICELA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vesicular (“gota de rocío sobre pétalo de rosa”).</li> <li>Lesiones en diferentes fases (mácula, pápula, vesícula, costra).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Fiebre moderada.</li> <li>Prurito.</li> <li>Lesiones centrípetas (tronco &gt; extremidades).</li> </ul>	Vacuna de varicela (2 dosis).	Clínico + serología IgM o PCR.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomático (antihistamínicos, antipiréticos).</li> <li>Aciclovir en casos graves o inmunocomprometidos..</li> </ul>
ENFERMEDAD MANO-PIE-BOCA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vesicular, en manos, pies y mucosa oral.</li> <li>Puede ulcerarse en boca..</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fiebre moderada.</li> <li>Lesiones dolorosas en boca.</li> <li>Vesículas en palmas y plantas</li> </ul>	No existe (solo desarrollos en Asia).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> </ul>	Sintomático (hidratación, analgésicos, dieta blanda).