

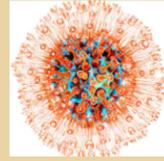


EXANTEMA SÚBITO O ROSÉOLA INFANTIL

La Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI Y Jardín de Niños UNAM a través de la Coordinación Médica pone a su disposición temas de salud, en esta ocasión les brindamos información sobre el Exantema Súbito o roséola infantil, enfermedad causada por un Herpes virus. Aproximadamente el 50% de los niños a los 12 meses de edad y casi todo los niños de 3 años de edad son infectados por este virus. Esta enfermedad que se ha presentado en los CENDI y Jardín de Niños UNAM, debido a que son enfermedades de fácil contagio y propias de la infancia. Sin embargo es una enfermedad que podría presentarse en casa durante esta pandemia, es por esto que les damos esta información para que puedan distinguirla.

¿Qué virus la ocasiona?

La roseola corresponde a la infección con Virus del Herpes Humano (VHH) 6 o 7, así como pocos casos por Echovirus 16. El 90% de los recién nacidos presentan un primer contacto con el VHH 6, a los 6 meses presentan un contacto de aproximadamente 10%, sin embargo a los 12 meses hay una exposición del 40% y a los 2 a 3 años de edad el 80% ha sido expuesto a este virus. Esto se debe a que el VHH esta presente todo el año, no es estacional.



Periodo de Incubación

El Exantema Súbito tiene un periodo de incubación de 5-15 días. Puede iniciar con un cuadro gripal escurreimiento nasal, dolor de garganta y ojo rojo.



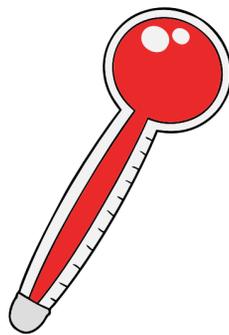
¿Cómo se transmite?

Estar en contacto con saliva con VHH6 o 7 y que ingresa por mucosa oral nasal o conjuntiva. El VHH 6 o 7 se excreta en la saliva es por esto que se sugiere no darle besos a los niños en la boca.



¿Qué síntomas provoca?

Fiebre de 3- 5 días (37.9 a 40°C).
Irritabilidad
Anorexia o falta de apetito
Rinorrea, dolor de garganta, dolor abdominal, vomito y diarrea.



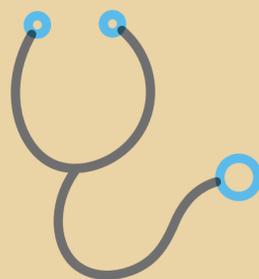
Síntomas

Al desaparecer la fiebre aparece el exantema (lesiones rosadas de 2-3 mm), este inicia en tronco y se extiende a extremidades, cuello y cara. Rara vez da comezón, o salen pústulas. El exantema desaparece de 1-3 días. En lactantes y preescolares con fiebre elevada puede llegar a causar crisis convulsivas, ya que el VHH 6 o 7 es neurotrópico y puede afectar el Sistema Nervioso Central



¿Cómo lo puedo prevenir?

Derivado de que el VHH se aloja en la saliva se recomienda, tener una adecuada higiene de superficies y utensilios de uso diario. Realizar el estornudo de etiqueta. Lavado constante de manos y superficies.



¿Qué debo hacer en caso de presentar síntomas?

El diagnóstico de esta enfermedad exantemática es clínico con la Exploración física y la Historia Clínica, es por esto que ante la sospecha o presencia de síntomas deberá acudir a su clínica del ISSSTE correspondiente para diagnóstico y tratamiento temprano.

¡PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE!

Bibliografía

1. Palacios-López CG, Durán-Mckinster C, OrozcoCovarrubias L, Saéz-de-Ocariz M, García-Romero, MT, Ruiz-Maldonado R. Exantemas en pediatría. Acta Pediatr Mex 2015;36:412-423.
2. GPC. Diagnóstico diferencial de los exantemas infecciosos en la infancia. (2020). http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/588_GPC_Exantemasinfecciososenlainfancia/588GRR.pdf

