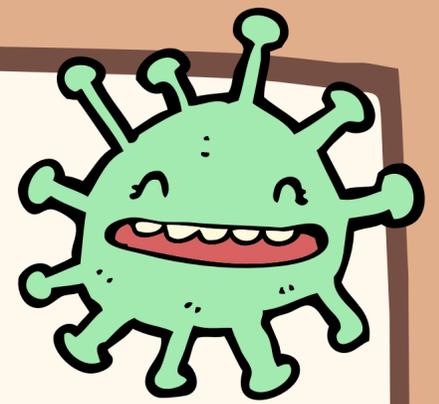


**UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO**

ENTEROVIRUS

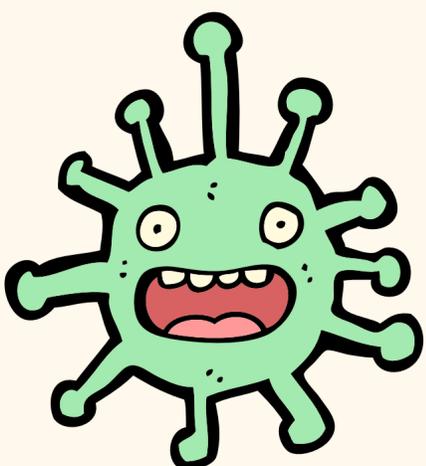
**DIRECCIÓN GENERAL DE
PERSONAL
DIRECCIÓN DE LOS CENDI Y
JARDÍN DE NIÑOS**



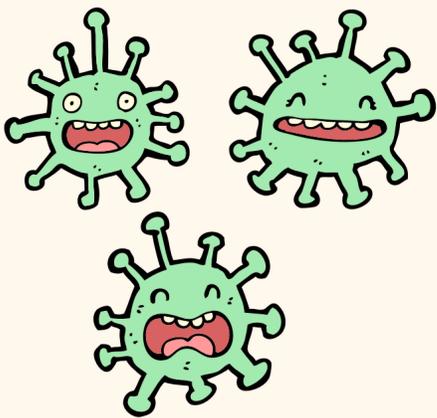


ESTIMADAS MADRES USUARIAS

Estimadas madres usuarias después de la semana de asueto la Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños a través de la Coordinación Médica desea que se encuentren muy bien y retoma sus actividades con este cartel denominado "Enterovirus", un grupo de agentes virales que habitan en el intestino y que son los responsables de importantes y frecuentes enfermedades humanas con manifestaciones clínicas muy variadas, a cualquier edad, pero sobre todo a bebés. Las invitamos a conocer más del tema y en caso de presentar algún síntoma acudir a su clínica del ISSSTE para valoración y tratamiento oportunos.



¿QUÉ SON LOS ENTEROVIRUS?



Son un grupo de virus, entre los que se encuentran los Coxsackievirus, Echovirus, Enterovirus 68-71, Rinovirus y Poliovirus. Se dividen en virus polio y no-polio.

Referente al Poliovirus, este se encuentra erradicado en la mayoría de los países del mundo (hasta el 80%), gracias a los programas de vacunación. En México la vacuna se llama SABIN y son gotas que se administran en las campañas de vacunación.



Son infecciones típicas de la primavera, principios del verano y otoño. Con frecuencia aparecen brotes y se dan en cualquier país.

Afectan a muchas personas; pero los que tienen mayor riesgo de contraer la infección son personas con un sistema inmune deficiente (inmunocomprometidos) y menores de 5 años, estos últimos debido a que no han estado expuestos a estos tipos de virus antes y no han desarrollado inmunidad (protección) para combatir la enfermedad.



¿CÓMO SE CONTAGIAN?



El periodo de incubación es de 3-6 días.

Son muy contagiosos. Se transmiten de persona a persona a través de la saliva y secreciones respiratorias, las heces, manos y líquido de las ampollas. O por objetos que el niño manipule.



Respiratoria, en la primera semana de infección



Fecal-oral en la segunda semana de infección



Indirecta mediante alimentos o agua contaminada.

¿SON INFECCIONES GRAVES?

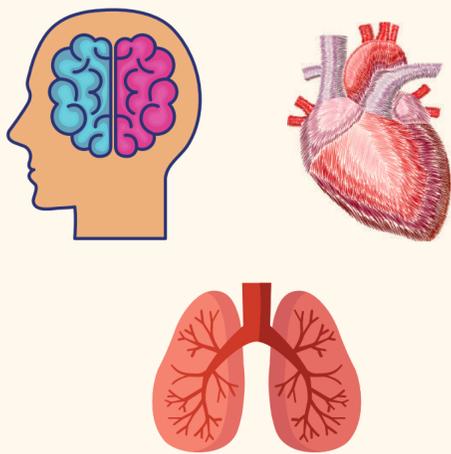


Producen una amplia variedad de enfermedades.

La mayoría de las veces son cuadros leves. Es muy raro que den lugar a complicaciones graves y cuando sucede se presenta en niños menores de 5 o 6 años.

¿QUÉ SÍNTOMAS PRESENTAN?

En el 90% de casos la infección cursa **asintomática** o se produce un proceso febril leve e inespecífico (los síntomas duran 7 días). En el recuadro se muestran algunos síntomas.



El cuadro clínico es variado, desde una infección febril inespecífica hasta sintomatología grave dando afección cardíaca, respiratoria y neurológica, que requiere tratamiento hospitalario.

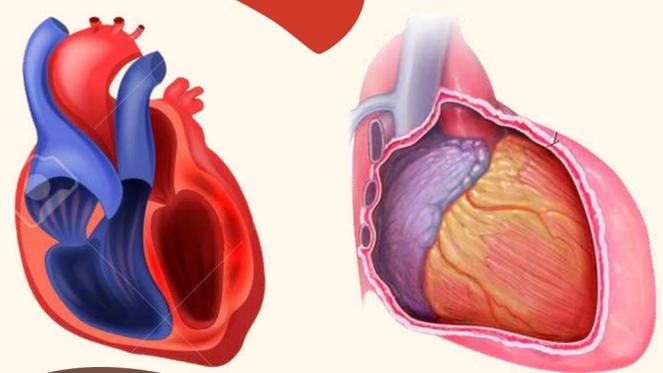
MANIFESTACIONES CLÍNICAS	
Respiratorio	Resfriado común, faringitis, herpangina (inflamación e infección en garganta), estomatitis (inflamación en la boca), neumonía y pleurodinia (dolor al respirar).
Digestivo	Vómitos y diarrea, dolor abdominal y hepatitis.
Ojo	Conjuntivitis aguda hemorrágica.
Corazón	Miocarditis y pericarditis.
Piel	<ul style="list-style-type: none">- Exantema de Boston: fiebre y manchas rosadas que afectan tronco, brazos, piernas, palmas y plantas)- Enfermedad boca-mano-pie: pequeñas vesículas en las manos, pies y alrededor de la boca.
Neurológicas	Meningitis aséptica, encefalitis y parálisis.

¿CUÁLES SON LAS COMPLICACIONES?

Como se menciono anteriormente es raro que se presenten complicaciones, ya que son poco frecuentes. Y aunque se presenten, en general la evolución es favorable.

Afección del corazón:

miocarditis (inflamación del músculo cardíaco y pericarditis (inflamación de la membrana que envuelve al corazón)).



Problemas neurológicos: meningitis, encefalitis, parálisis.

Infección transmitida durante el parto puede causar infección neonatal generalizada grave, se manifiesta con hepatitis (inflamación hepática) o necrosis hepática, meningoencefalitis, miocarditis o una combinación de ellas, ocasionando sepsis o la muerte.



¿CÓMO RECONOCER SI TIENE AFECCIÓN NEUROLÓGICA?

La aparición de **síntomas de alarma** nos ayuda a valorar cuándo hay que solicitar atención médica.

Vómitos, cefalea

Rigidez de cuello (no pueden flexionar la cabeza)

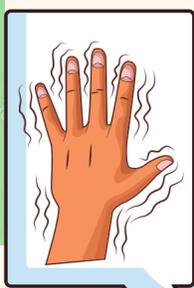
Molesta la luz

Fiebre e irritabilidad (pequeños)

Somnolencia, temblores

Marcha inestable

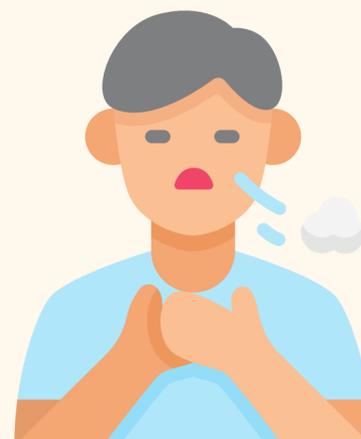
INDICAN MAYOR GRAVEDAD



Debilidad marcada en piernas

Dificultad para comer y respirar

Dificultad para caminar



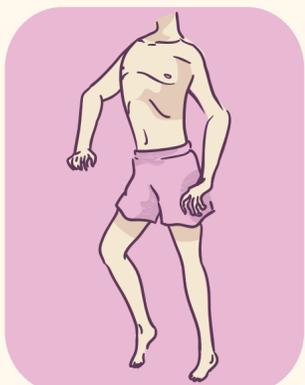
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

El **diagnóstico** se realiza con los síntomas que se presenten, sólo en cuadros complicados se hacen pruebas en el hospital como cultivos de secreciones (sangre, heces, saliva, liquido cefalorraquídeo) entre otros.

Para el **tratamiento**, como esta infección es producida por un virus, no existe un tratamiento específico. Se tratan solo los síntomas, y el pediatra indicará los cuidados y medidas:

- **Antipiréticos** (paracetamol, ibuprofeno) para aliviar la fiebre, el dolor o el malestar.
- **Calor local:** para el dolor del tórax.
- **Lavados:** con suero salino para la congestión nasal y la conjuntivitis.

¿CUÁNDO DEBO CONSULTAR CON EL MÉDICO PEDIATRA O IR A URGENCIAS?



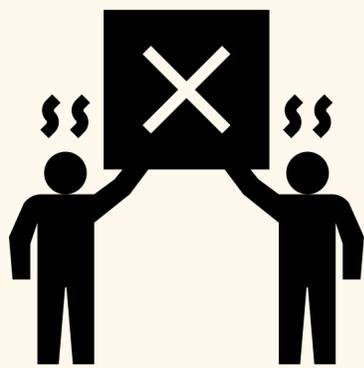
Cuando el niño o niña tengan síntomas como: está muy decaído, adormilado o irritable, tiene temblores, marcha inestable, debilidad al andar o no tiene fuerza, dificultad al respirar o comer.



¿CÓMO SE PUEDE PREVENIR?

Con las **medidas de higiene básicas** para evitar las infecciones:

Lavado de manos: frecuentemente con agua y jabón (después de ir al baño o cambiar el pañal, antes de comer).



Evitar: tocarse la cara con las manos sucias, el contacto cercano (besos, abrazar) o compartir vasos o cubiertos con personas que estén enfermas.

Taparse la boca y la nariz al toser o estornudar con el codo o pañuelo de papel (y tirarlo). Nunca con las manos.



Cuando el niño tenga fiebre o esté enfermo no debe acudir al colegio o a la guardería.

¡PORQUE LA UNAM NO SE DETIENE!

Bibliografía

- Lupiani Castellanos MP, Ramírez Balza O, Albañil Ballesteros MR. ¿Qué hay de nuevo en patología infecciosa en Pediatría de Atención Primaria? En: AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría 2017. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2017. p. 143-60.
- C. Launes, C. Muñoz-Almagro. Enterovirus. Rev Esp Pediatr 2017; 73(Supl. 1): 88-89
- D. Sandín, G. Rodríguez. Enterovirus. TEMAS DE BACTERIOLOGÍA Y VIROLOGÍA MÉDICA
- <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/enfermedades-infecciosas/enterovirus/generalidades-sobre-las-infecciones-por-enterovirus>