

CONJUNTIVITIS



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



**ESTIMADAS MADRES
USUARIAS**

La Comisión de los CENDI y Jardín de Niños de la UNAM y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños a través de la Coordinación Médica esta semana pone a su disposición información relacionada con el tema de Conjuntivitis esperando que puedan ustedes en casa identificar ésta enfermedad para su pronta valoración y tratamiento y así evitar contagios ya que es de rápida y fácil transmisión.

¿QUE ES LA CONJUNTIVITIS?

Es una inflamación de la conjuntiva bulbar o tarsal por la acción de agentes infecciosos, alérgenos, tóxicos o mecánicos.



La conjuntiva Tiene una función protectora contra las infecciones por estar muy vascularizada y contener las células que constituyen la primera barrera de defensa celular y por el aporte de inmunoglobulinas, entre otras sustancias.



Existen diferentes tipos de conjuntivitis y cada uno de ellos tiene distintas manifestaciones así como diferentes tratamientos

Tipos de Conjuntivitis

Bacteriana

Viral

Micótica

Parasitaria

Alérgica

Traumática

¿Cuál es el tipo más común?

En orden de frecuencia la conjuntivitis en la población pediátrica es

BACTERIANA



60%

VIRAL



30%

ALÉRGICA



10%

UN PEQUEÑO PORCENTAJE SE LO DIVIDEN LOS DEMAS TIPOS

CONJUNTIVITIS

BACTERIANA

Es el tipo de inflamación de la conjuntiva más frecuente, sobre todo en los niños y niñas. Tiene un alto grado de propagación por contacto.

LAS BACTERIAS QUE CON MAYOR FRECUENCIA AFECTAN LA CONJUNTIVA DE FORMA AGUDA SON:

STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE
MORAXELLA CATARRHALIS
HAEMOPHILUS INFLUENZAE,



Manifestaciones Clínicas

Hiperemia conjuntival
Secreción mucopurulenta (verde amarillenta)
Prurito bilateral (picazón)
Epífora (Lagrimeo)

Diagnóstico

El diagnóstico es clínico y lo debe realizar un médico



CONJUNTIVITIS VIRAL

Las conjuntivitis virales más frecuentes son por Adenovirus. La vía de contagio puede ser respiratoria o por contacto directo.

Manifestaciones Clínicas

Hiperemia conjuntival
Secreción acuosa
Se acompaña de adenopatía preauricular e infección respiratoria alta.

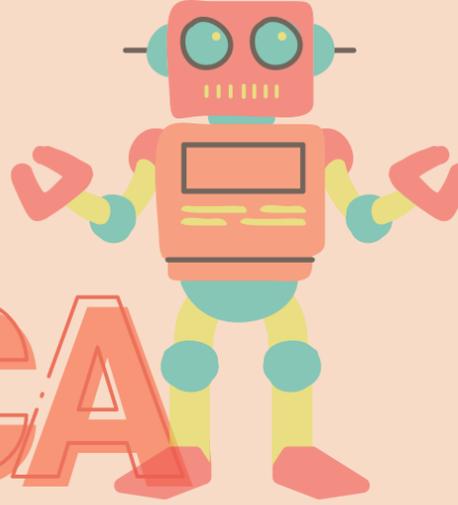
Diagnóstico

El diagnóstico se realiza por un médico mediante la Historia Clínica y la Exploración Física



CONJUNTIVITIS

ALERGICA



El 80% de los pacientes con conjuntivitis alérgica tiene también rinitis alérgica, asma y dermatitis atópica.

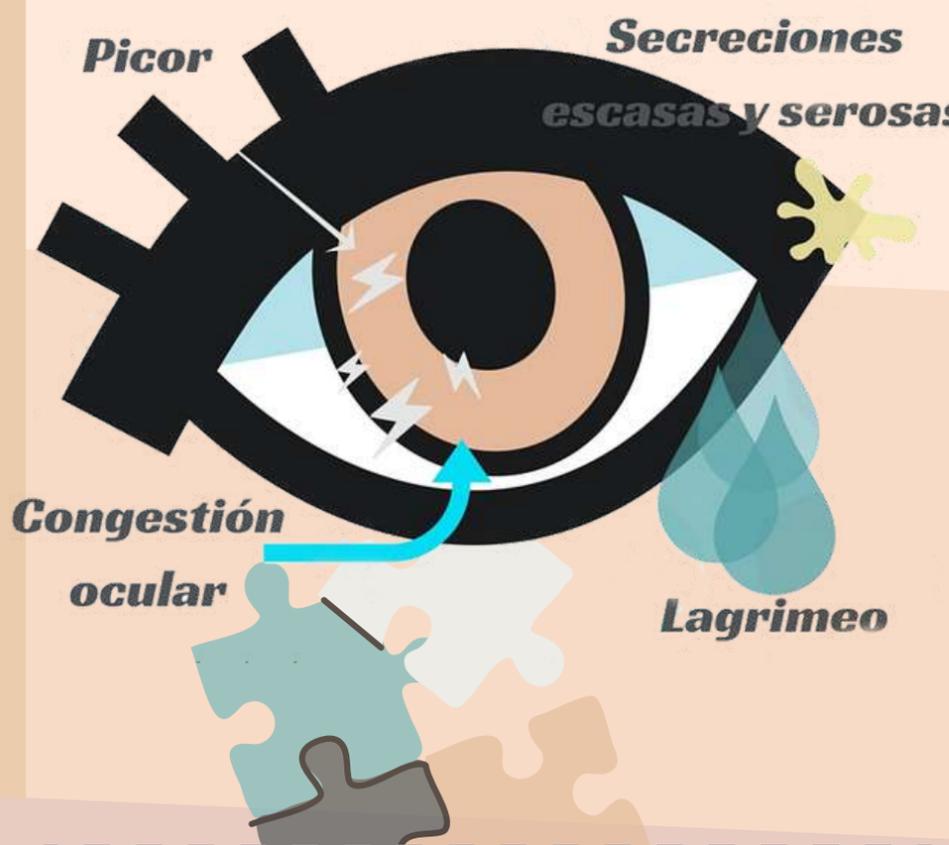
Es causada por reacciones de hipersensibilidad frente a alérgenos específicos y puede exacerbarse en ciertas épocas del año.

Manifestaciones Clínicas

Diagnóstico

El diagnóstico es clínico y se pueden realizar pruebas complementarias como:

- Schirmer test
- Prick Test cutáneo
- Patch Test cutáneo
- Conjunctival Provocation Test
- Medición de IgE total en lágrimas



Conjuntivitis Micótica

Es rara y en gran porcentaje es producida por *Candida albicans*

Se puede acompañar de infección palpebral o bucal. La conjuntiva se ve hiperémica y se pueden observar en los fondos de saco conjuntivales placas blanquecinas sugestivas de la enfermedad.

Conjuntivitis Parasitaria

Una causa de conjuntivitis parasitaria es la oncocercosis. Otros parásitos que pueden afectar a la conjuntiva son: *Trichinella spiralis*, *Schistosoma*, miasis, loiasis, entre otros

¡NOTA!

La Conjuntivitis Neonatal...

Ocurre dentro de los primeros días o semanas posteriores al nacimiento y los agentes que lo causan suelen ser diferentes al preescolar. Estos son:

- Agentes Químicos
- .Bacteriana
- Viral

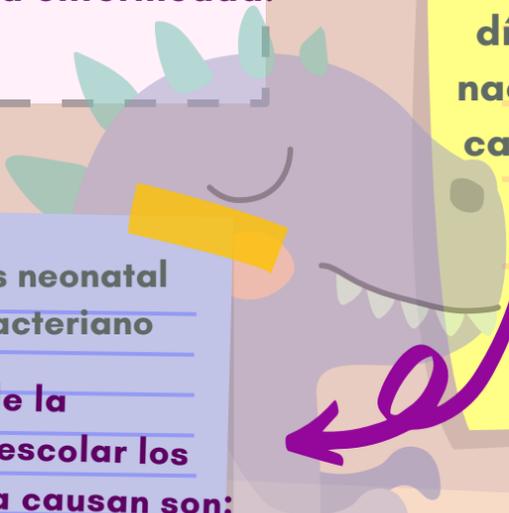
Conjuntivitis neonatal de origen bacteriano

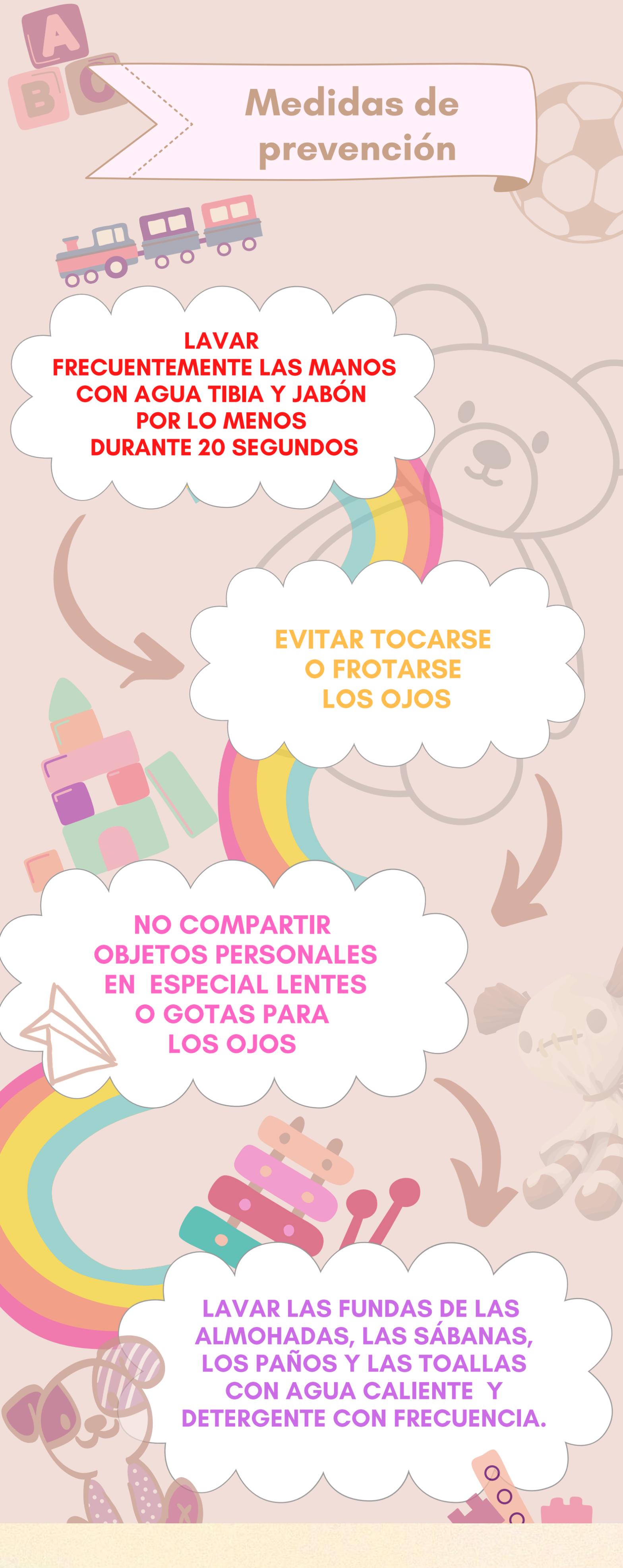
A diferencia de la población preescolar los agentes que la causan son:

1. *N. gonorrhoeae*
2. *Chlamydia trachomatis*

De origen viral
El virus más frecuentemente implicado es el Virus del Herpes simple y suele aparecer en las primeras 2 semanas de vida

De Origen químico
Actualmente infrecuente. Anteriormente se producía al utilizar el nitrato de plata y remite a las 24 horas





Medidas de prevención

**LAVAR
FRECUENTEMENTE LAS MANOS
CON AGUA TIBIA Y JABÓN
POR LO MENOS
DURANTE 20 SEGUNDOS**

**EVITAR TOCARSE
O FROTARSE
LOS OJOS**

**NO COMPARTIR
OBJETOS PERSONALES
EN ESPECIAL LENTES
O GOTAS PARA
LOS OJOS**

**LAVAR LAS FUNDAS DE LAS
ALMOHADAS, LAS SÁBANAS,
LOS PAÑOS Y LAS TOALLAS
CON AGUA CALIENTE Y
DETERGENTE CON FRECUENCIA.**



**EN CASO DE QUE SU HIJO O HIJA
PRESENTE ALGUNO DE LOS
SÍNTOMAS MENCIONADOS, ES
IMPORTANTE ACUDIR AL SERVICIO
MÉDICO DEL ISSSTE.**

STOP



REFERENCIAS

Santiesteban Freixas, R., 2010. Oftalmología pediátrica.

Chawla, R., Kellner, J. and Astle, W., 2001. Acute infectious conjunctivitis in childhood. Paediatrics & Child Health, 6(6), pp.329-335.

Bielory, L., Delgado, L., Katelaris, C., Leonardi, A., Rosario, N. and Vichyanoud, P., 2022. ICON Diagnosis and management of allergic conjunctivitis.

WALD, E. Conjunctivitis in infants and children. The Pediatric Infectious Disease Journal, 16, pp.S17-S20.

Centros para el control y la prevención de Enfermedades: Conjunctivitis, Prevención

.<https://www.cdc.gov/conjunctivitis/about/prevention-sp.html>.