

ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS



	VARICELA	SARAMPION	RUBEOLA	ESCARLATINA
CAUSA	Herpes Virus Zoster	Virus del sarampión paramixovirus	Virus de la rubeola togavirus	Estreptococo grupo A bacteria
PICOS DE INCIDENCIA	Entre los 2 y 7 años	Entre los 2 y 5 años	Entre los 2 y 10 años	Entre los 10 y 15 años
ESTACION	Invierno/primavera	Invierno/primavera	Primavera	Invierno
TRANSMISION	Contacto directo con lesión o vías respiratorias	Por vía aérea	Por contacto directo	Por gotitas respiratorias
PERIODO DE INCUBACION	Entre dos y tres semanas	Entre diez y veinte días	De doce a catorce días	De dos a cinco días
CONTAGIO	Desde unos días antes de la erupción hasta el periodo de costra	Desde cuatro días antes de la erupción hasta cinco días después	Desde una semana antes hasta cinco días después de la exantema	Variable
CLINICA	Se destaca porque pica mucho, se inicia en tronco y se extiende a cara y extremidades. Hay fiebre y malestar general. Primero la macula, después la pápula, seguido por vesícula y después costra. Después de la costra se termina el contagio	Fiebre y malestar general. Manchas de koplick que son manchas rojas con puntos blancos en las mucosas, luego aparece el exantema maculopapuloso, primero en la cabeza y peribucal y luego se extiende a las extremidades	Erupción maculopapulosa que se inicia en la cara y luego a tronco y extremidades. No pica, existen adenopatías. Hay petequias en paladar blando.	Presenta lengua con pápulas engrosadas, piel áspera. Puede derivar en impepigo, erisipela, dermatitis perianal o vaginitis.
TRATAMIENTO	Sintomático. Antipiréticos: Paracetamol. Cuidado de la piel	Sintomático	Sintomático	Antibioticoterapia (penicilina). Menos de 30 kilogramos por vía oral. Mayor a 30 kilogramos penicilina G por vía intramuscular
PREVENCION	Vacunas	Vacunas	Vacuna	