

Paciente del sexo femenino de 11 años de edad acude al consultorio con fiebre alta, además de náusea y vómito, cefalea, malestar general, dolor abdominal difuso y escalofríos inflamación de amígdalas, adenomegalias cervicales y eritema de color rojo intenso. El exantema apareció 3 días después del comienzo de los síntomas faríngeos, se presentó inicialmente en cuello y tórax, luego se extendió a todo el cuerpo, de aspecto puntiforme y algo sobreelevado; la mucosa bucal aparece enrojecida con lengua saburral, aframbuesada. Las lesiones aparecen en los sitios de rascados. Al tomar la medida de la presión con el baumanómetro se observó la presencia de estas lesiones en el sitio donde se colocó el brazalete.



ETIOLOGIA	% PARTICIPANTES
Infecciosa	100%
Autoinmune	9%
Tóxica	9%

LABORATORIO	% PARTICIPANTES
Exudado Faringeo	100%
Biometría Hemática	91%
ASO	64%
Streptest	36%
VSG	27%
PCR	27%
EGO	27%
Urocultivo	18%
Inmunoglobulinas	9%
Hemocultivos	9%

PROBABLE DIAGNOSTICO	% PARTICIPANTES
Escarlatina	82%
Exantema Viral	9%
Fiebre Reumatica	9%

GABINETES	% PARTICIPANTES
Tele de Torax	27%
ECG	18%
TAC	9%

DIAGNOSTICO	FIEBRE ESCARLATINA
ETIOLOGIA	Es una enfermedad causada por una infección por <i>Streptococcus Beta Hemolítico del grupo A</i> también llamado <i>Streptococcus pyogenes</i> las cuales producen una toxina que lleva a la erupción rojiza distintiva de la enfermedad. A diferencia de la Fiebre Reumática el mecanismo en la escarlatina es tóxico, no autoinmune.
FACTORES DE RIESGO	Un antecedente de faringitis estreptocócica o de escarlatina en la comunidad, el vecindario o la escuela pueden incrementar el riesgo de infección.
Estreptococcias	Estreptococo del grupo A es causa de Faringitis, Escarlatina, Impétigo, Celulitis, Fascitis Necrotizante y Síndrome del shock tóxico.
PREVENCION.	Las infecciones bacterianas que causan la escarlatina son contagiosas. Un niño que tiene escarlatina puede transmitir la bacteria a otros a través de las secreciones nasales y de la garganta al respirar y estornudar. Si el niño tiene una infección cutánea causada por un estreptococo, como el impétigo, puede contagiarse por el contacto con la piel. En la vida cotidiana, no existe una manera ideal o perfecta para evitar las infecciones que causan la escarlatina. Cuando el niño está enfermo en su casa, asegúrese de que los vasos y otros utensilios de cocina que utilice no sean usados por otro miembro de la familia, y lave bien estos elementos con agua caliente y jabón. Cuando está cuidando a un hijo con una infección por estreptococo lávese las manos con frecuencia.
TRATAMIENTO	La Penicilina y la eritromicina siguen siendo los dos antibióticos de elección. Los antibióticos se utilizan para eliminar las bacterias que causan la infección de la garganta. Esto es crucial para prevenir las complicaciones autoinmunes e infecciosas.
COMPLICACIONES	Con el tratamiento apropiado actualmente es raro que se presenten complicaciones, pero éstas pueden ser 1) Autoinmunes como la fiebre reumática aguda y la glomerulonefritis o 2) Infecciosas como la meningitis, sinusitis, otitis media, neumonía, endocarditis, osteomielitis, artritis, adenitis y abscesos.
BIBLIOGRAFIA	Bisno AL, Stevens DL. <i>Streptococcus pyogenes</i> . In: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, eds. Principles and Practice of Infectious Diseases. 7th ed. Philadelphia, Pa: Elsevier Churchill Livingstone; 2009:chap 198.