

Erupciones, formas, colores y muchas causas

Una **erupción** es un cambio en la textura o el color de su piel.

Un **exantema** es una erupción de forma, extensión y distribución variables. Aparece en el contexto clínico de enfermedades de causas diversas.

Los exantemas son muy comunes en la niñez, más que en otras épocas de la vida. Su causa es infecciosa la mayoría de las veces. Los [agentes infecciosos](#) más frecuentes son los virus. También aparecen en enfermedades sistémicas (generales) o en relación [con fármacos](#).

La mayoría de las erupciones en la niñez son benignas y suelen desaparecer por sí solas.

Muchas veces se suele emplear de forma indistinta el término exantema y **sarpullido o salpullido**. El Diccionario de la RAE (Real Academia de la Lengua Española) define al sarpullido como “una erupción leve y pasajera en la piel, formada por muchos granitos o ronchas”. Muchos sarpullidos son rojos, dolorosos, irritados y pican. Entre las causas se incluyen sustancias irritantes y alergias. Ejemplos de sarpullidos podrían ser: [dermatitis por contacto](#), [sudamina](#), [picaduras de insectos](#)...

¿Qué datos tendremos en cuenta para diagnosticar una enfermedad exantemática?

En la mayoría de las enfermedades exantemáticas de la infancia el diagnóstico es por los síntomas. El pediatra valorará un conjunto de datos clínicos, especialmente sus características.

• Características:

1. Tipo de lesiones:

- Máculas (lesiones planas de color diferente a la piel que las rodea).
- Pápulas (lesiones palpables, elevadas, sólidas, ≤ 1 cm de diámetro) y maculopápulas. Ejemplo de ellos son; sarampión, rubéola, exantema súbito, eritema infeccioso.
- Eritema/eritrodermia, enrojecimiento difuso de la piel, como en la escarlatina.
- Vesículas (lesiones de contenido líquido); pústulas (contenido purulento), ampollas. Por ejemplo, la varicela, la Enfermedad boca-mano.-pie.
- Petequias y equimosis (contenido hemorrágico): Meningococemia, púrpura de Schönlein -Henoch.
- Habones (elevación transitoria de la piel producida por edema dérmico. No hay cambios en la superficie): Urticaria.

2. Coloración de las lesiones: rosadas, rojas, púrpuras.

3. Distribución de lesiones:

- Las lesiones pueden estar separadas o coalescentes (que se juntan entre sí). Predominan en tronco o en extremidades, o salen en dirección céfalo-caudal (de cabeza a pies).
- Pueden afectar mucosas, palmas o plantas. Por ejemplo, la Enfermedad Mano- Boca -Pie tiene una distribución típica. La escarlatina afecta los pliegues cutáneos.

4. Evolución: Algunos exantemas como la varicela, varían de aspecto a lo largo de su evolución. En la varicela pueden coexistir lesiones en distintas fases (imagen en “cielo estrellado”).

• Antecedentes:

- **Edad del paciente:** como el exantema súbito, típico de niños pequeños.
- **Época del año:** hay exantemas de predominio estacional.
- **Vacunaciones previas:** algunas infecciones se previenen con vacunas específicas.
- **Toma de fármacos:** en las dos semanas previas (exantemas medicamentosos, síndrome de Stevens-Johnson).
- **Alimentos:** en urticarias y en alergia a proteínas de leche de vaca.
- **Contacto con enfermos:** sarampión, rubéola, infecciones meningocócicas.
- **Excursiones al campo:** durante los meses de primavera o verano (fiebre botonosa).

• Síntomas y signos acompañantes y hallazgos en la exploración del niño:

- Las enfermedades infecciosas tienen un **período de incubación**, libre de síntomas. Los enfermos pueden contagiar a partir de determinados momentos, variables según el germen.
 - Algunas infecciones tienen un **periodo prodrómico**: síntomas los días previos al inicio de la erupción. En el sarampión o en el exantema súbito los síntomas de este periodo son llamativos.
 - El **estado general** del niño es quizás el dato que mejor define la gravedad. Los signos más precoces de la infección meningocócica, además de la fiebre o anorexia, son el dolor en extremidades, pies y manos fríos y color anormal de la piel. Los exantemas causados por enfermedades graves, que requieren una atención inmediata suelen cursar con fiebre. **Un exantema petequial o purpúrico es un signo de alerta** que requiere una atención urgente y una evaluación analítica para descartar una infección meningocócica. Si un exantema dura varios días, es poco probable que la enfermedad amenace la vida de forma inmediata.
 - **Otros síntomas:** La varicela y urticaria dan picor. La piel en la escarlatina es áspera, “de lija”. Otros se acompañan de catarro, diarrea, adenopatías, artralgias, irritación conjuntival...
- Exploraciones complementarias:** No suelen ser necesarias. En ciertas situaciones, se solicita hemograma, PCR, procalcitonina, pruebas bioquímicas, cultivos, serologías o determinación directa de antígenos.

Os recordamos estos artículos sobre exantemas disponibles en nuestra web:

EXANTEMAS VIRALES:

1. [Exantemas virales en la infancia, ¿qué son?](#)
2. [Sarampión](#)
3. [Rubéola](#)

4. **Varicela**
5. [Herpes zóster](#)
6. **Exantema súbito o Roséola**
7. **Enfermedad boca-mano-pie**
8. **Eritema infeccioso o megalueritema**
9. **Mononucleosis infecciosa**
10. **Enterovirus**
11. [Prevención de la infección por Citomegalovirus \(CMV\) en la población general](#)
12. [COVID-19 en forma de ronchas y sabañones](#)

EXANTEMAS BACTERIANOS:

1. [Escarlatina ¿antigua enfermedad que resurge?](#)
2. [Meningitis en la infancia ¿conoces lo imprescindible?](#)
3. [Fiebre tifoidea](#)
4. [Sífilis ¿la conoces?](#)

OTROS EXANTEMAS:

1. [¿Qué es el Síndrome de Gianotti-Crosti?](#)
2. [Enfermedades transmitidas por garrapatas: Fiebre botonosa](#)
3. [¿Qué es la enfermedad de Kawasaki \(EK\)?](#)
4. [Púrpura de Schönlein-Henoch](#)
5. [Urticaria](#)
6. [Alergia a las proteínas de leche de vaca](#)

RECURSOS:

- [Vídeos Con MAMITOWN](#) » Salud infantil
- [La Piel](#)
- [Infecciones y Vacunas: ¿Qué es un sarpullido o exantema?](#)

Podéis descargar la siguiente [infografía en PDF](#) como resumen del tema:

ERUPCIONES

Formas, colores y muchas causas

¿Cómo sabe el pediatra qué exantema tiene el niño?



**Lo primero es lo primero:
una buena historia clínica**

- Antecedentes familiares y personales
- ¿Desde cuándo? ¿Cómo salieron los granos?
- ¿Le pican? ¿Tiene otros síntomas?

Lo segundo: explorar al niño

- Exploración general de arriba abajo (completa)
- Explorar el **exantema**:



Enfermedad boca-mano-pie



Exantema de la varicela
(vesículas y costras)

Existen diferentes LESIONES:

- Máculas
- Pápulas
- Eritema
- Vesículas
- Petequias y equimosis
- Habones

Diferentes colores:

- Color piel
- Rosado
- Rojo
- Púrpura
- Colores variados



Sarampión: lesiones rosadas y rojas



Eritema infeccioso o
enfermedad de la bofetada

Además es importante:

- **Dónde se localizan** las lesiones
- Cómo **evolucionan**

Y solo a veces:

- El pediatra pedirá alguna prueba (test rápidos, analíticas,...)

Fecha de publicación: 23-02-2020

Autor/es:

- [Ana M^a Lorente García-Mauriño](#). Pediatra. Actualmente jubilada. Getafe (Madrid)
- [Nieves Nieto del Rincón](#). Pediatra. Consultorios de Ugena y El Viso de San Juan (Centro de Salud de Illescas). Toledo
- [Equipo Editorial Familia y Salud](#). .

