



Erivan Robely Ruiz Sánchez.

Dr. Jesús Alejandro Morales Pérez

Cuadro comparativo.

Clínica de pediatría

PASIÓN POR EDUCAR

Séptimo “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 / 09 de 2025.

Enfermedad	Agente causal/etiología	Edad más frecuente	Formas de contagio	Manifestaciones Clínicas	Diagnóstico	Tratamiento 1 ^a Línea	Tratamiento 2 ^a Línea	Medidas de prevención
VHS-1	Virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1), virus ADN	Niños mayores de 6 meses	Contacto directo con saliva o lesiones activas	Gingivoestomatitis herpética: vesículas/úlceras dolorosas en boca, encías, labios. Fiebre, irritabilidad, linfadenopatía.	Clínico; PCR o cultivo viral	Aciclovir oral: 20 mg/kg/dosis (máx. 400 mg) cada 8h por 7-10 días	Valaciclovir: 20 mg/kg/dosis (máx. 1 g) cada 12h por 5-7 días (para mayores)	Evite contacto con lesiones activas. No compartir utensilios. Higiene de manos.
VHS-2	Virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2), virus ADN	Enfermero registrado: perinatal. Adolescentes: Sexualmente activos	Vertical: durante el parto. Sexual: contacto mucocutáneo	RN: enfermedad diseminada , SNC (encefalitis) o piel-ojo-boca . Adolescentes: vesículas/úlceras dolorosas en genitales o perianal. Fiebre, linfadenopatía inguinal	Clínico + antecedentes; PCR de líquido vesicular o LCR	RN: Aciclovir IV: 20 mg/kg/dosis cada 8h x 21 días Adolescentes: Aciclovir oral: 20 mg/kg/dosis cada 8h por 7-10 días	Adolescentes: Famciclovir: 250 mg cada 12h por 7-10 días. Valaciclovir.	Cesárea electiva si lesiones activas al parto. Educación sexual. Uso de condón.
Impétigo	<i>Staphylococcus aureus</i> (principal), <i>Streptococcus pyogenes</i>	Preescolares (2-5 años)	Contacto directo piel-piel; autoinoculación; fómites	No ampolloso: costras melicéricas Ampolloso (color miel). : ampollas flácidas.	Clínico; cultivo y antibiograma en casos recalcitrantes	Localizado: Mupirocina 2% tópica cada 8h x 5-7 días. Extenso: Cefalexina oral: 25-50 mg/kg/día cada 6h x 7 días	Amoxicilina/Ácido clavulánico: 45 mg/kg/día cada 12h VO. clindamicina	Higiene adecuada. Lavado de heridas. Cortar uñas. No compartir objetos personales.
Dermatitis atópica	Dermatitis inflamatoria crónica. Disfunción de barrera cutánea (déficit de filagrina)	>85% de los casos comienza antes de los 5 años	No contagiosa	Piel seca (xerosis), prurito intenso, eccema en cara, pliegues y flexuras. Puede liquenificarse.	Clínico	Hidratación diaria con emolientes. Corticoides tópicos suaves (Hidrocortisona 1%) cada 12h x 5-7 días (ciclos cortos)	Inhibidores de calcineurina (Tacrolimus, Pimecrolimus) para áreas sensibles/mantenimiento. Antihistamínicos para prurito	Hidratación diaria de la piel. Evitar irritantes (jabones, lana). Baños cortos con agua tibia.
Dermatitis seborreica	Hiperseborrea e inflamación. Asociada a <i>Malassezia spp.</i>	Lactantes (<3 meses) y adultos jóvenes (30-40 años)	No contagiosa	Lactantes: costra láctea (escamas grasas en cuero cabelludo). Placas eritematoescamosas en cara (cejas, surcos) y pliegues, no pruriginosa	Clínico	Cuero cráneo: Champú con ketoconazol 2% 2-3 veces/semana. Piel: Ketoconazol crema 2%	Corticoides tópicos suaves (Hidrocortisona 1% tópica cada 12h x 5-7 días) en brotes inflamatorios	Lavado frecuente del cuero cabelludo. Evitar irritantes. No existen medidas preventivas específicas.
Molusco contagioso	Poxvirus (virus del molusco contagioso)	Niño (1-10 años)	Contacto directo piel-piel o con objetos contaminados	Pápulas umbilicadas, firmes, perladas, indoloras. En tronco, cara, extremidades. Pueden inflamarse antes de resolverse.	Clínico	Conducta expectante (resolución espontánea preferida). Terapia física: Curetaje o crioterapia para lesiones sintomáticas o extensas	Imiquimod crema 5% 3 veces por semana (bajo supervisión). Hidróxido de potasio (KOH) 5-10% tópico	Evitar rascado y autoinoculación. No compartir toallas o ropa. Higiene de manos.

Bibliografía

- Secretaría de Salud, Instituto Mexicano del Seguro Social. (2009). Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y tratamiento de la infección por virus del herpes simple genital. México: Secretaría de Salud.
- Secretaría de Salud. (2014). Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y tratamiento de Impétigo en el primer nivel de atención. México: Secretaría de Salud
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2014). Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y manejo de la dermatitis atópica (DA) desde el nacimiento hasta los 16 años de edad en el primer nivel de atención. México: IMSS.
- Secretaría de Salud. (2009). Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y tratamiento de la dermatitis seborreica en menores de 18 años en primer y segundo niveles de atención. México: Secretaría de Salud