



**Julio César Morales López.**

**Dr. Jesús Alejandro Morales Pérez.**

**Cuadro Comparativo.**

**Clínica de Pediatría.**

**Septimo Semestre.**

**“A”.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de Septiembre del 2025.



# Cuadro Comparativo

ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS EN  
PEDIATRÍA.

ENFERMEDAD.	VHS1	VHS2	IMPÉTIGO.	DERMATITIS ATÓPICA.	DERMATITIS SEBORRÉICA.	MOLUSCO CONTAGIOSO.
Edad de presentación.	Entre 6 meses y 5 años.	Inicio de vida sexual activa.	2-5 años.	<5 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Candida.</li> <li>Malassezia.</li> </ul>	Virus del Molusco Contagioso.
Agente Etiológico.	Virus Herpes Simple 1	Virus Herpes Simple 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>S. Aureus.</li> <li>S. Pyogenes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Secundario a otras enfermedades.</li> <li>Hipersensibilidad.</li> </ul>	3 meses de nacido.	<16 años.
Formas de contagio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto Directo consaliva, orina o piel.</li> <li>Fomites.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto Directo</li> <li>Transmisión sexual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto Directo.</li> <li>Fomites.</li> </ul>	-----	-----	Contacto con lesiones cutáneas. Fomites. Transmisión Sexual. Autoinoculación.
Manifestaciones clínicas	<p>Ombligo hacia arriba.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vesículas pequeñas con bases eritematosas (7-10 días).</li> <li>Prodrómico: Ardor, picor y dolor.</li> <li>Gingivoestomatitis herpética.</li> <li>Eccema Herpético.</li> <li>Lesiones Oculares.</li> </ul>	<p>Ombligo hacia abajo (Genitales)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vesículas pequeñas eritematosas.</li> <li>Dolor.</li> <li>Disuria.</li> <li>Fiebre.</li> <li>Prurito.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ampolloso: Ampolla flácida, base eritematosa húmeda: costra fina clara y superficie, máculas y pústulas luego vesículas y pustulas.</li> <li>No ampolloso: Vesícula eritematosa o pustulas que forman costra melicérica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lactante: Eritema, pápulas y costras.</li> <li>Infante: Liquenificación y Eccema.</li> <li>Adulto: Liquenificación y Eccema.</li> <li>Piel seca y exudado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Placas de escama y eritema.</li> <li>Aumento de producción de sebo (Grasa de color amarillo y grisaceo).</li> <li>Zonas de afección: Piel cabelluda, retroauricular, pecho, genitales y pliegues.</li> <li>Piel seca y exudado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Afección en cara, tronco y zonas intertriginosas.</li> <li>Pápulas únicas o multiples con halo eritematoso y umbilicación central.</li> <li>Molusco Gigante &gt;5 mm.</li> <li>Eccema molluscorum: En pliegues antecubitales y popiteos.</li> <li>Folículocentrica: Por formación de abscesos secundarios.</li> </ul>
Diagnóstico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> <li>Cultivo viral.</li> <li>Tinción de Giemsa.</li> <li>Elisa.</li> <li>PCR.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> <li>Cultivo viral.</li> <li>Tinción de Giemsa.</li> <li>Elisa.</li> <li>PCR.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico.</li> <li>Tinción de Gram.</li> <li>Cultivo de Exudado/Pus.</li> <li>PCR</li> </ul>	Clínico: Hanifin y Rajka.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico.</li> <li>Cultivo de Dixon en caso de sospecha de Malassezia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico.</li> <li>Biopsia de Lesión.</li> </ul>
Tratamiento de 1ra y 2da línea	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primera Línea: Aciclovir 15 mg/kg-7día cada 8h x 5-10 días. (RN: 30-60 mg/kg/día, localizada x 14 días, diseminada x 21 días).</li> <li>Segunda línea : Foscarnet 40 mg/kg/cada 8 horas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aciclovir: 60 mg/kg/día, en 4 dosis durante 5-10 días VO.</li> <li>Alternativos: Famciclovir, Vlaciclovir por 5 días.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atb Tópico: Mupirocina o Ácido Fusídico c/8 h durante 5-7 días.</li> <li>Antimicrobianos Orales (Casos especiales).</li> <li>Betalactámicos: Dicloxacilina, Amoxicilina, Cefalexina, Oxacilina.</li> <li>No betalactámicos (Sospecha de SAMR-AC) Clindamicina, TMP/SMX, Doxicilina.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cremas Hidratantes: 250-500 gr en todo cuerpo.</li> <li>Sulfato de Zinc 1/10.000 c/6-8 h durante 15-30 min.</li> </ul> <p>Primera Linea</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leve: Hidrocortisona tópica al 2.5%, 1-2 veces al día 5-7 días.</li> <li>Moderada: Fluocinolona tópica 0.025% 2 veces al día por 7 días.</li> <li>Los casos graves son atendidos por Dermatología.</li> </ul> <p>Segunda Linea.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Inhibidores de calcineurina: Tacrolimus &gt;2 años 0.03%.</li> <li>Dicloxacilina junto con esteroides.</li> <li>Antihistamínicos: Clorfenhidramina 1-2 mg VO cada 24 h por 2 semanas</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mecánicos. <ul style="list-style-type: none"> <li>Curetaje.</li> <li>Criocirugía.</li> </ul> </li> <li>Químico. <ul style="list-style-type: none"> <li>Podofilotoxina.</li> <li>Canfaridina.</li> <li>Hidróxido de Potasio.</li> <li>Ácido Láctico.</li> </ul> </li> <li>Antivirales. <ul style="list-style-type: none"> <li>Cidofovir.</li> </ul> </li> <li>Inmunomoduladores. <ul style="list-style-type: none"> <li>Imiquimod.</li> </ul> </li> </ul>	
Medidas de preevención.	<ul style="list-style-type: none"> <li>No besar a px pediátrico.</li> <li>Evitar contacto con lesiones.</li> <li>Evitar contacto con fomites.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso de preservativo en sexo oral, anal y vaginal.</li> <li>Evitar relaciones sexuales en estados activos de la enfermedad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No compartir objetos de uso personal.</li> <li>Lavarse las manos con frecuencia.</li> <li>Hidratación constante de la piel.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evitar consumo de alimentos alergenos.</li> <li>Lavar ropa con jabón neutro.</li> <li>Evitar contacto de piel con sustancias irritantes.</li> <li>Hidratación.</li> <li>Utilizar ropa de algodón.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavar cuero cabelludo.</li> <li>Evitar exposición al sol.</li> <li>Evitar productos aperfumados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evitar el uso de albercas públicas.</li> <li>Evitar compartir productos de aseo personal.</li> </ul>