



Liliana Pérez López

Dr. Alejandro Pérez Morales

Cuadro comparativo

Pediatría

Septimo semestre

Grupo "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre de 2025.

Enfermedades dermatológicas						
	VHS-1	VHS-2	Impétigo	Dermatitis atópica	Dermatitis seborreica	Molusco contagioso
Definición	Virus que produce herpes labial	Infección de transmisión sexual que produce lesiones en el área genital	Lesiones vesiculares purulentas que afectan la epidermis sin dejar cicatriz	Enfermedad de la piel caracterizada por manifestaciones de inflamación crónica: prurigo intenso, piel seca, eritema y exudado	Trastorno crónico e inflamatorio de la piel con predilección de las áreas ricas en glándulas sebáceas	Infección cutánea viral que produce protuberancias redondas, indoloras y firmes
Agente causal/etiología	VHS-1 — Alphaherpesviridae	VHS -2 — Alphaherpesviridae	Ampolloso — S. Aureus — S. Pyogenes No ampolloso — S. Aureus	Predisposición genética Factores ambientales/inmunitarios Alteración del gen filagrina	Candida y Malassezia	VMC-1 VMC-2 VMC-3 VMC-4
Edad	Niñ ez — 1-3 años	Adolescentes y adultos con vida sexual activa	Escolares — 2-5 años	Antes de los 5 años	Primeros 3 meses de vida — Se resuelve en el 1er año	Menores de 16 años Lactantes Niños
Forma de contagio	Contacto directo Sexo oral	Contacto directo — Sexo	Contacto directo Fomites Condición previa de la piel	Antecedentes — Asma, rinitis alérgica, alergia a alimentos — Infecciones de la piel — Familiares	Afección en glándulas sebáceas	Contacto directo Fomites Autoinoculación Lesión cutánea Contacto sexual
Manifestaciones clínicas	General — Ardor — Dolor — Prurito Otros — Gingivostomatitis herpética — Eccema herpético — Lesiones oculares	General — Ardor — Dolor — Prurito — Disuria — Fiebre	Eccema — Prurito — Eritema Posible fiebre Faringitis — No en todos los casos	Fase del lactante — 2 meses — Eritema — Papulas — Exuhdados — Costras hemáticas Fase escolar — Subtopic 2-12 años — Eccema — Likenificación Fase adulto — 13 años — Eccema — Likenificación	Placas de eritema y escama grasa, de color amarillo-grisáceo Prurito leve	Lesiones pueden rodearse de un halo eritematoso, con eccema Forma umbilical
Forma de presentación	Vesículas en ramilletes — Base eritematosa — Ulcera limpia con secreción amarilla — No deja cicatriz — Duración 7-10 días/2-3 semanas	Vesículas en ramilletes — Base eritematosa — Ulcera limpia con secreción amarilla — No deja cicatriz — Mujeres — Vesícula en vulva, vagina y cervix — Hombres — Vesícula en glande, prepucio y tallo peneano	Ampolloso — Pequeñas vesículas — Aumenta de tamaño — Forma ampolla transparente — Rompe — Collar de escamas — Afecta cara, cuello, tronco, axilas y área del pañal No ampolloso — Papula/macula eritematosa — Evolucion a vesícula/postula — Erosión superficial — Costra mielicérica — Afecta cara/extremidades	Afecta — Codo — Rodilla — Cara — Cuello Lactante — Mejillas — Triangulo de filatov — Piel cabelluda — Pliegue retroauricular — Nalgas — Tronco Escolar — Pliegues antecubitales — Huecos popíteos — Cuello — Muñeca — Parpado — Region peribucal Adulto — Flexión de extremidades — Cuello — Nuca — Dorso de manos — Genitales	Placas eritematoescamosas — Amarillentas — Oleósas Afecta — Piel cabelluda — Cara — Pliegue retroauricular — Área genital	Pápulas únicas o múltiples — Rodeadas de un halo eritematoso y umbilicación central (Forma de presentación) Localizada — Cara — Tronco — Zonas intertriginosas — No afecta palmas ni plantas
Diagnóstico	Clinico — EF — Presencia de vesículas Laboratorio — Cultivo — Serología — PCR — ELISA	Clinico — EF — Presencia de vesículas Laboratorio — Cultivo — Serología — PCR — ELISA	Clíni co — EF — Presencia de lesiones Laboratorio — Tinción — Cultivo — PCR — Antibiograma	Clinico — Antecedentes de dermatitis — Niños < de 4 años con antecedentes personales de asma ó rinitis — Antecedentes personales de piel seca en los últimos 12 meses — Presencia de piel seca, prurito, eccema, placas maculo papulares eritematosas — Criterios Hanifin y Rajka	Clinico — Observación de lesiones — HC — EF	Clinico — EF — HC Laboratorio — Sospecha — Biopsia
Tratamiento	Aciclovir — 15 mg/kg/día — c/8 hrs por 5-10 días — RN 30-60 mg/kg/día — x14 días (localizada) — — x21 días (diseminada) — Gingivostomatitis — Resistencia — Foscamet — 40 mg/kg c/8 hrs o Ganciclovir Trifluridina tópica 1% — Queratoconjuntivitis	Aciclovir — 15 mg/kg/día — c/8 hrs por 5-10 días — RN 30-60 mg/kg/día — x14 días (localizada) — — x21 días (diseminada) — Resistencia — Foscamet — 40 mg/kg c/8 hrs o Ganciclovir	Tópico — ATB — Mupirocina c/8 hrs x5-7 días Sistémico — ATB — Cefalosporina 1ra gen — Cefadroxilo — 30 mg/kg/día c/12 hrs Resistencia a meticilinas — TMP/SMTZ — 20 mg/kg/día c/12 hrs Alergia a betalactámicos — Clindamicina — vo: 10-30 mg/kg/día/8 h — iv: 20-40 mg/kg/día/6-8 h	1. Medidas higiénicas, emolientes, programas educacionales 2. Corticosteroides tópicos — Hidrocortisona 2.5% 1-2 veces x día por 5-7 días Inhibidores de calcineurina 3. Tracolimus 4. Tratamiento sistémico	Ketoconazol 2% (champú, gel o crema) 1 vez/día Emolientes 2 veces/día por 2 semanas	Mecanicos — Criociru — gia — Curetaje Químicos — Cantaridina 0.7% Inmunomoduladores — Imiquimod 5% en crema — Noche por 8 hrs — 3 veces x semana Antivirales — Cidofovir
Medidas des prevención	Higiene personal No compartir objetos Evitar contacto directo Sexo seguro	Uso de preservativos Abstinencia durante brotes No compartir objetos personales	Higiene del área afectada Corte de uñas — Evitar rascado Tratar eccema Evitar compartir objetos contaminados	Mantener la piel limpia mediante el baño diario Mantener su dormitorio limpio y con una temperatura y humedad adecuadas Dieta balanceada Usar ropa que no fricione con la piel Cortar las uñas, para evitar el daño por el rascado	Higiene del área Evitar uso de irritantes	Higiene de área lesionada Evitar rascado por diseminación No compartir objetos personales