



Oscar Eduardo Guillén Sánchez

Dr. Jesús Alejandro Morales Pérez

Clínica de Pediatría

PASIÓN POR EDUCAR

Cuadro comparativo

7to

B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de septiembre del 2025

Enfermedad	Agente etiológico	Edad mas frecuente	Principales formas de contagio	Manifestaciones clínicas	Diagnóstico	Tratamiento 1 ^a línea/2 ^a línea	Medidas de prevención
VHS-1	Virus del herpes humano tipo 1 (ADN VIRUS)	2-5 años 18-30 años	Contacto directo con saliva o lesiones activas	Vesículas agrupadas en racimos sobre base eritematosa en mucosa oral, fiebre y dolor	• Clínico • PCR • cultivo viral	1 ^a línea: aciclovir 20 mg/kg/dosis cada 8 hrs V.O 2 ^a línea: Valaciclovir V.O 20 mg/kg/dosis cada 12 hrs	Uso de preservativo, abstinencia durante brotes
VHS-2	Virus del herpes humano tipo 2 (ADN VIRUS)	18-35 años	Contacto sexual	Vesículas dolorosas en genitales, ulceras recurrentes, linfadenopatía inguinal	• Clínico • Serología	1 ^a línea: aciclovir 20 mg/kg/dosis cada 8 hrs V.O 2 ^a línea: Valaciclovir V.O 20 mg/kg/dosis cada 12 hrs	Higiene de manos, uñas cortas, no compartir objetos
IMPETIGO	• <i>Staphylococcus aureus</i> • <i>Streptococcus pyogenes</i>	2-6 años	• Contacto directo piel con piel • Fómites • Autoinoculación	Lesiones vesiculopustulosas que evolucionan a costras melicéricas amarillentas, localización en cara y extremidades	• Clínico • Cultivo si hay casos recurrentes	1 ^a línea: mupiroicina 2% cada 8 hrs por 7 a 10 días 2 ^a línea: dicloxacilina V.O 25-50 mg/kg/día cada 12 hrs.	Hidratación diaria, evitar jabones fuertes, control de alérgenos
DERMATITIS ATOPICA	• Hipersensibilidad a Alergenos	2-12 meses 2-12 años	No contagiosa	Placas eritematosas, eczematosas, pruriginosas, liquenificación con distribución en cara y pliegues	• Clínico • IgE elevada	1 ^a línea: Hidrocortisona tópica 1% 1-2 veces/día x 7-14 días + emolientes.	Evitar contacto con lesiones, no compartir utensilios,

							2 ^a línea: inhibidores de la calcineurina tópicos (primecroliumus 2 veces al día, por 2 a 3 días)	protector solar labial
DERMATITIS SEBORREICA	<ul style="list-style-type: none"> Producción sebácea Cándida malassezia 	0-12 meses	No contagiosas	Placas eritematosas con escamas grasosas amarillentas en cuero cabelludo, cejas, pliegues naso labiales, región retroauricular	Clínico	<ul style="list-style-type: none"> 1^a línea: ketoconazol 2% shampoo, uso diario durante el baño por 2 semas + emolientes 2^a línea 	Higiene capilar regular, control del estrés	
MOLUSCO CONTAGIOSO	<ul style="list-style-type: none"> poxvirus 	2-10 años	<ul style="list-style-type: none"> Contacto piel con piel Agua contaminada Autoinoculación Transmisión sexual. 	Pápulas brillantes de color de la piel múltiples, no dolorosas.	<ul style="list-style-type: none"> Clínico Biopsia (rara vez necesaria) 	<ul style="list-style-type: none"> 1^a línea: Curetaje o crioterapia sesión única o repetida cada 2-3 sem. 2^a línea: Imiquimod no recomendado <12 años; alternativa ácido salicílico 5-10% 1 vez/día x 2-4 semanas 	Evitar compartir toallas, control en guarderías, preservativo en adultos	