



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	Diagnostico	Tratamiento 1ª línea/2ª línea	Medidas de prevención
VHS-1	Virus del herpes humano tipo 1 (ADN VIRUS)	2-5años 18-30 años	Contacto directo con saliva o lesiones activas	Vesículas agrupadas en racimos sobre base eritematosa en mucosa oral, fiebre y dolor	<ul style="list-style-type: none"> • Clínico • PCR • cultivo viral 	1ª línea: aciclovir 20 mg/kg/dosis cada 8 hrs V.O 2ª 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, úlceras recurrentes, linfadenopatía inguinal	<ul style="list-style-type: none"> • Clínico • Serología 	1ª línea: aciclovir 20 mg/kg/dosis cada 8 hrs V.O 2ª línea: Valaciclovir V.O 20 mg/kg/dosis cada 12 hrs	Higiene de manos, uñas cortas, no compartir objetos
IMPETIGO	<ul style="list-style-type: none"> • Staphylococcus aureus • Streptococcus pyogenes 	2-6 años	<ul style="list-style-type: none"> • Contacto directo piel con piel • Fómites • Autoinoculación 	Lesiones vesiculopustulosas que evolucionan a costras melicericas amarillentas, localización en cara y extremidades	<ul style="list-style-type: none"> • Clínico • Cultivo si hay casos recurrentes 	1ª línea: mupirocina 2% cada 8 hrs por 7 a 10 días 2ª línea: dicloxacilina V.O 25-50 mg/kg/día cada 12 hrs.	Hidratación diaria, evitar jabones fuertes, control de alérgenos
DERMATITIS ATOPICA	<ul style="list-style-type: none"> • Hipersensibilidad a Alergenos 	2-12 meses 2-12 años	No contagiosa	Placas eritematosas, eccematosas, pruriginosas, liquenificación con distribución en cara y pliegues	<ul style="list-style-type: none"> • Clínico • IgE elevada 	1ª línea: Hidrocortisona tópica 1% 1-2 veces/día x 7-14 días + emolientes.	Evitar contacto con lesiones, no compartir utensilios,

						2ª línea: inhibidores de la calcineurina tópicos (primecrolimus 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	1ª línea: ketoconazol 2% shampoo, uso diario durante el baño por 2 semanas + emolientes 2ª 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) 	1ª línea: Curetaje o crioterapia sesión única o repetida cada 2-3 sem. 2ª 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