



Nombre del alumno: Carlos Mario Pérez López

Nombre del profesor: Morales Pérez Jesús Alejandro

Nombre del trabajo: cuadro comparativo

Materia: clínica pediátrica

Grado: 7mo

Grupo: “B”

Nombre	Agente causal	Etiología	Edad mas frecuente en presentarse	Formas de contagio	Manifestaciones clínicas	Formas de presentación	Diagnostico	Tratamientos	Medidas de prevención
Virus del herpes simple tipo 1	Virus de ADN de la familia herpesviridae	Causa herpes labial, y puede presentar herpes genital y oftálmico	Mas frecuente en recién nacidos, niños comprometidos	Especialmente con saliva y lesiones activas	Herpes labial, herpes genital, queratoconjuntivitis	Principales lesiones como la gingivostomatitis o herpes mucocutáneo	Exploración física, PCR, cultivo viral, test de Tzanck	Aciclovir 20mg/kg/dosis. Valaciclovir 20 a 25mg/kg/ cada 12 horas	
Virus del herpes simple tipo 2	Pertenece a la familia herpes viridae	Causado por el VPH de la familia herpesviridae	Regularmente se manifiesta entre la 2da y 3ra semana de vida	Se produce principalmente durante el parto pasando por el canal de parto infectado también es posible una infección post natal	Enfermedad mucocutánea, irritabilidad, letargia e hinchazón afectando a múltiples órganos hígado, pulmones	Enfermedad mucocutánea, enfermedad del SNC, enfermedad diseminada	Clínico, y confirmatorio con cultivo viral, PCR	Neonatos aciclovires IV 20mg/kg cada 8 horas terapia antiviral precoz acelera la mejora	Evitar contactos con el neonato si la madre está infectada y considerar cesárea, uso de anticonceptivos de barrera
Impétigo	S. Aerus, staphylococcemia eritrivirus (PBV19)	Causado por el parvovirus humano B19	Predominante especialmente en niños menores de 5 años	Contacto piel con piel, liquido de las ampollas	Fiebre por mas de 5 días, conjuntivitis bulbar, lengua de fresa eritema difuso en mucosa faríngea	Se presenta en tres fases aguda, subaguda y de covalencia	Diagnostico clínico,	Limpiar con agua y jabón y aplicar meperidina 2%, cefalexina VO durante 7 días, cloxacilina VO 7 días	
Dermatitis atópica	No es una infección por lo tanto no se contagia entre personas y es considerada una enfermedad multifactorial	Se considera que es una enfermedad multifactorial	Primer año de vida en un 60% y hasta el 85% antes de los 5 años	No es contagiosa	Placas eritematosas exudativas en mejillas, (respeta el triángulo naso labial). Prurito intenso, placas liquidificadas en pliegue	Multifactorial	Exploración física, no se recomienda como tal el uso de estudios de laboratorio	Educación al paciente, hidratación intensiva corticoides tópicos de baja potencia prednisona 0.5mg/kg/día	Lactancia materna exclusiva, sin dietas restrictivas, empleo de cuidados de la piel
Dermatitis seborreica	Malassezia Spp	Hipersensibilidad local a productos de degradación lipídica producción anormal de sebo por estimulación hormonal	Típico entre dos semanas y tres de edad	No es contagiosa, es una afección inflamatoria crónica	Placas eritematosas con escamas grasosas o amarillentas, cuero cabelludo con costra láctea, no suele causar prurito intenso	Escamas en el cuero cabelludo, afectación en cara y pliegues, puede aparecer eritrodermia	Examen físico, en casos atípicos considerar biopsia, estudios inmunológicos si hay sospecha de inmuno deficiencia	Baños con jabón shampoo con piritionato de zinc, ketoconazol al 1%, cremas emolientes para ayudar a remover escamas	Higiene adecuada con shampoo suave, evitar productos irritantes con fragancia, mantener piel hidratada.
Molusco contagioso	Son virus ADN de doble cadena, que se dividen en 4 según su genotipo VMC1 a VMC4	Molluscum contagiosum virus	Típico en adolescentes,	Contacto directo con la piel, el niño se rasca y lo lleva a otras zonas, fómites	Pápulas simples o rodeadas de un halo eritematoso, se manifiesta principalmente en el tronco, lesiones genitales	Pápulas pequeñas superficie lisa brillante, mas común en cara y tronco	Se establece por clínica, y en dado caso de sospecha de una lesión se puede realizar una biopsia.	Oxido de zinc crema al 20% aplicada 1 a 2 veces al día,	Higiene personal y evitar rascado, cubrir lesiones visibles