



**Nombre del alumno: Jennifer Guadalupe
espinosa Perez**

**Nombre del profesor: Dr.Jesus Alejandro
Morales Perez**

Nombre del trabajo:cuadro comparativo

Clinica pediatrica

Grado y Grupo: 7 C

CUADRO COMPARATIVO

| | Etiología | Edad mas freciente de presentación | Principales formas de contagio | Manifestaciones clínicas típicas | Diagnóstico | Tratamiento | Medidas de prevención |
|-----------------------|---|------------------------------------|---|---|---|--|---|
| VHS-1 | • VHS-1 | • Niños | • Contacto directo atravez de saliva,orina,lesion en mucosa o piel | • manifestaciones del hombligo hacia arriba:vesiculas pequeñas base eritematosa | • clinico | • Aciclovir 15mg/kg/dia cada 8 hrs x 5 dias • RN: 30-60 MG/KG/DIA | • evitar contacto con lesiones |
| VHS-2 | • VHS-2 | • adolescencia | • Contacto sexual con persona infectada • parto • postnatals • utero | • Manifestaciones del hombligo hacia arriba: vesiculas pequeñas base eritematosa | • clinico | • Aciclovir 15mg/kg/dia cada 8 hrs x 5 dias • RN: 30-60 MG/KG/DIA | • Uso de preservativo • evitar contacto con lesiones |
| IMPETIGO | • staphylococcus aureus • streptococos pyogenes | • infancia entre 2-5 años de edad | • Contacto directo • Asistir a guarderias | • prurito • agrupacion de pequeñas ampollas | • clinico | • Antibioterapia topica:mupiroicina 1 aplicacion c/8 hrs • Antibioterapia sistémica:cefadroxilo VO 30 mg/kg/dia/12h | • Higiene personal |
| DERMATITIS ATOPICA | • Antecedentes familiares • enfermedades topicas • Alimentos alérgicos • estres • sustancias irritantes | • Menores de 5 años • 60% 1 año | | • presencia de eritema y prurito • eritema papulas costras hemáticas (triangulo de filotov) • liquenificación | • clinico:prurito,piel seca,liquenificación | • piedra angular:hemolientes • 1ra linea esteroides topicos:hidrocortisona al 2.5%,fluocinolona topica al 0.025% • 2da linea inhibidores de calcineurina:adultos-tracolimus 0.1%, +2 años tracolimus 0.03% | • piel limpia • ropa de algodon • no lavar con detergentes alérgicos • uñas cortas |
| DERMATITIS SEBORREICA | • Candida y malassezia | • primeros 3 meses de vida | | • placas de eritema y escama • Grasa de color amarillo grisaseo | • clinico lesiones características | • shampoo gel crema con ketokonazol o miconalzol al 2% | • higiene |
| MOLUSCO CONTAGIOSO | • Moluscipoxvirus | • 2 a 5 años de edad | • fomites • contacto directo con lesion • contacto sexual | • Papulas pequeñas en forma de racimo de uvas | • clinico | • curetaje | • evitar albercas • higiene |