



**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**



Cuadro comparativo



Nombre del alumno: Jennifer González Santiz

Grado y grupo: 6° D

Materia: Clínica pediátrica

Nombre del docente: Dr. Morales Pérez Jesús Alejandro

Enfermedad	Herpes tipo 1 (VHS-1)	Herpes tipo 2 (VHS-2)	Dermatitis atópica	Dermatitis sabboreica	Molusco contagioso	Impétigo
Agente / etiología	Virus del herpes simple tipo 1	Virus del herpes simple tipo 2	Enfermedades atípicas: asma, rinitis alérgica y alergia alimentaria (leche, huevo y cacahuete) Genético: mutación del gen de proteína filagrina	- Cándida - Malassezia	- Virus molluscipox	- No ampollosa: S.aureus, S.pyogenes y estreptococos del grupo C y G. - Ampollosa: S.aureus por la toxina epidermolítica A y B
Edad más frecuente	Niños 1 a 3 años	Adolescentes y adultos	< 5 años	Primeros 3 meses	< 16 años	< 5 años
Forma de contagio	- Contacto directo con una persona portadora a través de saliva, orina, lesión en mucosa o piel.	- Contacto sexual	— — — —	— — —	- Contacto directo con la lesión cutánea, autoinoculación , fómites y por vía sexual.	- Contacto directo o a través de fómites

Enfermedad	Herpes tipo 1 (VHS-1)	Herpes tipo 2 (VHS-2)	Dermatitis atópica	Dermatitis seborreica	Molusco contagioso	Impétigo
Manifestaciones clínicas	<ul style="list-style-type: none"> - Vesículas agrupadas (“en racimo”) sobre base eritematosa, se rompen con facilidad y forman úlceras superficiales con exudado blanquecino-amarillento. - Síntomas: ardor, dolor y prurito - Gingivoestomatitis herpética niños 1–3años presentan : dolor, fiebre, halitosis, sialorrea, disfagia, linfadenitis cervical - Eccema herpético - Conjuntivitis, queratoconjuntivitis con queratitis dendrítica, fotofobia, dolor, adenopatía preauricular 	<p>vesículas en vulva, vagina y cérvix en el caso de la mujer y en el hombre aparecen en sus genitales externos; prepucio, glándula y tallo peneano</p>	<p>Fase del lactante: eritema, pápulas y costras hemáticas</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5 meses - Respeta el triángulo filotov <p>Fase escolar o infantil: eccema y liquenificación</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2-12 años - Pliegues (antecubital, hueco popliteo, cuello, muñecas, párpados y peribucal) <p>Fase del adulto: eccema y liquenificación</p> <ul style="list-style-type: none"> - > 13 años - Superficies de flexión (cuello, nuca, muñecas) 	<p>Placas de eritroescamosas amarillentas y oleosas</p>	<p>Pápulas únicas o múltiples, rodeadas de un halo eritematoso y una umbilicación central.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No ampollosa: máculas milimétricas hasta pápulas, posterior a vesícula/ pústulas termina con costra melicérica, puede producir prurito - Ampollosa: vesículas o pústulas que se vuelve en ampolla de 1 a 5 cm con contenido turbio

Enfermedad	Herpes tipo 1 (VHS-1)	Herpes tipo 2 (VHS-2)	Dermatitis atópica	Dermatitis seborreica	Molusco contagioso	Impétigo
Diagnóstico	Clínico Cultivo Tzanck(Giemsa). Elisa PCR	Clínico Cultivo Tzanck(Giemsa). Elisa PCR	Clínico: prurito y piel seca, eritema y liquenificación - 3 criterios mayores y 3 menores	- Clínico - Cultivo de dixon: malassezia	- Clínico - Biopsia de la lesión (Cuerpos de Henderson-Patterson)	- Clínico - Cultivo del exudado o de la ampolla
Tratamiento	Aciclovir 15 mg/kg/día por 5 a 10 días - RN: 30-60 mg/kg/día - Resistencia: foscarnet 40 mg/kg c/8h o ganciclovir Queratoconjuntivitis: trifluridina tópica 1% Gingivostomatitis: aciclovir	- Aciclovir 200 mg en 5 dosis por 5 días - Valaciclovir 500 mg/día por 3 días - Famciclovir 250 mg 3 dosis/ día por 3 días	1º línea - Esteroides tópicos 2º línea - Inhibidores de calcineurina - Antibióticos * 1º: dicloxacilina * Alergia: eritromicina - Aciclovir: VHS - Antihistamínico sedantes * Clorfenihidramina 1-2 mg VO por 2 sem c/24 hrs	Shampoo, gel o crema con: - ketokonazol 2% o miconazol Emolientes 2 veces al día por 2 semanas	Mecánicos: - Curetaje - Criocirugía Químicos - Ácido Tricloroacético - Cantaridina - Hidróxido de Potasio - Podofilina / Podofilotoxina - Ácidos Salicílico, Láctico, Glicólico - Retinoides tópicos (Tretinoína 0.05%) - Peróxido de Benzoilo Inmunomoduladores - Imiquimod (5%) y Candidina Antivirales - Cidofovir	- Tópico: mupirocina o ácido fusídico c/8h por 5-7 días - Px inmunodeprimidos: Cefalosporina de primera generación (cefazolina IV o cefadroxilo oral) - SARM-AC: clindamicina o TMP-SMX

Enfermedad	Herpes tipo 1 (VHS-1)	Herpes tipo 2 (VHS-2)	Dermatitis atópica	Dermatitis saborreica	Molusco contagioso	Impétigo
Prevención	<ul style="list-style-type: none"> - Mujeres embarazadas deben recibir tx para herpes genital - Se debe considerar la cesárea si hay lesiones activas 	<ul style="list-style-type: none"> - Mujeres embarazadas deben recibir tx para herpes genital - Se debe considerar la cesárea si hay lesiones activas 	Piel limpia Ropa de algodón, no lavar con detergentes alergénicos Cortar las uñas	— — —	<ul style="list-style-type: none"> - Evitar el baño comunitario y uso de albercas - Limitar el uso de esponja, cepillos y otros gomitas - Cubrir área de lesiones 	— — —