



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

KAREN ITZEL RODRIGUEZ LOPEZ

**DOCENTE:**

JESUS ALEJANDRO MORALES PEREZ

**PARCIAL:** 1° PARCIAL.

**SEMESTRE:** 7° **GRUPO:** D

**NOMBRE DE LA MATERIA:**

PEDIATRIA.

NOMBRE	VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 1	VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 2	IMPÈTIGO	DERMATITIS ATÒPICA	DERMATITIS SEBORREICA	MOLUSCO CONTAGIOSO
AGENTE CAUSAL/ETIOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> <li>VHS-1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>VHS-2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Ampolloso:</b> S. Aureus S. Pyogenes</li> <li><b>No Ampolloso:</b> S. Aureus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>S. Aureus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Candida</li> <li>Malassezia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Molluscipox</li> </ul>
EDAD MAS FRECUENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>6 meses - 5 años de edad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Más frecuente 15 a 49 años</li> <li>neonatos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2-5 años</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; De 5 años 85%</li> <li>1 año 60%</li> <li>Adultos hasta 70%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>70% Primeros 3 meses de vida y se resuelven al año</li> <li>1% mayores a un año</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2-5 años</li> </ul>
FORMAS DE CONTAGIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto directo</li> <li>Riesgo con lesión en piel</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En Útero 5%</li> <li>Durante el parto 85%</li> <li>Postnatal 10%</li> <li>Contacto sexual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto directo</li> <li>Mediante fómites</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No es contagiosa</li> <li>Se hereda a través de los genes de los padres y desencadenantes ambientales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Producción excesiva de grasa, predisposición</li> <li>Genética</li> <li>Cambios hormonales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contacto directo</li> <li>Fómites</li> <li>Autoinoculación</li> </ul>
CLINICAS/FORMA DE PRESENTACIÓN	<p><b>Gingivostomatitis herpética</b> (1-3 años)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ardor, dolor</li> <li>Vesículas amarillentas-&gt;ulceras grisáceas/amarillo pardo</li> <li>Halitosis</li> <li>Alteración en la deglución</li> <li>Linfadenitis submaxilar</li> </ul> <p><b>Eccema Herpético: (grave)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lesiones vesiculares</li> <li>Lesiones profundas</li> <li>Perdida de estabilidad hemodinámica</li> <li>Hipoperfusión</li> <li>Alteración del gasto cardiaco</li> <li>Riesgo a SNC</li> </ul> <p><b>Lesiones oculares:</b></p> <p>&gt;Conjuntiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tumefacción y congestión con escasa o nula secreción purulenta</li> </ul> <p>&gt;Cornea:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Queratitis dendrítica</li> </ul> <p><b>Encefalitis</b></p> <p><b>Meningoencefalitis</b></p>	<p><b>Herpes genital:</b> Dolor, disuria, fiebre y prurito</p> <p><b>Herpes neonatal</b></p> <p>&gt;Infección Durante el Parto (Infección diseminada- Vía Hematógena)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lesiones: en piel, boca, ojos, hígado y glándula suprarrenal afectada, apnea, ictericia, convulsión</li> <li>Secuelas: Retraso psicomotor y defectos oculares</li> </ul> <p>(Infección diseminada-Vía Axónica)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lesiones en piel, boca, ojos</li> <li>Letargo</li> <li>Irritabilidad</li> <li>Convulsión focales o generalizadas</li> <li>Secuelas: cuadriplejía espástica, hidrocefalia, quiste porencefálico.</li> </ul> <p><b>Infección del útero 5%:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vesículas o cicatrices</li> <li>Microcefalia</li> <li>Microftalmia</li> <li>Coriorretinitis</li> <li>Convulsiones</li> <li>Esplenomegalia</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>Calcificaciones intracraneales</li> </ul> <p><b>Afecciones oculares</b></p> <p><b>Meningoencefalitis</b></p>	<p><b>Ampolloso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pequeñas vesículas</li> <li>Forman ampollas de contenido transparente</li> <li>Collar de escamas</li> <li>Afecta: cara, cuello, axilas, tronco área del pañal.</li> </ul> <p><b>No Ampolloso:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pequeñas pápulas eritematosas-&gt;a vesículas o pústulas</li> <li>Costra melicerica</li> </ul>	<p><b>Fase del lactante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Eritema</li> <li>Pápulas</li> <li>Costras Hemáticas</li> <li>Respeto Triangulo de Filotov</li> <li>Prurito contante</li> <li>Afecta: Retroauricular, nalgas y tronco, cuello,</li> </ul> <p><b>Fase del escolar o infantil</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Eccema y liquenificación</li> <li>Antecubital, hueco poplíteo, cuello, muñecas, párpados y peribucal</li> <li>Eccema</li> <li>Vesícula, erosiones, exudación, formación de costras</li> </ul> <p><b>Fase del adulto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Eccema y liquenificación</li> <li>Afecta: Cuello, nuca, muñecas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Placas eritoescamosas, amarillentas, oleosas</li> <li>Piel cabelluda, cara, pliegues retroauriculares y área genital</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pápulas de 1-2 mm de color piel de aspecto perleado y brillante.</li> <li>Eritema local</li> <li>Umbilicación central</li> <li>Personas con VIH la morfología varia</li> </ul>

<b>DIAGNÓSTICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> <li>Cultivo</li> <li>Tinción de Tzanck (Giemsa)</li> <li>Elisa</li> <li>PCR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> <li>Cultivo</li> <li>Tinción de Tzanck (Giemsa)</li> <li>Elisa</li> <li>PCR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> <li>Tinción de Gram</li> <li>Cultivo del exudado/pus</li> <li>PCR</li> </ul>	<b>Clínico:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Criterios mayores</li> <li>Criterios menores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> <li>Exploración física</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clínico</li> <li>Gold standard: Citológico</li> </ul>
<b>TRATAMIENTO DE PRIMERA Y SEGUNDA LÍNEA</b>	<b>Aciclovir:</b> RN: 30–60 mg/kg/día <ul style="list-style-type: none"> <li>Localizada: 14 días</li> <li>Diseminada o SNC: 21 días</li> </ul> <b>Resistencia al Aciclovir</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Foscarnet: 40 mg/kg cada 8h</li> <li>Alternativa: ganciclovir</li> </ul> <b>Queratoconjuntivitis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trifluridina tópica 1%</li> </ul> <b>Gingivoestomatitis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aciclovir oral</li> </ul> <b>Medidas de soporte:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dieta líquida, antiséptico</li> </ul>	<b>Aciclovir:</b> RN: 30–60 mg/kg/día <ul style="list-style-type: none"> <li>Localizada: 14 días</li> <li>Diseminada o SNC: 21 días</li> </ul> <b>Resistencia al Aciclovir</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Foscarnet: 40 mg/kg cada 8h</li> <li>Alternativa: ganciclovir</li> </ul> <b>Queratoconjuntivitis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trifluridina tópica 1%</li> </ul> <b>Gingivoestomatitis:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aciclovir oral</li> </ul> <b>Medidas de soporte:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dieta líquida, antiséptico</li> </ul>	<b>Antibióticos tópicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mupirocina</li> <li>Ácido fusídico c/8 hrs durante 5-7 días</li> <li>Sospecha de samr-ac: clindamicina o tmp-smx</li> <li>Descolonización nasal: mupirocina 2% ,2 día x 7 días</li> <li>A veces corporal: clorhexidina 4%</li> </ul>	<b>Emolientes:</b> 250-500grs semanal <b>Tx farmacológico:</b> <b>Esteroides tópico(1):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Baja potencia (leve): Hidrocortisona tópica al 2.5%</li> <li>Mediana potencia (moderada): Fluocinolona tópica al 0.025%</li> <li>Alta potencia (grave): Dupimulad – fototerapia, ciclosporina y metrotexato</li> </ul> <b>2da línea:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inhibidores de la calcineurina: Tracolumus</li> <li>Antibióticos</li> <li>Aciclovir</li> <li>Antihistamínicos</li> </ul>	Primera línea: <ul style="list-style-type: none"> <li>Ketokonazol 2% o miconazol + emolientes 2 veces al día por 2 semanas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Curetaje</li> <li>Crioterapia</li> <li>Imiquimod en crema al 5 %</li> </ul>
<b>MEDIDAS DE PREVENCIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavarse las manos</li> <li>No compartir objetos personales y de higiene personal</li> <li>Evitar el contacto directo</li> <li>No tocar las lesiones</li> <li>Evitar el contacto con personas enfermas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavarse las manos</li> <li>No compartir objetos personales y de higiene personal</li> <li>Evitar el contacto directo</li> <li>No tocar las lesiones</li> <li>Evitar el contacto con personas enfermas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener una buena higiene</li> <li>Piel limpia</li> <li>Cortar las uñas</li> <li>No compartir objetos personales y de higiene personal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Piel limpia</li> <li>Ropa limpia de algodón</li> <li>No lavar con detergentes alergénicos</li> <li>Cortar uñas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantener la piel hidratada con emolientes</li> <li>Piel limpia</li> <li>Ropa limpia de algodón</li> <li>No lavar con detergentes alergénicos</li> <li>Cortar uñas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Higiene de manos</li> <li>No compartir objetos personales y de higiene personal</li> <li>Cubrir las lesiones</li> <li>Evitar el contacto directo con las lesiones</li> </ul>