

## CUADRO COMPARATIVO

# ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS EN PEDIATRÍA.

**VIRGINIA GUADALUPE CABRERA MALDONADO.**






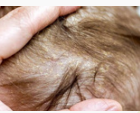



**PEDIATRÍA.**

**DR. JESÚS ALEJANDRO MORALES PÉREZ.**

**MEDICINA HUMANA, 7° SEMESTRE "D".**

**MIÉRCOLES 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2025.**

# ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS EN PEDIATRÍA

ENFERMEDAD	AGENTE CAUSAL / ETIOLOGÍA	EDAD + FRECUENTE / FORMAS CONTAGIO	MANIFESTACIÓN CLÍNICA	DIAGNÓSTICO	TRATAMIENTO	PREVENCIÓN
 VHS-1	<ul style="list-style-type: none"><li>VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 1.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>EDAD PEDIÁTRICA.</li></ul>	<b>MUCOSAS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>VESÍCULAS RAMILLETES.</li><li>ERITEMA (7-10 DÍAS).</li><li>ARDOR.</li><li>DOLOR.</li><li>PRURITO.</li><li>ADENOPATÍAS.</li></ul> <b>GINGIVOESTOMATITIS HERPÉTICA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>VESÍCULAS AMARILLAS.</li><li>HALITOSIS.</li><li>DISFAGIA.</li></ul> <b>ECCEMA HERPÉTICO. QUERATOCONJUNTIVITIS.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>LESIÓN OCULAR.</li><li>FOTOFOBIA.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>CLÍNICO.</li><li>CULTIVO.</li><li>TZANCK (GIEMSA).</li><li>ELISA.</li><li>PCR.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>ACICLOVIR.</b> -(15MG/KG/DÍA C/8HRS POR 5-10DÍAS). -RN 30-60MG/KG/DÍA POR 14-21DÍAS.</li><li><b>QUERATOCONJUNTIVITIS:</b> -TRIFLURIDINA TÓPICA (1%)</li><li><b>RESISTENCIA:</b> -FOSGARNET (40MG/KG C/8HRS.</li><li>-GANCICLOVIR.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>EVITAR CONTACTO DIRECTO CON PERSONAS ENFERMAS.</li><li>NO COMPARTIR OBJETOS PERSONALES.</li><li>LAVAR LA MANOS.</li><li>NO BESAR.</li></ul>
 VHS-2	<ul style="list-style-type: none"><li>VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 2.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>ADOLESCENTES.</li><li>ADULTOS.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>DOLOR.</li><li>DISURIA.</li><li>PIEL.</li><li>FIEBRE.</li><li>PRURITO.</li><li>VESÍCULAS EN VULVA, VAGINA, CERVIX.</li><li>VESÍCULAS EN PREPUCIO, Glande Y TALLO PENEANO.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>CLÍNICO.</li><li>CULTIVO.</li><li>TZANCK (GIEMSA).</li><li>ELISA.</li><li>PCR.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>ACICLOVIR.</b> -(15MG/KG/DÍA C/8HRS POR 5-10DÍAS). -RN 30-60MG/KG/DÍA POR 14-21DÍAS.</li><li><b>QUERATOCONJUNTIVITIS:</b> -TRIFLURIDINA TÓPICA (1%)</li><li><b>RESISTENCIA:</b> -FOSGARNET (40MG/KG C/8HRS.</li><li>-GANCICLOVIR.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>EVITAR CONTACTO DIRECTO CON PERSONAS ENFERMAS.</li><li>NO COMPARTIR OBJETOS PERSONALES.</li><li>LAVAR LA MANOS.</li><li>NO BESAR.</li><li>PROTECCIÓN DE RN.</li></ul>
 IMPÉTIGO	<ul style="list-style-type: none"><li>STAPHYLOCOCCUS AUREUS (70%).</li><li>STREPTOCOCCUS PYOGENES</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>&lt; 5 AÑOS.</li></ul>	<b>NO AMPOLLOSA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>MÁCULAS MILIMÉTRICAS.</li><li>PÁPULAS.</li><li>VESÍCULAS.</li><li>PUSTULAS.</li><li>COSTRA MELICÉRICA.</li></ul> (NARIZ, BOCA, TRINCO, NALGAS, PERINE, AXILAS, EXTREMIDADES). <b>AMPOLLOSA:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>VESÍCULAS.</li><li>PUSTULAS.</li><li>AMPOLLAS 1-5CM.</li><li>LESIÓN ERMEMATOSA.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>CLÍNICO.</li><li>CULTIVO DEL EXUDADO O AMPOLLA.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS:</b> -MUPIROCINA / ÁCIDO FUSÍDICO C/8HRS POR 5-7 DÍAS.</li><li><b>ANTIBIÓTICO ORAL:</b> -CEFALOSPORINAS 1º GEN. (CEFALOZINA IV O CEFADROXILO VO).</li><li><b>SOSPECHA:</b> -SAMR-AC, CLINDAMICINA O TMP-SMX.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>EVITAR CONTACTO DIRECTO CON PERSONAS ENFERMAS.</li><li>NO COMPARTIR OBJETOS PERSONALES.</li><li>LAVAR LA MANOS.</li><li>HIGIENE PERSONAL.</li><li>CUBRIR ÁREAS AFECTADAS.</li></ul>
 DERMATITIS ATÓPICA	<ul style="list-style-type: none"><li>GENÉTICA.</li><li>AMBIENTE.</li><li>INMUNOLOGÍA.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>&lt;5 AÑOS (85%).</li><li>ADULTOS (70%).</li><li>1 AÑO (60%).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>PRURITO INTENSO.</li><li>PIEL SECA.</li><li>ERITEMA.</li><li>EXUDADO.</li><li>(PLIEGUES, OREJAS, CARA, CUERO CABELLUDO).</li></ul> <small>1.FASE DEL LACTANTE: ERITEMA, PÁPULAS, CONTRAS HEMÁTICAS, PRURITO. 2.FASE DEL ESCOLAR: ECCEMA Y LIQUENIFICACIÓN. 3.FASE DEL ADULTO: ECCEMA Y LIQUENIFICACIÓN.</small> 	<ul style="list-style-type: none"><li>CLÍNICO: PRURITO, PIEL SECA, ERITEMA, LIQUENIFICACIÓN.</li><li>CRITERIOS MAYORES Y MENORES (3 Y 3).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>MEDIDAS GENERALES:</b> PIEL LIMPIA, ROPA DE ALGODÓN, CORTAR UÑAS, MANEJO DEL ESTRÉS.</li><li><b>PIEDRA ANGULAR:</b> EMOLIENTES (250-300GRS).</li><li><b>LÍQUIDOS:</b> SULFATO DE ZINC (1/10.000 SOL. ACUOSA C/6-8HRS, DURANTE 15-30MIN).</li><li><b>FARMACOLÓGICO:</b> <b>1ª LÍNEA:</b> -ESTEROIDES TÓPICOS: HIDROCORTISONA 2.5% (-POTENCIA); FLUCINOLONA 0.025% (MODER. POTENCIA); TERAPIA SISTÉMICA (-POTENCIA).</li><li>-ANTIBIÓTICOS: DICTOXACILINA.</li><li><b>2ª LÍNEA:</b> -INHIBIDORES DE CALCINEURINA (TRACOLIMUS 0.1% / 0.03%).</li><li>-ACICLOVIR.</li><li>-ANTIHISTAMÍNICOS SEDANTES: CLORFENIRIDINA (1-2MG VO C/24HRS).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>HIDRATACIÓN DE LA PIEL.</li><li>EVITAR CONTACTO CON ALÉRGICOS.</li><li>ROPA ADECUADA.</li><li>EVITAR IRRITANTES.</li><li>DUCHA DIARIA.</li><li>SECADO SUAVE.</li><li>TEMPERATURA AMBIENTE.</li></ul>
 DERMATITIS SEBORRÉICA	<ul style="list-style-type: none"><li>&gt; DE PRODUCCIÓN SEBÁCEA.</li><li>CANDIDA.</li><li>MALASSEZIA.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>3 MESES (70%).</li><li>POBLACIÓN GENERAL (3-10%).</li><li>&gt; 1 AÑO (1%).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>PLACAS DE ERITEMA Y ESCAMA.</li><li>GRASA AMARILLENTA GRISASEO.</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>CLÍNICO: PRURITO LEVE.</li><li>CULTIVO DIXON: MALASSEZIA.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>KETOCONAZOL 2%, MICONAZOL + EMOLIENTE (2 VECES AL DÍA POR 2 SEM.)</b></li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>LAVAR CUERO CABELLUDO ADECUADAMENTE.</li><li>EVITAR EL RASCAO.</li><li>PRODUCTOS SUAVES.</li><li>EVITAR AGUA CALIENTE.</li></ul>
 MOLUSCO CONTAGIOSO	VIRUS MOLLUSCIPOX.	<ul style="list-style-type: none"><li>EDAD PEDIÁTRICA.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>PÁPULAS ÚNICAS O MÚLTIPLES.</li><li>HALO ERMEMATOSO.</li><li>UMBILICACIÓN CENTRAL.</li><li>ECCEMA.</li><li>ECCEMA (CARA, TRONCO, ZONAS INTERTRIGINOSAS).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>CLÍNICO.</li><li>BIOPSIA DE LA LESIÓN.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>MECANICO:</b> -CURETAJE (EXTRACCIÓN COMPLETA DE LAS LESIONES).</li><li>-CRIOTERAPIA.</li><li>-APLICACIÓN DE NITRÓGENO 196°C.</li><li><b>QUÍMICO:</b> -ÁCIDO TRICLOROACÉTICO.</li><li><b>INMUNOSUPRESORES:</b> -IMIQUIMOD.</li><li><b>ANTIVIRALES:</b> -GIDOFOVIR.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>EVITAR CONTACTO DIRECTO CON PERSONAS ENFERMAS.</li><li>NO COMPARTIR OBJETOS PERSONALES.</li><li>LAVAR LA MANOS.</li><li>HIGIENE PERSONAL.</li><li>CUBRIR ÁREAS AFECTADAS.</li></ul>