



Mi Universidad

ENF. DERMATOLOGICAS

Nombre del Alumno: Gabriel de Jesús Martínez Zea

Nombre del tema: Enfermedades dermatológicas

Nombre de la Materia: Clínica pediátrica

Nombre del profesor: Dr. Jesus Alejandro Morales Perez

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

10/09/2025

NOMBRE	VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 1	VIRUS DEL HERPES SIMPLE TIPO 2
AGENTE CAUSAL / ETIOLOGIA	VHS 1 – virus de ADN de doble cadena perteneciente a la familia herpesviriae	VHS 2- virus de ADN de doble cadena perteneciente a la familia herpesviriae
EDAD MAS FRECUENTE DE PRESENTACION	6 – 12 años Lactantes y niños pequeños , adolescentes	Adolescentes , lactantes y recién nacidos
PRINCIPALES METODOS DE TRANSMISION	Fomites , contacto con lesiones , saliva	Contacto con lesiones o mucosas , transmisión sexual , parto .
MANIFESTACIONES CLINICAS	Vesículas con bordes eritematosos en la region de los labios o la cara , puede presentarse fiebre y malestar general.	Vesículas con bordes eritematosos en zona genital , perine o glúteos , puede acompañarse de fiebre o irritabilidad en recién nacidos.
DIAGNOSTICO	Principalmente clínico Complementario: PCR + prueba de Tzanck	Principalmente clínico Complementario: PCR , prueba de tzanck y cultivo viral.
TRATAMIENTO (1RA Y 2DA LINEA)	1ra línea: Aciclovir oral mg/kg/dosis cada 8 hrs por 5 -10 días 2da línea: valaciclovir (en mayores de 12 años) 20mg/kg/dosis cada 8 hrs.	1ra línea: Aciclovir oral 20mg/kg/dosis cada 8 hrs por 5 -10 días 2da línea: valaciclovir oral (adolescentes) 20mg/kg/dosis

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Evitar contacto con lesiones , utensilios y lavado de manos	Uso de preservativos de barrera , educación sexual , parto por cesarea

NOMBRE	IMPETIGO	DERMATITIS ATÓPICA
AGENTE CAUSAL / ETIOLOGÍA	Staphylococcus aureus Y streptococcus pyogenes del grupo A	Genética principalmente , trastornos inmunológicos o ambientales
EDAD MAS FRECUENTE DE PRESENTACIÓN	Niños y lactantes	Lactantes , niños pequeños y adolescentes
PRINCIPALES MÉTODOS DE TRANSMISIÓN	Contacto de lesiones de persona a persona , fómites	No transmisible
MANIFESTACIONES CLÍNICAS	Vesículas o pústulas que evolucionan a ampollas superficiales de 1- 5cm Qué terminan en costras melicericas , las lesiones se presentan alrededor	Piel seca, prurito intenso, rubor , eccema en mejillas , pliegues o lichenificación.

	de brazos, boca y nariz	
DIAGNOSTICO	Clínico principalmente Complementario: Cultivo del exudado de la ampolla	Principalmente clínico + antecedentes Complementario: IgE elevada.
TRATAMIENTO (1RA Y 2DA LINEA)	1ra línea: mupirocina topica 2 -3 veces /día por 7 – 10 días Segunda línea: cefalexina oral 25 – 50 mg/kg/día cada 6-12hrs por 7 días	1ra línea: emolientes (lubriderm) + corticoides tópicos de baja potencia (hidrocortisona 1%) 1-2 veces al día 2da línea: tracolimus 0.003% - 0.1% topica en áreas sensibles
MEDIDAS DE PREVENCION	Evitar compartir artículos personales , higiene y lavado de manos	Evitar el uso de dermoirritantes , higiene personal y mantener la piel hidratada

NOMBRE	DERMATITIS SEBORREICA	MOLUSCO CONTAGIOSO	
AGENTE CAUSAL / ETIOLOGIA	Malassezia spp (hongo lipofílico) perteneciente a la familia malassezia Inmunocompromiso o	MCV- virus de cadena doble perteneciente a la familia poxviridae , genero molluscipoxvirus	

	genetica		
EDAD MAS FRECUENTE DE PRESENTACION	Lactantes , niños y adolescentes	Lactantes de 2 – 12 años	
PRINCIPALES METODOS DE TRANSMICION	No transmisible	Contacto directo con la piel , fómites	
MANIFESTACIONES CLINICAS	Placas eritematosas amarillentas en cuero cabelludo , cejas y pliegues nasolabiales.	Presentcia de papulas umbilicadas , firmes e indoloras	
DIAGNOSTICO	Principalmente clínico Complementario: biopsia + cultivo	Principalmente clínico Complementario: biopsia de la lesión (cuerpos de Henderson - 'patterson	
TRATAMIENTO (1RA Y 2DA LINEA)	1ra línea: shampoo con ketoconazol 1-2% 2-3 veces/semana 2da linea: hidrocortisona a 1% topica en áreas muy inflamadas	1ra línea: crioterapia o curetaje 2da línea: imiquimod 5% crema noctura por 6 semanas	

MEDIDAS DE PREVENCIÓN	Hidratación del cuero cabelludo , higiene , evitar productos dermo irritantes.	Evitar el contacto de lesiones expuestas , no compartir artículos personales	
------------------------------	--	--	--