Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1122

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4007 - INFECCIONES DE NIÑOS A ADULTOS QUE NO SOSPECHAMOS

R. Cenjor Martín[a], J. Aguilar Álvarez[b], L. Fernández Perandones[c], H. Mendes Moreira[d], M. García Estrada[e] y E. Cano Cabo[d]

[a]Médico de Familia. Hospital Universitario Central de Asturias. [b]Enfermera. Hospital Universitario Central de Asturias. [c]Enfermera. Hospital Carmen y Severo Ochoa. Asturias. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. [e]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Cristo. Oviedo. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 33 años sin enfermedades ni hábitos tóxicos. Acude a consulta por prurito intenso de inicio el día previo en palmas de las manos y dorso de los pies que se ha extendido a región interdigital. No afectación sistémica ni fiebre. Convive con su hijo de 14 meses diagnosticado de enfermedad mano-pie-boca.

Exploración y pruebas complementarias: Fototipo III, rubia, sensibilidad a la luz solar. Pápulas eritematosas en palmas de manos, región interdigital, dedos y dorso del pie sobre piel sana. No lesiones a otros niveles. Auscultación cardiopulmonar normal. No adenopatías. Exploración neurológica normal.

Juicio clínico: Enfermedad mano-pie-boca del adulto.

Diagnóstico diferencial: Sífilis, escabiosis, dermatitis, eccema dishidrótico.

Comentario final: La enfermedad mano-pie-boca es un síndrome caracterizado por enantema y rash macular, maculopapular o vesicular en manos y pies. Aunque puede producirse por múltiples virus, se relaciona frecuentemente con Enterovirus (serotipos Coxsackievirus A16 and enterovirus A71 fundamentalmente). Tiene distribución mundial y afecta a niños de entre 5 y 7 años fundamentalmente, aunque se han reportado casos en adultos. La transmisión es por contacto feco-oral, secreciones respiratorias o fluidos de las vesículas. Tiene un periodo de incubación de 3-5 días (aunque puede fluctuar) y no suele presentar pródromos. Habitualmente el curso es benigno, aunque se han descrito complicaciones (rombencefalitis, parálisis fláccida, meningitis, miocarditis, úlceras corneales) y el diagnóstico es clínico. Las enfermedades exantemáticas de la infancia constituyen diagnósticos diferenciales complejos y muchas de ellas no se presentan en la edad adulta, por lo que no estamos habituados a encontrarlas en nuestros pacientes.

Bibliografía

1. Romero JR. Hand, foot, and mouth disease and herpangina. In: UpToDate.
2. Yin XG, Yi HX, Shu J, Wang XJ, Wu XJ, Yu LH. Clinical and epidemiological characteristics of adult hand, foot, and mouth disease in northern Zhejiang, China, May 2008-November 2013.

BMC Infect Dis. 2014;14:251.

Palabras clave: Exantema. Infecciones por enterovirus. Prurito.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.