



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

^aMédico de Familia. Hospital Universitario Central de Asturias. ^bEnfermera. Hospital Universitario Central de Asturias. ^cEnfermera. Hospital Carmen y Severo Ochoa. Asturias. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. ^eMédico 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.