



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3696 - ¿EXANTEMA DEL ADULTO?

I. Ortiz Rodríguez^a, M.Y. Raigal Martín^b, L. Endeiza López^a, C. Gutiérrez Rodríguez^c, M. Plasencia López^a, J.M. Flores Acosta^a y F. Luque Gómez^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fuentelarreina. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Enfermedad actual: varón de 50 años que acude a consulta de su médico de atención primaria (MAP) por tos, rinorrea y odinofagia de dos días de evolución. Afebril. Exploración física: sin alteraciones valorables.

Exploración y pruebas complementarias: Evolución: se decide observación y tratamiento sintomático. El paciente acude a Urgencias hospitalarias cuatro días después por empeoramiento con fiebre hasta 38 °C, aumento de secreciones y disnea en relación con accesos de tos. Exploración y pruebas complementarias: Constantes normales. Orofaringe hiperémica sin exudados. Adenopatías cervicales menores de 1 cm. Dolor en senos maxilares. Auscultación normal. Analítica: Normal salvo PCR (22,9). Radiografía tórax: normal. Se tratamiento antibiótico por posible sinusitis aguda. Cinco días después acude nuevamente a su MAP refiriendo cuadro catarral persistente y le han aparecido unas lesiones en manos y pies con sensación de ardor. Interrogando al paciente refiere que diagnosticaron a su hijo de síndrome boca-mano-pie. Exploración: pseudovesículas salpicadas con halo eritematoso de base que afecta a palmas y plantas. Pápulas puntiformes eritematosas salpicadas en paladar blando.

Juicio clínico: Síndrome boca-mano-pie. Interconsulta electrónica Dermatología: recomiendan tratamiento sintomático y ácido fusídico + betametasona tópica para las lesiones cutáneas.

Diagnóstico diferencial: Enfermedades exantemáticas con fiebre. Etiología infecciosa (65%): virus (75% de las infecciosas), bacterias, rickettsias, hongos, protozoos... Según lesiones predominantes: exantemas máculo-papulosos: infancia (sarampión, rubeola, exantema súbito), mononucleosis infecciosa, infección primaria VIH, fármacos, fiebre reumática, eritema nodoso, fiebre botonosa, enfermedad de Lyme, sífilis secundaria, escarlatina, enfermedad boca-mano-pie, enfermedad del colágeno. Exantemas con descamación: infancia (escarlatina, Kawasaki). Síndrome estafilocócico de la piel escaldada, Síndrome del shock tóxico. Exantemas vesículo-ampollosos: varicela, herpes simple diseminado, herpes zóster, erupción variceliforme de Kaposi, Estigma gangrenoso. Exantemas purpúricos: sepsis, meningococemia aguda crónica, gonococemia, vasculitis, endocarditis, bacteriemia subaguda, púrpura trombótica trombocitopénica...

Comentario final: El síndrome boca-mano-pie está causado por enterovirus (virus Coxsackie A16). Típico en la infancia, infrecuente en adultos. Periodo de incubación 3-6 días, muy contagioso.

Recordar las enfermedades de la infancia en pacientes adultos convivientes con niños. No abusar de los antibióticos cuando no esté indicado.

Bibliografía

1. Fauci, Braunwald, Kasper, et al. Harrison Principios de Medicina Interna, 17^a ed. Mc Graw Hill.
2. Hand, foot, and mouth disease and herpangina: An overview. UpToDate, 2016.

Palabras clave: *Exantema. Fiebre. Adulto. Dermatología.*