



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

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

<sup>a</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario Central de Asturias. <sup>b</sup>Enfermera. Hospital Universitario Central de Asturias. <sup>c</sup>Enfermera. Hospital Carmen y Severo Ochoa. Asturias. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. <sup>e</sup>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 flácida, 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.