

***Boca mano
pie: no
siempre es tan
simple.....***

**Dra. Olga Ramírez Balza
C. de S. Collado Villalba Estación**



Historia clínica

- Varón de tres años con antecedentes personales de dermatitis atópica que inicia cuadro de fiebre de 38.5°C
- Lesiones tipo aftas en lengua, boca, manos y pies.
- Exantema perioral típico
- Exantema en zona glútea
- Es diagnosticado de enfermedad de "boca-mano-pie" en su centro de salud y se le prescriben:
 - Analgésicos/antitérmicos
 - Ácido hialurónico en gel para lesiones mucosas



Evolución

- Aunque la fiebre va disminuyendo progresivamente a lo largo de los siguientes días, las lesiones mucosas aumentan y las dérmicas se extienden, cubriéndose de costra melicérica
- El malestar general aumenta de forma significativa
- Acude de nuevo al centro de salud porque el niño está muy irritable y lloroso todo el día





¿Qué está pasando?

- Se inicia tratamiento con solución de Septomida® (sulfato de zinc 2‰, sulfato alumínico-potásico 2‰ y sulfato de cobre 1‰) que el niño tolera mal por el escozor en su aplicación
- Vuelve al centro de Salud por tercera vez porque sigue muy irritable, las lesiones no mejoran y vuelve a tener al cuarto día fiebre de 38°C, que el día anterior ya no había tenido.
- Ante la posibilidad de sobreinfección bacteriana por estafilococo/estreptococo dado el aspecto de las lesiones, la afectación de los orificios nasales y la nueva subida de fiebre,
- se inicia tratamiento con cefadroxilo a 40mg/kg en 2 dosis.



**En 24-48
horas, la
mejoría es
evidente....**



**¿De que
estamos
hablando?**

eccema coxsackium,

eccema herpéticum

Sobreinfección bacteriana

Eccema Coxsackium

- El eccema coxsackium (EC) es una variante atípica de la enfermedad boca-mano-pie, asociada al **virus coxsackie A6**, siendo factor de riesgo la alteración de la barrera cutánea. Es autolimitada sin tratamiento, y plantea diagnóstico diferencial con el eccema herpeticum, producida por el herpes simple tipo 1, cuyo tratamiento implica el uso de fármacos antivirales.
- Puede confundirse también con sobreinfección bacteriana
- La analítica con fórmula leucocitaria y reactantes de fase aguda, así como la PCR a enterovirus y serologías a virus herpes simple, nos ayudarían a un diagnóstico diferencial entre las tres entidades.

Tratamiento

- En el caso del eccema herpéticum, sería susceptible de tratamiento con Aciclovir,
- En el caso del eccema coxsackium, medidas de soporte, analgesia y soluciones tipo sulfato de zinc
- En el caso de sobreinfección bacteriana: antibióticos de amplio espectro que cubran gérmenes cutáneos
 - Cefadroxilo
 - Amoxi/clavulánico 4:1

Consideraciones finales....

- En el caso de nuestro paciente, el inicio y la localización de las lesiones, no parecía ofrecer duda sobre el diagnóstico de enfermedad de boca, mano, pie.
- La evolución de las lesiones, extensión de lesiones hacia las mejillas, lesiones en orificios nasales y la reaparición de fiebre, sugerían la posibilidad de sobreinfección bacteriana, por lo que se añadió un antibiótico oral adecuado, aunque no se pudo confirmar.
- Hay que resaltar la importancia del reconocimiento de la enfermedad mano-pie-boca atípica y la utilidad de la PCR a enterovirus para su diagnóstico, en caso de dudas
- No olvidar la posibilidad de sobreinfección bacteriana en este tipo de lesiones.
- En nuestro caso el manejo fue siempre ambulatorio y por la necesidad de un tratamiento rápido, el tratamiento antibiótico se realizó de forma empírica.