

DOENÇA MÃO-PÉ-BOCA EM ADULTO IMUNOCOMPETENTE

Joana Pereira[†], David Rodrigues[†], Hugo Salgueiro[†], Joana Fernandes[†],
João Abrantes[§], Nídia Nunes[†], Nuno Páscoa[†], Susana Lourenço[†]

Internos de Formação específica em MGF em [†] USF Planície, [§] USF Eborae
Contacto do autor: 911547031

Enquadramento

- A **doença mão-pé-boca (DMPB)** é uma das **doenças virais mais comuns**, provocada por Enterovirus e Coxsackie A.
- Período de incubação: 2-7 dias; disseminação: contacto directo/através de objectos contaminados.
- **Clínica é muito sugestiva** na presença de lesões maculo-vesiculares da mucosa oral e superfícies palmares e plantares das mãos e pés.
- Muito comum em crianças <5 anos e imunocomprometidos, **rara em adultos imunocompetentes** >> quando ocorre apresenta sobretudo **sintomas inespecíficos, com poucas lesões cutâneas**.
- **Tratamento sintomático**.
- Diagnóstico diferencial: varicela, herpangina, estomatite aftosa e sífilis secundária.

Descrição do Caso

Identificação

- Sexo ♀
- 23 anos
- Caucasiana
- Família nuclear, fase II do Ciclo de Duvall

Antecedentes

- Enxaqueca recorrente
- Cervicalgia sem irradiação
- Dislipidemia controlada com dieta
- PNV actualizado

NEGA: viagens recentes, contactos sexuais de risco

Queixas

- 3 dias de evolução
- Erupções cutâneas punctiformes dolorosas nas faces palmares/plantares, Sem prurido
- Odinofagia
- Sensação de febre

Descendente com DMPB há 4 dias

Exame Objectivo

- Múltiplas lesões vesiculares e algumas maculares, eritematosas, nas superfícies plantares/palmares
- Sem lesões orais/periorais
- Apirética

Investigação e Tratamento

- Tratamento sintomático
- Exclusão analítica de sífilis secundária >> negativa



Doença Mão-pé-boca

Fotografias/informação obtidos com autorização da doente

Discussão

- A DMPB é auto-limitada e **raramente apresenta complicações** clínicas, mas é importante suspeitar deste diagnóstico, mesmo nos grupos onde é menos comum, **evitando exames desnecessários e terapêuticas inadequadas**.
- Existem poucos relatos de casos de DMPB em adultos imunocompetentes, dado o subdiagnóstico desta doença apoiado numa clinica maioritariamente inespecífica nestas idades, no entanto, a sua ocorrência tem que ser equacionada nos **diagnósticos diferenciais**.
- O relato de novos casos permitirá assim alertar e sensibilizar para a esta entidade.

Bibliografia: Dantas A. et al, Doença mão-pé-boca no adulto – a propósito de um caso clínico, Rev Port Med Geral Fam 2013, 29:62-5; Ramirez-Forta M. et al, Coxsackievirus A6 associated hand foot and mouth disease in adults: Clinical presentation and review of the literature, Journal of Clinical Virology 2014, 60:381–386; Harris P. et al, Atypical hand foot and mouth disease: eczema coxsackium can also occur in adults, The Lancet, November 2014, Vol 14:1043; Shea Y. Et al, Hand foot and mouth disease in an immunocompetent adult due to Coxsackievirus A6, Hong Kong Med J 2013, 19:262-4; Omaña-Cepeda C. et al, A literature review and case report of hand foot and mouth disease in an immunocompetent adult, BMC Res Notes 2016, 9:165; Flor de Lima B. et al, Hand foot and mouth syndrome in an immunocompetent adult: a case report, BMC Research Notes 2013, 6:441