



Doença mão-pé-boca no adulto: Relato de caso

Angela Carolina Nascimento

Carlos Henrique de Matos Milhomens

Thais Aguiar Nogueira Bouhid

Daniel Lago Obadia

Inghlide Damanielle Silva

Vivian Maria Santos Correa da Silva

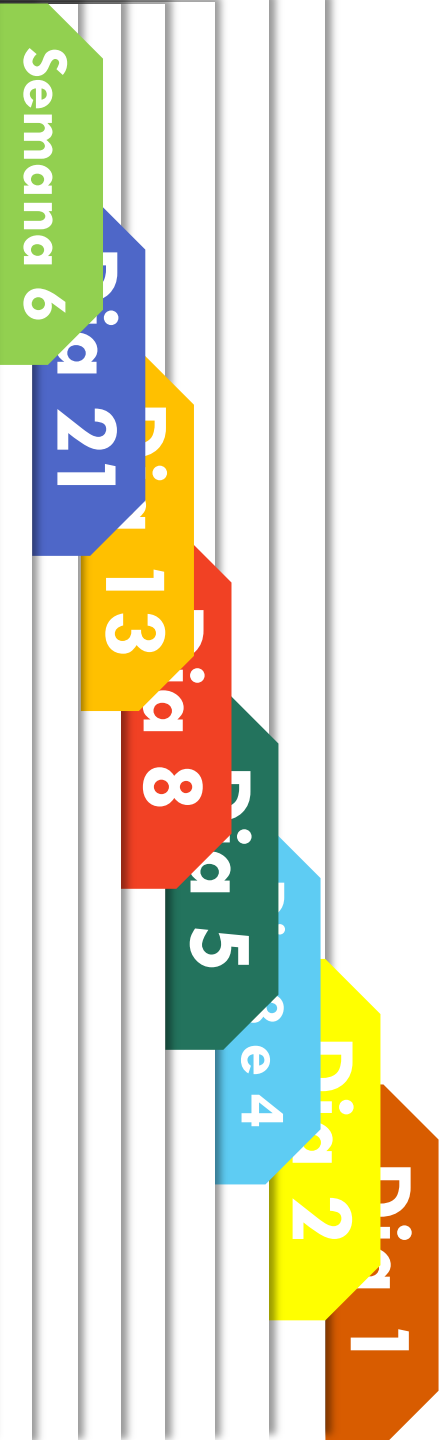
**Serviço de Dermatologia Tropical do Hospital Central do Exército
Coordenação: Prof^a. Dra. Leninha Valério do Nascimento**

IDENTIFICAÇÃO:

Masculino, 26 anos, branco, solteiro, médico, natural de Campos dos Goytacazes e residente em Niterói.

QUEIXA PRINCIPAL:

“Manchas no corpo”



Febre e odinofagia

Dia 2

dia 4

dia 5

dia 8

dia 13

dia 21

Semana 6

Perioral e dorso nasal: máculas eritematosas
Palato mole: vesículas e enanthea
Nas mãos e pés: vesículas e máculas eritematopruriginosas
encimadas por crostas melicéricas



Pápulas e
papulovesículas → Exulceração → Pápulas com crostas melicéricas



- **Extensão para cotovelos, fossas cubitais e joelhos.**
- **Melhora dos sintomas sistêmicos**



Ausência de novas lesões

- Regressão completa das lesões na face



- Escamação palmoplantar



Evidente involução das lesões das mãos, pés e membros superiores.



- Onicomadeses nas unhas das mãos e pés;
- Hiperpigmentação pós inflamatórias.





HISTÓRIA PATOLÓGICA PREGRESSA:

Obesidade. Nega uso de medicações.

HISTÓRIA FAMILIAR e SOCIAL:

Nada digno de nota.

EXAMES COMPLEMENTARES

**Sorologia IgM para
Rubéola, Sarampo e
Herpes Vírus**

**Sorologia para HIV1/2,
HTLV1/2 e Sífilis**

**Sorologia para Epstein-Barr
IgM e IgG**

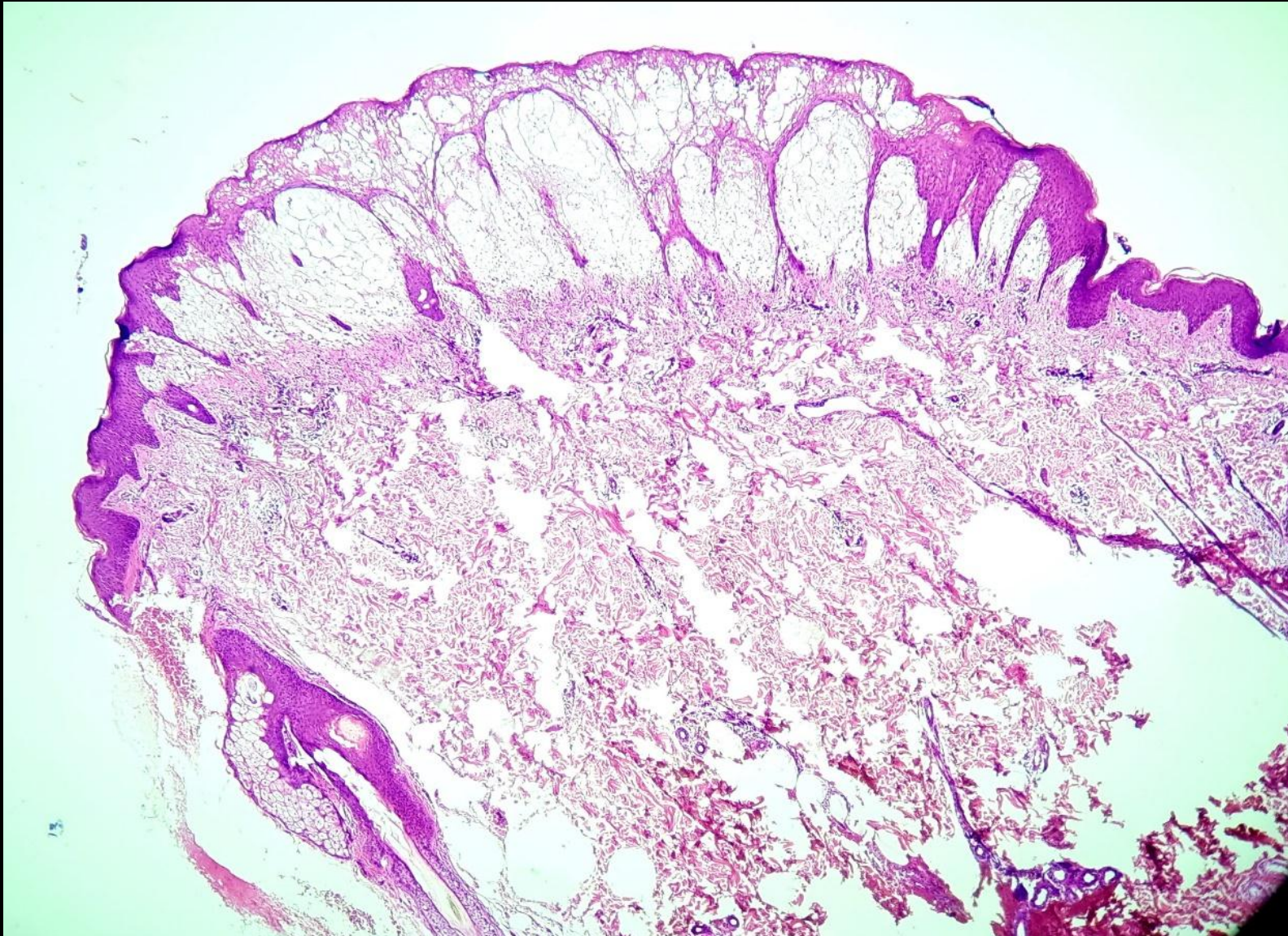
**Sorologia para
Coxsackie
Vírus**

← História de
odinofagia 30
dias antes.

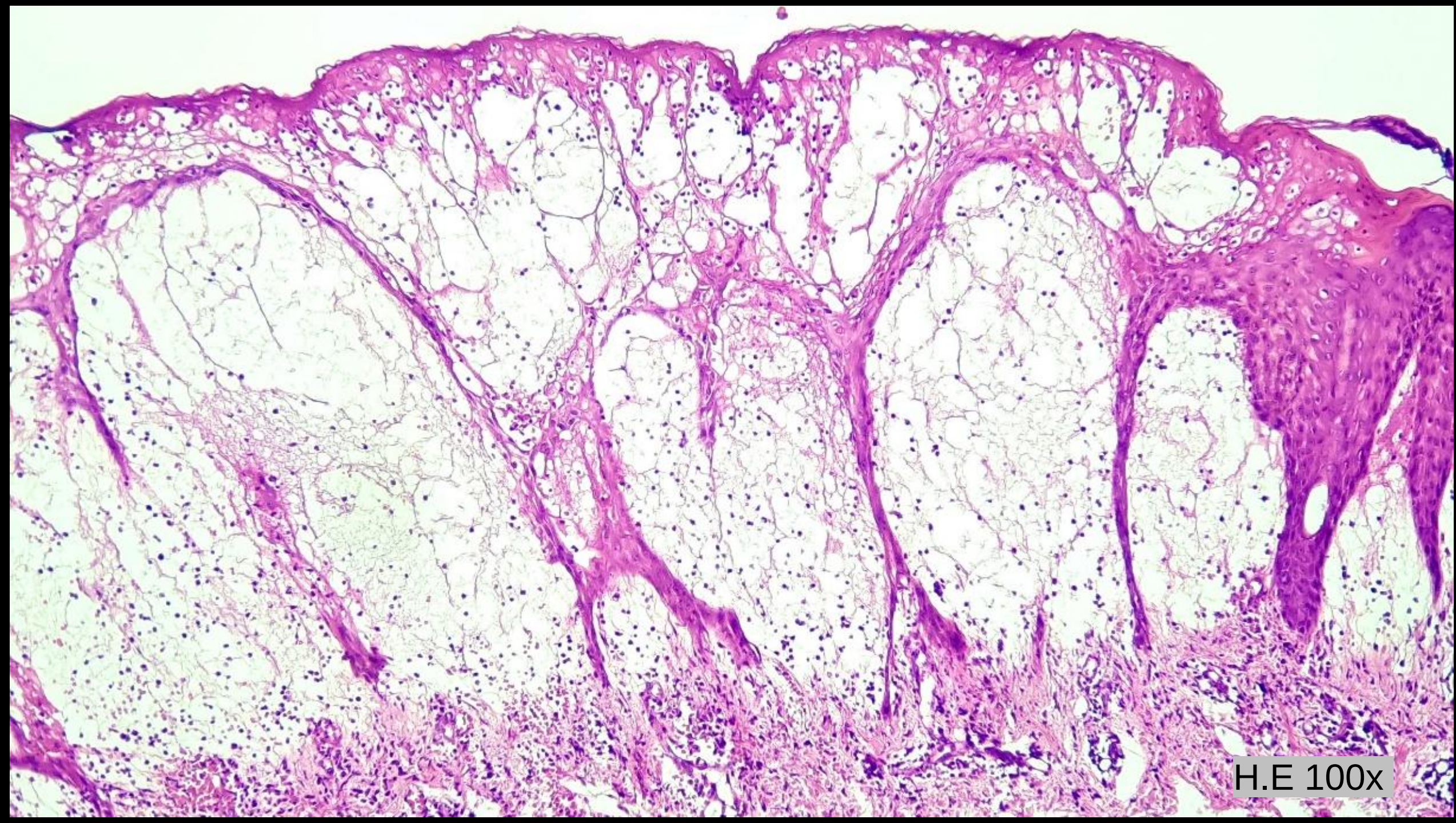
- B2: 1/64
- B3: 1/512
- B4: 1/16
- B5: 1/64



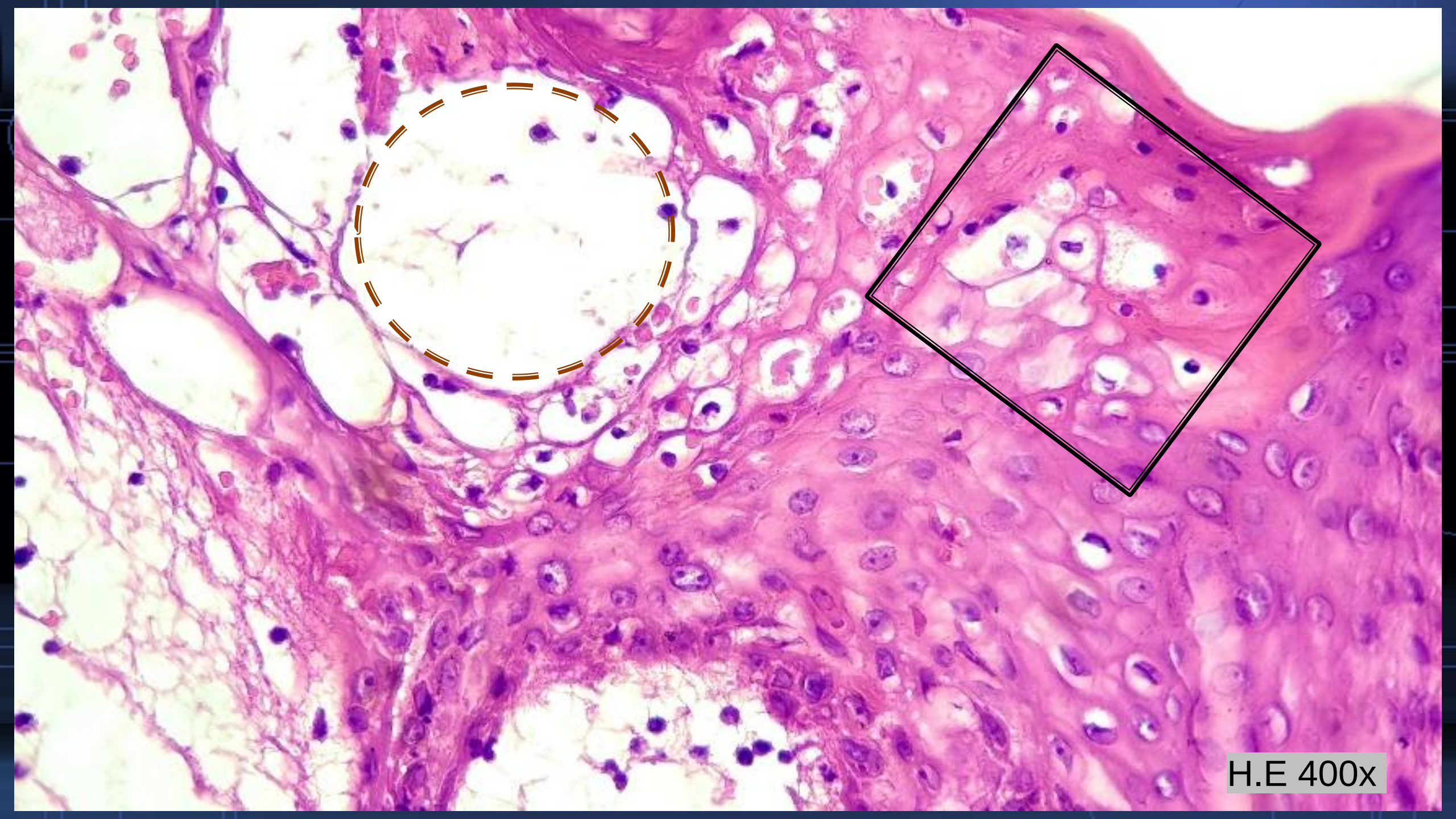
EXAME HISTOPATOLÓGICO



H.E 40x



H.E 100x



H.E 400x

Hemácias

Neutrófilos

Linfócitos

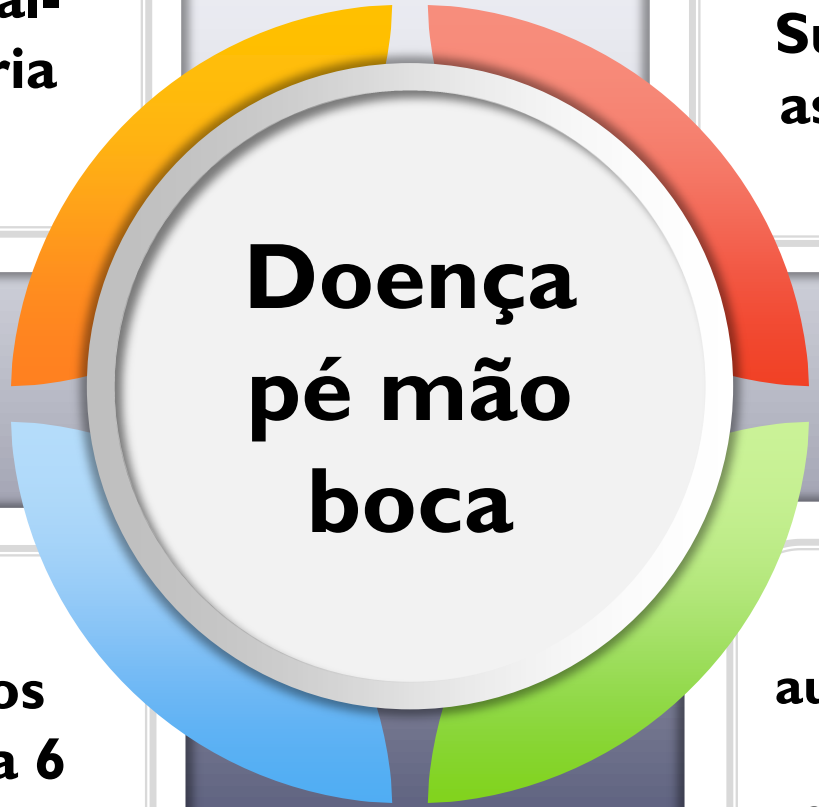
H.E 400x



DOENÇA MÃO-PÉ-BOCA

Alta contagiosidade
Transmissão fecal-oral e respiratória

Coxsakiievirus A16 e Enterovirus A71.
Surtos mais graves associados ao A6 a partir de 2008.



Doença pé mão boca

Crianças <5 anos
Incubação de 3 a 6 dias

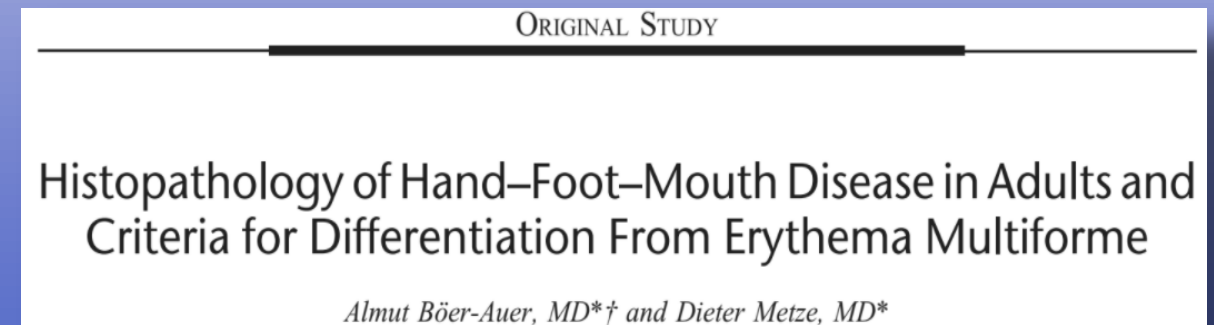
Evolução benigna e autolimitada (7-10 dias)
Raramente desfavorável podendo levar ao óbito

A DMPB, infecta 11% dos adultos expostos, 1% desenvolve manifestação clínica



A infecção sintomática no adulto não é comum, provavelmente devido à memória imunológica ou imunidade cruzada

Frequentes modificações moleculares nas cepas foram identificadas em novos surtos



Manifestações Clínicas

Febre e
odinofagia

Vesículas
na mucosa
oral

Erupção
maculo
papulo
vesicular

Descamação
palmoplantar
após 1 a 3
semanas

Onicomadese
após 3 a 8
semanas do
início do
quadro

Diagnóstico
laboratorial por
sorologia, cultura e
PCR.



MOTIVOS DA APRESENTAÇÃO

- Relatar um caso exuberante em adulto de uma doença prevalente na faixa etária pediátrica.
- Enfatizar manifestações atípicas da Doença mão-pé-boca, a fim alertar o dermatologista sobre esse diagnóstico.



BIBLIOGRAFIA

- BALESTRI R, et al. Atypical presentation of entero-virus infection in adults: outbreak of “hand, foot, mouth and scalp disease” in Northern Italy. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018;32: e60–e61.
- BÖER-AUER, Almut; METZE, Dieter. Histopathology of Hand–Foot–Mouth Disease in Adults and Criteria for Differentiation From Erythema Multiforme. Am J Dermatopathol Volume 41, Number 4, April 2019.
- CARVALHO V, et al. Síndrome Mão-Pé-Boca. Departamento Científico de Dermatologia (2019-2021) e Departamento Científico de Infectologia (2019-2021), Sociedade Brasileira de Pediatria.
- CUNHA, Joana Cordeiro e, et al. Exuberant Hand-Foot-Mouth Disease: An Immunocompetent Adult with Atypical Findings. European Journal of Case Reports in Internal Medicine © EFIM 2020.
- DOWNING C, et al. Coxsackievirus A6 associated hand, foot and mouth disease in adults: Clinical presentation and review of the literature. J Clin Virol (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jcv.2014.04.023>.
- IGLESIAS-PUZAS Á, et al. Atypical Vesicular-Bullous Hand-Foot-Mouth Disease in 2 Adults. Actas Dermosifiliogr. 2018;109:567---569.
- JUSTINO M, et al. Doença mão-pé-boca atípica em Belém, região amazônica, norte do Brasil, com detecção de coxsackievirus A6. J Clin Virol.2020 maio;126:104307.
- KAMINSKA, Karolina et al. “Coxsackievirus A6 e Hand, Foot and Mouth Disease: Três Relatos de Caso de Transmissão Familiar de Criança para Adulto Imunocompetente e uma Revisão da Literatura.” *Relatos de casos em dermatologia* vol. 5,2 203-9. 7 de agosto de 2013, doi:10.1159/000354533
- LUCHS Adriana, et al. Cepas de Coxsackievirus A6 causando um surto de doença mão-pé-boca no Nordeste do Brasil em 2018. Rev Inst Med Trop São Paulo. 21 de fevereiro de 2022;64:e16.
- MAO L, et al. The dynamics of the hand, foot and mouth disease epidemic from 2008 to 2016 in Zhenjiang city, China. Future Microbiol. 2018;13:1029-40.
- NERI I, et al. Hand, foot and mouth disease in adult patients. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018;32:e59–e60.
- ŠABOVIĆ E, et al. Atypical hand, foot, and mouth disease in an adult patient: a case report and literature review. Acta Dermatovenereol APA, 2019;28:85-88.
- XING W, et al. Epidemiological characteristics of hand-foot-and-mouth disease in China, 2008-2012. Lancet Infect Dis. 2014 April ; 14(4): 308–318.

Obrigada



dra.angelacn@gmail.com