



ALERTA EPIDEMIOLÓGICA Nº 03 - 2016

RECOMENDACIONES FRENTE A LA ENFERMEDAD POR VIRUS COXSACKIE

I. Objetivo

Orientar respecto a las características de la enfermedad causada por virus Coxsackie y recomendar a los servicios de salud las medidas para la prevención y control de ésta enfermedad.

II. Introducción

Los virus Coxsackie, miembros del grupo de enterovirus de la familia Picornaviridae, son los agentes causales de un grupo de enfermedades como la mialgia epidémica, la conjuntivitis y la meningitis hemorrágicas por enterovirus y la carditis por virus Coxsackie. Ocasionalmente afectan a recién nacidos, y hay datos que señalan su participación como factor causal de la diabetes dependiente de insulina de inicio en la juventud.

La enfermedad de manos, pies y boca es una infección viral que es poco frecuente y se produce por el contagio directo de un individuo a otro por propagación atmosférica o contaminación fecal-oral. Se ve con más frecuencia en niños y tiene un periodo de incubación de 3 a 5 días. (1)

Fue señalada por vez primera en 1958 y es causada por el Enterovirus Coxsackie A16, aunque en ocasiones, también se han aislado los tipos serológicos A5, A9, A10, B2 y B5 y en enterovirus 71. (2)

Los virus que producen la enfermedad son fácilmente contagiados de una persona a otra y las guarderías a veces son un medio fértil para que se contagie la enfermedad. (3)

Afecta principalmente a niños pequeños y la mayor parte de los casos se presentan entre los 6 meses y 5 primeros años de vida, se caracteriza por la aparición de lesiones cutáneas maculopapulares, exantematosas y vesiculares, que asientan en manos, pies, piernas, brazos y en ocasiones los glúteos; cursan con anorexia, fiebre de pocos grados, coriza y algunas veces linfadenopatías, diarreas, náuseas y vómitos.

Es una enfermedad completamente benigna, y auto limitada siendo su periodo de incubación muy corto y remite de manera espontánea en una a dos semanas para luego desaparecer sin dejar cicatrices en unos 14 días aproximadamente.

La distribución es mundial y una circulación característica en forma de oleadas, o sea el tipo predominante en un brote es sustituido por otro en los brotes posteriores. Cuando un serotipo emerge como cepa dominante durante algunos años, entonces puede declinar y reaparecer en epidemias en años después.

III. Antecedentes

No se conoce en el mundo, mucho menos en nuestro medio, la incidencia de esta infección, probablemente porque la mayoría de casos cursan con mínima sintomatología, pasando desapercibidos sin que sea necesario consultar al especialista, por otro lado parece ser una enfermedad muy rara.

IV. Situación actual

Según la información difundida en los medios de comunicación nacional se han presentado casos por enfermedad de virus Coxsackie en niños de instituciones educativas, una en Lima con 21 casos reportados y dos en el Callao con 01 y 06 casos respectivamente.



Además se están absolviendo consultas sobre la enfermedad en los establecimientos de salud como a la misma Dirección Regional de Salud del Callao.

V. Diagnostico

- a) Toma de muestra de heces: En frasco de boca ancha de cierre hermético hasta 35 días de iniciado los síntomas.
- b) Toma de muestra de erupciones o ampollas: Con un hisopo tomar muestra de la lesión después colocarlo en medio de transporte viral.

VI. Tratamiento

Para la enfermedad por virus coxsackie no existe un tratamiento específico. El reposo y la ingesta de líquidos es la indicación para lograr la recuperación total.

VII. Prevención

1. Los establecimientos de salud deben orientar a las Instituciones Educativas sobre la necesidad de prevenir la enfermedad mediante:
 - a) La higiene y lavado de manos frecuente.
 - b) Evitar tocar los ojos, nariz y boca sin lavarse las manos.
 - c) La limpieza de superficies contaminadas mediante una solución diluida de cloro (aproximadamente $\frac{1}{4}$ de taza de cloro por cada galón de agua).
 - d) El lavado de artículos contaminados, puede ser un método muy efectivo de matar el virus, especialmente en lugares específicos como Instituciones educativas de nivel inicial o guarderías.
 - e) Los niños que hayan iniciado con síntomas o tengan fiebre, deben guardar reposo y no deben asistir al colegio en un promedio de 7 a 10 días.
2. La investigación de los contactos y de la fuente de infección carece de utilidad práctica, excepto para detectar otros casos en grupos de niños de edad preescolar.

Bellavista, 04 de mayo del 2016

Referencias Bibliograficas:

1. Regezic, J.A; Sciubba, J.S.: Patología bucal. McGraw-Hill Interamericana, 3ra. Edición; 2000. pp. 10-11.
2. Robinson, C.R.; Doane, F.W.; and Rhodes, A.J.: Report of an outbreak of febrile illness with pharyngeal lesions and exanthema: Toronto, 1957, Isolation of group A Coxsackie virus. Can.Med. Assoc J. 1958. 76:615.
3. Hiller H.R.: La enfermedad de manos el pie y la boca. El Nuevo Diario. www.elnuevodiario.com.ni/archivo2000
4. Martinez, E.V; Laureano, L.M.: La enfermedad Manos-Pie-Boca. Presentación de un caso y Revisión de la Literatura. Rev. Cent. Dermatol. Pascua., 1999; 8(1): 21-24.
5. Heymann, D.: El control de las enfermedades transmisibles. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD; 18º Edición; 2005. Pp. 22-225.