

DOI: 10.5377/rceucs.v11i1.20240

Intervención de enfermería, en el cuidado del paciente con eczema coxackium***Nursing intervention, in the care of patients with eczema coxackium***

*Cindy Paola Flores Aguilar ** Doris Judith López Rodríguez

RESUMEN

El Eczema Coxackium es conocida como la forma atípica de la enfermedad de mano, pie y boca la cual, es conocida como una enfermedad exantemática típica de la infancia, causada por la infección de varios virus de la familia de los enterovirus, siendo los más habituales los virus coxsackie A16 y enterovirus 71. **Objetivo:** Describir la intervención de enfermería aplicada durante el tratamiento de paciente con Eczema coxackium atendido en el Hospital Básico Gabriela Alvarado, en el mes abril del año 2022. Se describe caso de paciente fémina menor de 2 años, de procedencia rural y bajo estado socioeconómico, quien fue trasladada a la unidad de salud, por presentar fiebre de tres días de desarrollo, pápulas y vesícula ampollosas en manos, pies y boca de forma generalizada; para el desarrollo de este caso clínico se aplicó la Teoría de Virginia Henderson como enfoque científico en atención de enfermería, haciendo uso de las cinco etapas del plan de atención de enfermería (PAE), así mismo se hizo uso de la taxonomía de North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) Código 00444: Integridad del tejido deteriorado, para lograr definir posteriormente las intervenciones contenidas en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) según código 1101 y los resultados contenidos en la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) según código 3590. **Conclusión:** las intervenciones de enfermería y la creación de planes estratégicos que se implementaron para el cuidado del paciente permitieron obtener los resultados esperados en la recuperación del paciente.

PALABRAS CLAVE

Enterovirus, Infecciones de la piel, Infecciones por Coxsackievirus.

SUMMARY

Eczema Coxackium is known as the atypical form of hand, foot and mouth disease, which is known as an exanthematic disease typical of childhood caused by infection with several viruses of the enterovirus family, the most common being coxsackie A16 and enterovirus 71. **Objective:** To describe the nursing intervention applied during the treatment of a patient with Eczema coxackium treated at the Hospital Básico Gabriela Alvarado, in

*Licenciada en enfermería, egresada de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras Tecnológica Danlí (UNAH-TEC DANLÍ). ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6575-0839>

Correo para correspondencia: cindypaola34flores@gmail.com

**PhD en Ciencias de la Salud, Licenciada en enfermería. Docente en Universidad Nacional Autónoma de Honduras UNAH.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0264-5139> Correo: Doris.lopez@unah.edu.hn

Recibido: 11 Febrero 2023 Aprobado: 10 diciembre 2023

april 2022. A case of a female patient under 2 years of age, of rural origin and low socio-economic status who was transferred to the health unit due to a three-day fever and generalized blistering vesicular papules on the hands, feet, and mouth; for the development of this clinical case, Virginia Henderson's Theory was applied as a scientific approach to the branch of nursing care, making use of the five stages of the nursing care plan (PAE), and the taxonomy of nursing care was also used. North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) Code 00444: Integrity of the deteriorated tissue, to subsequently define the interventions contained in the Classification of Nursing Interventions (NIC) according to code 1101 and the results contained in the Nursing Outcomes Classification (NOC) according to code 3590 **Conclusion:** nursing interventions and the creation of strategic plans that were implemented for patient care allowed the expected results to be obtained in the patient's recovery.

KEYWORDS

Enterovirus, Skin infections, Coxsackievirus infection.

INTRODUCCIÓN

El Eczema Coxackium es considerada la forma atípica de la enfermedad boca mano pie (EBMP) o conocida también como estomatitis vesicular con exantema, es una infección altamente contagiosa, causada por el virus Coxsackie A16 y el enterovirus 71; en ocasiones, también se han aislado los tipos serológicos A5, A7, A10, B1, B2, B3 y B5.⁽¹⁾ En la última década se han presentado reportes en algunos países de esta afección atípica causada por el Coxsackie A6 o eczema Coxackium, quien produce lesiones más extensas.⁽²⁾ El eczema coxackium es considerada como una dermatosis infecciosa caracterizada por lesiones papulovesiculosas, eczematosas e incluso costrosas de predominio en extremidades, nalgas y región perioral, el germen causante más frecuentemente aislado es el Coxsackie A6.⁽³⁾

Dentro de los diagnósticos diferenciales, se debe de considerar entidades como el eczema herpeticum, varicela, el síndrome de Gianotti-Crosti, enfermedades ampollosas, lesiones dianiformes y el eritema exudativo multiforme.⁽⁴⁾ Los primeros casos de EMBP asociada a Coxsackie A6 comenzaron a observarse en el Sudeste Asiático, posteriormente se han reportado casos en otros países europeos.⁽⁵⁾ El cuidado de enfermería basado en una teorista ayuda a mejorar la salud en este caso del niño

Virginia Henderson expresaba que ser enfermero es ayudar al individuo enfermo o sano a realizar aquellas actividades que contribuyan a la salud, recuperación o a una muerte en paz.⁽⁶⁾ Por ello es importante elaborar planes de cuidados de enfermería, enfocándose en las 5 etapas del plan de atención enfermero en conjunto de teorías de enfermería, para así definir los diagnósticos según la taxonomía de North American Nursing Diagnosis Asociación (NANDA), los Resultados de Enfermería (NOC) y los resultados de la clasificación de intervenciones de enfermería (NIC).

Cabe mencionar que la taxonomía NANDA-I proporciona una forma de clasificar y categorizar áreas de interés para el profesional de enfermería a través de sus diagnósticos, mientras los NOC fueron creados con el fin de ser usados junto a las clasificaciones de los diagnósticos NANDA y estos proporcionan la taxonomía para las etapas del proceso enfermero, luego de la planificación del plan de cuidados, se podrán identificar las Intervenciones de enfermería a utilizar según los diagnósticos NIC para así evaluar la recuperación del paciente.⁽⁷⁾

Objetivo: Describir la importancia de la intervención de enfermería, durante el tratamiento de paciente con Eczema coxackium atendido en el Hospital Básico Gabriela Alvarado, en el mes abril del año 2022.

CASO CLÍNICO

Fémmina de 2 años de edad es llevada a la unidad de pediatría del Hospital Básico Gabriela Alvarado con antecedentes de haber padecido de dermatitis atópica hace 6 meses; se recibió con sintomatología de fiebre de 3 días de evolución tratada en casa con acetaminofén, además presentaba pápulas y vesículas en manos, boca y pie de un día de evolución (ver figura No. 1). Paciente fue evaluada por el médico especialista el cual determinó su diagnóstico por clínica como enfermedad mano, pie, boca en su variante atípica conocida como eczema Coxackium, se realizó diagnóstico por clínica debido a que no se contaba con estudios microbiológicos para la detección de la especie del enterovirus causal en la unidad asistencial, sedecidió el ingreso del paciente a sala de pediatría debido a que presentaba vesículas sobre infectadas en pie, manos y boca.

Figura No. 1: Paciente con Eczema Coxackium día del ingreso.



A. Lesiones vesículo ampollosas generalizadas en miembro superior izquierdo.
Fuente: Paciente caso.

Examen físico: La paciente presentaba, pulso de 84 latidos / minutos, respiración de 19/ (min), saturación de 98 %, temperatura de 36.5 °C y Glasgow de 15/15 con resultados laboratoriales de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) 1:1 positivo y hemograma completo con hematocrito de 36.1%, hemoglobina de 11 g/dL.

Se brindó abordaje hospitalario a la paciente para poder ver la respuesta del organismo al medicamento, tomando en cuenta que la paciente presentaba negación al consumo de alimentos y debido a su procedencia postergada la paciente debía de estar en vigilancia.

Se inició tratamiento médico, con Aciclovir vía oral (VO) 200mg cada 6 horas y Penicilina Cristalina 610000 Unidades (UI) intravenosa (IV) cada 6 horas como tratamiento inicial, acompañado analgésicos tales como, Acetaminofén vía Oral (15mg/kg/peso) cada 6 horas y diclofenaco sódico 12 mg (IV) cada 8 horas a 1mg/kg/peso, así mismo se le brindo tratamiento antihistamínico, crema de uso tópico “Calamina”, para lograr mejorar las lesiones de la piel.

Para abordar este caso clínico se hizo uso de las 5 etapas del proceso de atención de enfermería (PAE) Valoración, Diagnóstico, Planeación, Ejecución, Evaluación para lograr encontrar y definir los diagnósticos (NANDA) y así aplicar los planes de intervención de enfermería (NIC) enfocados al cuidado del paciente con el tejido deteriorado y las clasificaciones de enfermería (NOC).

Se realizó el diagnóstico NANDA Código 00444 enfocado en la integridad del tejido deteriorado, cabe mencionar que este se encuentra en el dominio 11, clase 1 del NANDA, además se implementaron las clasificaciones de enfermería según el resultado NOC: código 3590 de la integridad de la piel y membranas mucosas con el fin de planificar los cuidados y clasificar el proceso de recuperación del paciente, además se implementaron las intervenciones NIC según el código No. 1101 donde se describe como debe de ser la vigilancia de la piel de los pacientes con el tejido deteriorado, enfatizando que el enfermero debe de observar ciertas características que impidan el proceso de recuperación del paciente, cabe mencionar que se cumplieron en su totalidad las indicaciones medico terapéuticas brindadas por el grupo de especialistas tomando en cuenta la aplicación de medicamentos vía intravenosa y tópica. (Ver tabla No. 1).

Tabla No. 1: Intervenciones de enfermería en paciente con Eczema Coxackium.

| Diagnóstico de enfermería *NANDA | |
|--|--|
| Diagnostico | (00444) integridad del tejido deteriorado |
| Dominio 11 | seguridad/protección |
| Clase 1 | Lesión Física |
| **NOC | ***NIC |
| <p>Etiqueta codificada NIC:(1101) Dominio: 2 Fisiológico Complejo Clase: Control de la piel y Heridas</p> <p>Indicadores codificados del NIC (1101) Integridad de la piel y membranas mucosas</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 110113 integridad de la Piel ● 110105 pigmentación anormal ● 110115 lesiones cutáneas ● 110116 lesiones de la mucosa ● 110117 tejido cicatricial ● 110119 descamación cutáneo | <p>Etiqueta codificada NOC: (3590) vigilancia de la Piel</p> <p>Dominio: II Salud Fisiológica Clase: Integridad Tisular (L)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, edema o drenaje en la piel y las mucosas. ● Observar el color, calor, tumefacción, pulsos, textura y si hay edema y ulceraciones en las extremidades. ● Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel (p. ej. escala de Braden). ● Vigilar el color y la temperatura de la piel ● Observar si hay zonas de decoloración, hematomas y pérdida de integridad en la piel y las mucosas. ● Observar si hay erupciones y abrasiones en la piel. ● Observar si hay excesiva sequedad o humedad en la piel. ● Observar si hay zonas de presión y tracción. ● Observar si hay infecciones, especialmente en las zonas edematosas. ● Observar si la ropa queda ajustada |

* (NANDA) Diagnósticos de enfermería (North American Nursing Diagnosis Association).

** (NOC) Resultados contenidos en la Clasificación de Resultados de Enfermería.

*** (NIC) Clasificación de Intervenciones de Enfermería.

Fuente: Autoras del estudio

Luego del inicio del tratamiento médico y los cuidados de enfermería, se comenzaron a ver notorias mejorías en el tejido de la piel, el paciente presentó vesículas generalizadas de aspecto seco mielinizadas en miembros superiores y lesiones mielinizadas en región Peribucal Nasal (Ver figura No. 2) sin picor, sin dolor y sin supuración, cabe mencionar que la paciente no tubo presencia de alteración de la temperatura, náuseas, vómitos ni alteraciones neurológicas durante su tratamiento.

Figura No. 2: Paciente con Eczema Coxackium con tratamiento.



A. Exantema pápulo-macular en palmas
B. Lesiones mielinizadas en región Peribuca
C. Descamación Acral en miembro Superior derecho.
Fuente: Autor del Estudio.

DISCUSIÓN

Se considera que el proceso Enfermero (PE) o Proceso de Atención de Enfermería (PAE), en la práctica diaria como un método científico para la gestión y administración de los cuidados ha sido fundamental para el desarrollo de la disciplina enfermera que se define como un método sistemático que permite de forma planificada e intencionada gestionar cuidados de enfermería de manera individualizada.⁽⁸⁾

La Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB) atípica se presenta con lesiones dermatológicas más extensas y con localizaciones inusuales, las formas atípicas de la EMPB difieren en que ocurren con fiebre alta, mayor sintomatología a nivel sistémico y gravedad de las manifestaciones cutáneas con aparición de lesiones papulovesiculobullosas, llamadas también “eczema coxackium”.⁽⁹⁾ En relación con nuestro estudio estas manifestaciones clínicas antes mencionadas coinciden con los signos y síntomas por los cuales el paciente fue llevado al centro asistencial de salud y por los cuales fue ingresada.

Se han descrito 4 formas de presentación atípica de la EMPB: el eczema coxackium, la erupción similar al síndrome de Gianotti-Crosti, la forma petequial purpúrica y la variante vesiculobullosa con manifestaciones cutáneas en fase tardía a la onicomadesis, las líneas de Beau y la descamación acral.⁽¹⁰⁾ En relación a este caso, la paciente presentó vesículas y erosiones en áreas eczema atópico características a la variante coxackie A6 en su morfología conocida como eczema coxackium, aun así cabe mencionar que fue difícil de diferenciar ya que presentó rasgos de la variante vesiculobullosa debido manifestaciones cutáneas en fase tardía como ser la onicomadesis.

Yañéz et. al (2020) establece que el diagnóstico de esta patología se puede realizar solo con anamnesis y el examen física y en casos de que existan dudas respecto al diagnóstico, está indicado el estudio con exámenes de reacción en cadena de polimerasas con tiempo real (PCR-TR) de muestras faríngeas o de las lesiones cutáneas, Aznar & Cano (2019) consideran que diagnóstico de esta patología es fundamentalmente clínico, basado en las lesiones cutáneas y orofaríngeas típicas.^(11,12) En este caso, la detección de la patología fue de carácter clínico debido a que no se contaba con los implementos microbiológicos, destacando que se tomaron diferentes características clínicas para definir el diagnóstico, como ser: las lesiones más extensas e inusuales, más diagnóstico anterior por dermatitis atópica.

En este caso se utilizó como tratamiento de primera elección aciclovir debido a que existen literaturas que respaldan el uso del mismo en la enfermedad mano, boca y pie atípica, a su vez se hizo uso de antibióticos debido a que algunas de las ampollas presentaban signos de sobreinfección, Según Velastegui et al. (2019) ya se ha reportado en varios casos atípicos el uso de aciclovir para el tratamiento de la enfermedad mano-pie-boca, indicando como mecanismo de acción modular y potenciar la producción del propio interferón del paciente, pero existen otros estudios que consideran que el tratamiento debe de ser sintomático, manteniendo un estado de nutrición e hidratación.^(13,14)

Actualmente, no existe un antiviral efectivo específico disponible para abordar los casos de enfermedad EMBP, la forma trifosfilada de aciclovir inhibe el ADN viral, lo que da como resultado una inhibición irreversible de la síntesis adicional de ADN viral, sin embargo; los enterovirus carecen de timidina cinasa y los estudios in vitro no han podido mostrar ningún efecto inhibitorio del aciclovir sobre ellos, por lo tanto, se cree que el aciclovir funciona en la EMBP al modular el propio interferón del paciente para su efecto antiviral.⁽¹⁵⁾ Con respecto a este caso, el paciente presentó evidentes mejoras con el uso del aciclovir por lo cual, el médico tratante decidió continuar con el tratamiento hasta completar tratamiento por 7 días.

Se aplicó el proceso de atención de enfermería para las intervenciones complementarias a la recuperación del paciente con Eczema coxackium usando las 5 etapas del proceso de atención de enfermería (PAE) Valoración, Diagnóstico, Planeación, Ejecución, Evaluación para lograr encontrar y definir los diagnósticos (NANDA) y poder aplicar los planes de intervención de enfermería (NIC) enfocados al cuidado del paciente con el tejido deteriorado y las clasificaciones de enfermería (NOC). Considerando la clasificación actual de NANDA-I la cual incluye diagnósticos de enfermería con varios niveles de granularidad. Por ejemplo, el diagnóstico de deterioro de la integridad del tejido (00044) que es más amplio que el deterioro de la integridad de la piel (00046) y el deterioro de la integridad de la mucosa oral (00045).⁽¹⁶⁾

Luego de 72 horas de tratamiento y de las intervenciones brindadas por el personal de enfermería acordes al plan de cuidados, la paciente presentó descamación acral en miembros superiores, por lo cual el médico especialista brinda el alta con tratamiento ambulatorio de aciclovir (Vo) y amoxicilina más ácido clavulánico por la sobreinfección que tenían las heridas, madre de la menor regreso a la unidad hospitalaria, informando que luego de 4 días del alta médica, la niña presentó desprendimiento de las uñas de los miembros superiores, evidenciando así un episodio de onicomadesis tardío, siendo estas dos últimas características antemencionadas manifestaciones cutáneas en fase tardía, según la literatura.

CONCLUSIONES

Se concluye que la intervención en los cuidados y la creación de planes estratégicos de enfermería durante el transcurso de la enfermedad, son ideales para la recuperación de los y las pacientes con enfermedades que comprometen la barrera cutánea y el tejido de la piel, enfatizando que a través de los diagnósticos de enfermería se pueden crear planes de cuidado orientados, a la mejoría clínica del paciente. Así mismo es importante para la salud pública de Honduras estar al tanto de los brotes de las enfermedades emergentes y reemergentes, así como la de la enfermedad, mano, pie y boca (EMPB) y sus formas atípicas, debido a los múltiples diagnósticos diferenciales que tiene la enfermedad, siendo uno de ellos el descrito en este caso “Eczema Coxackium”, así mismo un diagnóstico asertivo de esta patología, ayudará a prevenir una sobre medicación de la misma.

RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos en este caso clínico, se recomienda a los y las profesionales de salud, velar por la aplicación individualizada del proceso atención de enfermería, para poder brindar las intervenciones y las clasificaciones de enfermería según la taxonomía de North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) y a la vez se recomienda a los diferentes comités de salud del país, considerar realizar campañas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad mano, boca, pie con el fin de concientizar y dar a conocer las presentaciones atípicas de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabrera D, Anet E, Plasencia R, Espinosa L. Enfermedad boca mano pie. Presentación de un caso Foot , hand and mouth disease . Case presentation. Medisur. 2018;469–74 <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n3/ms14316.pdf>.
2. José M, Rodríguez-Zúñiga M, Vértiz-Gárate K, Cortéz-Franco F, Qujjano-Gomero E. HAND, FOOT, AND MOUTH DISEASE IN A HOSPITAL IN CALLAO IN 2016. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2017;34(1):132–40 <https://doi.org/10.17843/rpme-sp.2017.341.27>.
3. Vázquez Sánchez M, Genzor Ríos C, López Campos M, Fuentelsaz del Barrio V, Fernández Lozano C, Miguel Servet Zaragoza España U, et al. Nota clínica Eczema coxsackium en pacientes con dermatitis atópica Coxsackium eczema in patients with atopic dermatitis [Internet]. 2022. Available from: www.pap.es <https://pap.es/articulo/13618/eczema-coxsackium-en-pacientes-con-dermatitis-atopica>.
4. Pérez-González D, Leonardo-Cabello MT, Gómez-Fernández C. Eczema coxsackium. An Pediatr (Engl Ed) [Internet]. 2021;95(6):486–7. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.10.012>.
5. Pintó Rubio M, Bardají Pejenaute S, Gorrotxategi Gorrotxategi P, Ruiz del Castaño Unceta- Barrenechea M. Erupción variceliforme de Kaposi asociado a enfermedad de mano-pie-boca : presentación de un caso gaixotasunarekin lotutako bariceliformea: kasu baten. S Vasco-Nav Pediatr. 2018;L Num 1(50):22–5 <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.10.012>.
6. Naranjo Hernández Y, Rodríguez M, José L;, Pacheco AC. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana Conceptual reflection about some theories of nursing and their validity in the Cuban practice [Internet]. Vol. 32, Revista Cubana de Enfermería. 2016. Available from: <http://scielo.sld.cu> http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000400021.
7. Howard k. Butcher GMBJMDCMW. Clasificación de Intervenciones de la NIC [Internet]. 7th ed. Barcelona: ELSEVIER; 2018 [cited 2023 Sep 17]. Available from: https://tienda.elsevier.es/clasificacion-de-intervenciones-de-enfermeria-nic-9788491134046.html?_gl=1*1flwef2*_ga*MTgzOTcxMzk1MS4xNjgwMjE2ODM4*_ga_4R27DM8F7*MTY5NDk4NzY1Mi4yMy4wLjE2OTQ5ODc2NDguMC4wLjA.
8. Guía-Yanes MA. Enfermería: evolución, arte, disciplina, ciencia y profesión. Revista Vive. 2019 Jan 1;2(4):33–41 <https://doi.org/10.33996/revistavive.v2i4.22>.

9. Sapia E, Maroni camila, Groisman C, Kromer H, Lihue G, Dastugue M, et al. Genotipificación del virus de la enfermedad mano-pie-boca atípica en un hospital pediátrico de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. *Arch Argent Pediatr.* 2020;118(2):199–203
<https://doi.org/10.5546/aap.2020.e199>.
10. Iglesias-Puzas Á, Batalla A, Trigo M, Flórez Á. Enfermedad boca-mano-pie atípica vesículo-ampollosa en 2 adultos. *Actas Dermosifiliogr.* 2018;109(6):567–9
<https://doi.org/10.1016/j.ad.2017.07.019>.
11. Aznar SL, Cano MC. Eczema coxsackium en una consulta de Atención Primaria. *Boletín 12. 13. de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria Figura.* 2019;94–7 <http://spars.es/wp-content/uploads/2020/02/Vol49-n3.pdf>.
12. Yañéz I, De Oliveira A, Ampuero VB, González J. Eczema coxsackium en adulto. Presentación de un caso. *Revista Chilena de Dermatología.* 2020;35(4)
<https://doi.org/10.31879/rcderm.v35i4.262>.
13. Velástegui J, Cova L, Galarza Y, Fierro P, León Baryolo L, Bustillos A. Reporte de caso de enfermedad mano-pie-boca con lesiones mucocutáneas que evolucionan a necrosis. 2019;19(7):e7683.
Available from: <https://www.mendeley.com/catalogue/7fbbd2b9-0736-3455-a16e>
14. Isabel C, Ana G, Elena-Rodriguez, Croche-santander. Enfermedad boca-mano-pie atípica infantil con rasgos de eczema herpético y de acrodermatitis. *Arch Argent Pediatr.* 2019;117(1):59–62
<http://dx.doi.org/10.5546/aap.e59...>
15. Damle D. Oral acyclovir for severe hand, foot, and mouth disease. *Indian Journal of Drugs in Dermatology.* 2018;4(2):73
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31442216/>.
16. Herdman H, Kamitsuru S, Nanda Internacional. Diagnósticos de enfermería Definiciones y clasificación [Internet]. 12th ed. ELSEVIER; 2021 [cited 2023 Sep 17]. 52–55 p.
Disponible en: <https://tienda.elsevier.es/clasificacion-de-intervenciones-de-enfermeria-nic-9788491134046.html>.