

Human monkeypox: differential diagnosis of skin lesions in children

Lizardo-Castro, Gustavo A.; Amaya-Chinchilla, Gabriela A

 **Gustavo A. Lizardo-Castro**¹

glizardoc@yahoo.com

Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH); Hospital Escuela, Honduras

 **Gabriela A Amaya-Chinchilla**²

gaach14@hotmail.com

Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), Honduras

Revista Médica Hondureña

Colegio Médico de Honduras, Honduras

ISSN: 0375-1112

ISSN-e: 1995-7068

Periodicidad: Semestral

vol. 90, núm. 2, 2022

revmh@colegiomedico.hn

Recepción: 13 Septiembre 2022

Aprobación: 08 Noviembre 2022

Publicación: 24 Noviembre 2022

URL: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/470/4704178017/>

DOI: <https://doi.org/10.5377/rmh.v90i2.15202>

Autor de correspondencia: glizardoc@yahoo.com



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Forma de citar: Lizardo-Castro GA, Amaya-Chinchilla GA. Viruela del mono en humanos: diagnóstico diferencial de lesiones cutáneas en niños. Rev Méd Hondur.2022; 90 (2): 159. DOI: <https://doi.org/10.5377/rmh.v90i2.15202>



Figura 1
Figura 1

La viruela del mono en humanos, que debutó en África en 1970,¹ se ha propagado a nivel global, con más de 3000 casos (mayo 2022).² La transmisión persona-persona ocurre por gotitas respiratorias grandes y contacto con lesiones. Período de incubación de 5-21 días, curso de 2-5 semanas y tasa de letalidad de 1-10%, principalmente niños y adultos jóvenes.¹ Se caracteriza por fiebre, erupción cutánea y linfadenopatía.³ La erupción en cara y cuerpo, es precedida por fiebre y malestar, constituida por máculas eritematosas, pápulas, vesículas, pústulas y costras;¹ puede presentarse con lesiones en mucosa orofaríngea, anorrectal y conjuntival.² Se presentan imágenes de lesiones cutáneas comunes en población pediátrica atendida en el Hospital Escuela, a tomar en cuenta como diagnóstico diferencial: Varicela: máculas, pápulas, vesículas, pústulas umbilicadas y costras (A, B); Molusco contagioso: pápula umbilicada única (C), pápula irritada y pápulas umbilicadas pequeñas (D); Prurigo por insectos: pápulas, vesículas umbilicadas (E,F), ampollas (G); Escabiasis: pápulas y nódulos (H), pápulas, pústulas y costras melicéricas (I); Impétigo: pústulas y costras (J); Folliculitis: pústulas y costras (K); Herpes: vesículas y costras, simple (L), Zoster (M); Enfermedad mano-pie-boca: vesículas con halo eritematoso (N); Verrugas anogenitales: pápulas (O); Granuloma glúteo infantil: pápulas erosionadas (P). Ver información complementaria en Archivo Complementario.

Materiales suplementarios

Archivo Complementario (pdf) Viruela del mono en humanos: diagnóstico diferencial de lesiones cutáneas en niños

Lizardo-Castro GA, Amaya-Chinchilla GA

REFERENCIAS

1. Petersen E, Kantele A, Koopmans M, Asogun D, Yinka-Ogunleye A, Iheweazu C, et al. Human Monkeypox: Epidemiologic and clinical characteristics, diagnosis, and prevention. *Infect Dis Clin N Am.* 2019; 33(4):1027-33. Doi:10.1016/j.idc.2019.03.001
2. Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S, Rocktroh J, Antinori A, Harrison LB, et al. Monkeypox virus infection in humans across 16 countries – April-June 2022. *N Engl J Med.* 2022; 387:679-91. Doi:10.1016/NEJMoa2207323
3. Alakunle E, Moens U, Nchinda G, Okeke MÍ. Monkeypox virus in Nigeria: Infection biology, epidemiology, and evolution. *Viruses.* 2020; 12(11):1257. Doi:103390/v12111257

Notas de autor

- 1 Pediatra, Sub-especialista en Dermatología Pediátrica
- 2 Médica Residente Segundo Año del Posgrado de Dermatología

glizardoc@yahoo.com

Enlace alternativo

<https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol90-2-2022-11.2.1.pdf> (pdf)

<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2022/pdf/Vol90-2-2022-11.2.1.pdf> (pdf)

<https://www.camjol.info/index.php/RMH/article/view/15202> (html)