



14º Congresso Brasileiro de  
**TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA**

II Simpósio Internacional de Terapia  
Intensiva Cardiológica Pediátrica

Centro de Convenções Ulysses Guimarães  
Brasília . DF . 22 a 25 de junho de 2016



## Trabalhos Científicos

**Título:** Herpes Zoster Na Infância: Relato De Caso

**Autores:** LAISE TERESA FERRAZ DE CARVALHO (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP); ANDRÉIA GRIZZO (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP); MÁRIO FERREIRA CARPI (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP); JOSÉ ROBERTO FIORETTO (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP); ROSSANO CÉSAR BONATTO (FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU-UNESP)

**Resumo:** Introdução: Herpes Zoster ocorre pela reativação do vírus latente da Varicela-Zoster em gânglios das raízes dorsais dos nervos, sendo rara na infância. Quadro clínico é caracterizado por erupção vesicular unilateral envolvendo de 1 a 3 dermatômos, principalmente os dermatômos V1 e T1-L2, causando neurite aguda. A dor é variável, desde crônica à lancinante, queimação ou mesmo dor pruriginosa. Pode preceder as lesões cutâneas, sendo menos frequente em crianças. Episódios de Herpes Zoster são geralmente autolimitados, com duração média de 1 a 3 semanas, com tendência a serem mais benignos em crianças do que em adultos. Complicações mais comuns são infecção bacteriana secundária, despigmentação e cicatrizes. Acometimento do SNC, como encefalite ou meningoencefalite, não são comuns. A neuralgia pós-herpética não é frequente na população pediátrica. O uso precoce de Aciclovir está associado a diminuição da morbidade e do período do ciclo da doença. Relato: BAO, masc, 10 anos, procura PS com história de prurido, pequenas bolhas e inchaço na pálpebra direita há 5 dias, sem febre ou dor local. Há um dia começou a apresentar sonolência. Ao exame apresentava-se em REG, febril, Glasgow= 13, com presença de flictenas e edema em pálpebra direita. TC de crânio evidenciou celulite periorbital direita sem acometimento septal. Internado em UTIP para monitoração neurológica e iniciado Ceftriaxone e Aciclovir IV. Apresentou ceratouveíte. Teste de Tzanck positivo para herpes zoster. Após 4 dias recebeu alta da UTIP com regressão das lesões e da ceratouveíte pós herpética. Comentários: O objetivo do presente relato foi descrever uma apresentação pouco comum da infecção na infância.