36º CONGRESSO BRASILEIRO DE PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro
CURITIBA | PR Expotrade Convention Center
8 A 12 DE OUTUBRO 2013

Trabalhos Científicos

Título: Herpes Zoster No Paciente Hiv Positivo E Relação Com Níveis De Linfócitos T-cd4+

Autores: FERNANDA DE SOUZA ALCANTARA DE SANTANA (UFPR); VÂNIA OLIVEIRA DE CARVALHO (UFPR); MARJORIE UBER (UFPR); RENATA ROBL (UFPR); JANAINA HUCZOCK (UFPR); LARISSA GNOATO (UFPR); KERSTIN TANIGUCHI ABAGGE (UFPR); TONY TANNOUS TAHAN (UFPR); CRISTINA DE OLIVEIRA RODRIGUES (UFPR)

Resumo: Objetivo: Demonstrar as diferentes apresentações clínicas do Herpes Zoster (HZ) em pacientes pediátricos infectados pelo HIV e sua relação com níveis de linfócitos T-CD4+. Método: Estudo analítico e retrospectivo, que incluiu pacientes menores de 16 anos verticalmente infectados pelo HIV, com um episódio de Herpes Zoster confirmado por PCR (Polymerase Chain Reaction), entre janeiro de 2008 e maio de 2012. Os prontuários foram revisados para avaliação dos níveis de linfócitos T-CD4+ de 2 a 6 meses antes, no momento em que ocorreu o HZ e no período de 2 a 6 meses depois. Resultados: Entre os 10 pacientes havia 2 meninas. A média de idade foi de 11 anos. Todos os pacientes tiveram varicela prévia, e um caso teve HZ prévio. Em dois pacientes o diagnóstico de infecção pelo HIV ocorreu no episódio de HZ e os demais estavam em uso de Terapia Antiretroviral Altamente Efetiva (HAART). Os níveis de linfócitos T-CD4+ no momento do HZ foram compatíveis com imunossupressão leve em 4 casos, moderada em 2 e grave em 4. Nos pacientes com imunossupressão grave no momento do HZ havia lesões em 2 dermátomos e um tinha crostas disseminadas há 30 dias. Um caso foi compatível com a Doença da Reconstituição Imune (DRI). As lesões dos pacientes sem imunossupressão foram mais leves e houve um caso de Ramsay Hunt. Todos utilizaram aciclovir e apresentaram boa evolução. Será apresentada a documentação fotográfica de todos os casos. Conclusão: Crianças infectadas pelo HIV apresentam risco de infecção grave, persistente ou recorrente pelo Vírus Varicela Zoster (VZV) conforme o grau de imunossupressão. A apresentação clínica do HZ varia conforme o nível de linfócitos TCD4 e em pacientes com imunodeprimidos pode haver disseminação hematogênica, com lesões disseminadas. Além disso, as lesões de HZ tem característica mais extensa e inflamatória em pacientes com DRI.