



Trabalhos Científicos

Título: Encefalite Herpética Em Neonato Com Pré-Natal Adequado

Autores: DANIELLA GIMENEZ CANIATO (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); MAINE LUELLAH DEMARET BARDOU (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); CAROLINE SALDANHA REGIS DE MELO (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); GEORGE WILSON DE AMORIM MELO (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); CAIO LUIZ DE ARAUJO MARSON (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA); ANDRESSA CLEMENTE MESQUITA (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); PÔLA FRANCINE CASSIANO MORAIS SILVA (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); FÁBIO ANDRES RIBERA BARBERY (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); SABRINA AUGUSTO LHARA (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); KATIA REJANE LINS DE MELO (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); RENATO KIYOSHI IMASAKI (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); ROBERTA PINHEIRO GOMES (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); MARISA MARICO MURAMUTO (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA); ANDRESSA SIMOES AGUIAR (HOSPITAL INFANTIL CÂNDIDO FONTOURA)

Resumo: Infecção neonatal pelo vírus Herpes simplex (HSV) ocorre principalmente no momento do parto, podendo ser intrauterina ou pós-natal. Acomete múltiplos órgãos, apresentando 85% de mortalidade se acometimento do sistema nervoso central. Os principais sintomas são: convulsões, alterações comportamentais e abaulamento de fontanela. Caso de L.V.S, filha de mãe diagnosticada com herpes genital e tratada com aciclovir tópico, que após 2 meses do tratamento identificou gestação de 12 semanas. Realizou pré-natal de acordo com diretrizes do Ministério da Saúde (MS), porém não relatou infecção prévia. Recém-nascido pré-termo tardio, parto vaginal, sem intercorrências e sem relato de visualização de lesões herpéticas. No 10^a dia de vida, apresentou hipoatividade, evoluindo após cinco dias com choque hipovolêmico, mal convulsivo, apneias e coma. Admitida na Unidade de terapia intensiva, com necessidade de ventilação mecânica invasiva e droga vasoativa. Tomografia Computadorizada (TC) de crânio com edema cerebral, parênquima com hipotenuação cortico-subcortical difusa. Eletroencefalograma apresentou alentecimento da atividade elétrica cerebral, demais exames normais, incluindo liquor. Após duas semanas, sorologia para HSV IgG e IgM reagentes, foi iniciado aciclovir endovenoso, teve piora do liquor com PCR para HSV 1 e 2 positivo, piora da TC de crânio, culturas negativas, concluindo meningoencefalite herpética. Faleceu após 50 dias devido choque séptico de foco urinário. Não existem dados brasileiros sobre a incidência. Nos Estados Unidos são relatados 1.500 casos anuais em 4.000.000 nascimentos. Um em cada quatro americanos, tem herpes genital. Aproximadamente 70% das crianças infectadas são de mães assintomáticas, porém a investigação para HSV não é preconizada pelas diretrizes do MS, ficando as gestantes sem tratamento e profilaxia adequados. O relato deste caso é relevante para evidenciar a gravidade da infecção herpética no recém-nascido, bem como ressaltar a importância da inclusão da triagem, tratamento, profilaxia da mesma no pré-natal, visto que o diagnóstico precoce reduz significativamente a taxa de mortalidade.