



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Herpes Zóster Oftálmico Em Escolar Imunocompetente

Autores: RAFAELA LEITE BICALHO (FACULDADE DE MEDICINA DE PETRÓPOLIS), RAFAELA BEZERRA LIMA (FACULDADE DE MEDICINA DE PETRÓPOLIS), CAROL CALDAS BARBOSA CHAVES (FACULDADE DE MEDICINA DE PETRÓPOLIS), ÁLVARO JOSÉ MARTINS DE OLIVEIRA VEIGA (FACULDADE DE MEDICINA DE PETRÓPOLIS)

Resumo: Introdução, Herpes Zóter é a reativação do vírus varicela zóster nos gânglios sensitivos, sendo os principais os dorsais, lombares e o V par craniano, após a infecção primária. A replicação viral ocorre com a queda da imunidade do hospedeiro, manifestando-se por dor aguda -neuralgia e erupção cutânea, visualizadas por vesículas herpéticas que acompanham o território inervado pelo nervo -dermatomo. Sua incidência é maior em adultos e está associada a queda da imunidade. As crianças saudáveis que desenvolvem zóster geralmente adquiriram a infecção primária antes do 1º ano de vida e raramente apresentam sintomatologia (febre, mal estar, cefaleia, náuseas) ou dor aguda. Pelo DATA SUS no período de 2006 a 2016, o número de internações por varicela zoster variou de 4.200 a 12.600 por ano no Sistema Único de Saúde (SUS). Objetivo: Relatar um caso de Herpes Zoster Oftálmico em um escolar. Método: Revisão de prontuário. Relato de caso: LFA, 10 anos e 7 meses, sexo masculino, apresentou início de quadro de algico em região ocular direita, acompanhado de hiperemia conjuntival e prurido. Nega febre. Iniciaram colírio Tobamicina devido suspeita de conjuntivite, sem melhora do quadro. Dois dias após observou aparecimento de pápulas eritematosas dolorosas em hemiface direita superior, com melhora ao uso de analgésico. Após um dia evoluiu com piora do quadro algico, com aparecimento de vesículas e edema palpebral à direita. Na internação foram visualizadas múltiplas lesões vesicobolhosas e leve edema palpebral acompanhando o dermatomo oftálmico direito, pupilas isocóricas e fotorreagentes, linfadenomegalias pequenas em cadeias cervicais, além de queixa algica na lesão. História positiva para varicela no primeiro ano de vida, sorologia anti-HIV negativa, cartão vacinal atualizado, aleitamento materno exclusivo por 5 meses. A conduta prescrita foi Aciclovir e Polaramine. Conclusão: Apesar do Herpes Zóster ser pouco frequente em crianças imunocompetentes, foi possível o diagnóstico clínico, corroborado pela boa resposta terapêutica.