Trabalhos Científicos

Título: Linfadenopatia Por Herpes Simples Complicada Por Abscesso Cervical: Um Relato De Caso

Autores: JÚLIA BÊDOR JARDIM BASTOS DE PAULA CAVALCANTE (HOSPITAL GERAL DE CUIABÁ), CAMILLA SANTOS SEGALA (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ-UNIC), MARIANA FERNANDES NASCIMENTO (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ-UNIC), MARILLIS MESQUITA GONÇALVES DE ARRUDA (HOSPITAL GERAL DE CUIABÁ), THAINA FERNANDES NASCIMENTO (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ-UNIC), DANIELA ARAUJO BARROS (HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIABÁ), DANIELLA CAROLINE VARGAS LUZIA (HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIABÁ), EMMELLYNE FERNANDES SANTOS (HOSPITAL MUNICIPAL DE CUIABÁ)

Resumo: O herpes-vírus simples é causado através do tipo 1 e 2, responsáveis pelo acometimento de face, tronco e genitálias, assim respectivamente. O seu desenvolvimento pode levar a quadros leves ou graves, de acordo com a capacidade imunológica do paciente. Paciente feminino, 4 anos de vida, peso atual de 17 kg, adequadamente imunizada, é trazida pela mãe a qual refere que há cerca de duas semanas a filha iniciou com quadro de febre e sintomas gripais com surgimento de edema em região cervical esquerda há 4 dias, atualmente apresentando aumento progressivo e acometimento bilateral associado a dor, hiperemia, irritabilidade e redução de aceitação alimentar, decidindo então procurar atendimento médico em sua cidade de origem. Conforme orientação médica, foi iniciado tratamento com ceftriaxona 100mg/kg/dia e oxacilina 200mg/kg/dia, no entanto devido a rápida evolução do quadro e ao aumento importante do edema cervical, foi-se optado por referenciar a paciente para leito de UTI pediátrica em unidade hospitalar referência, para monitorização clínica intensiva devido ao risco de obstrução de vias aéreas pela lesão. Ao exame clínico, paciente chorosa, em regular estado geral, palidez cutânea, com presença de abscesso doloroso à esquerda envolvendo região mandibular e cervical, sem drenagem espontânea, associado à edema endurecido, hiperemia local e linfonodomegalia em cadeias submandibular e cervical bilateralmente. Foram realizados USG e TC da região cervical esquerda, com achado de linfonodomegalia com liquefação central, abscesso medindo 6,3x3,0x2,8cm (volume estimado em 27,5 cm^3). Tentado punção guiada por USG da lesão pela equipe de cirurgia pediátrica, sem saída de conteúdo. Realizada investigação etiológica do quadro, evidenciada a presença sorológica de herpes simples tipo 1 e 2 através de IgM reagente e IgG reagente. A presença de linfonodos cervicais palpáveis durante a infância é um achado comum, sendo considerado linfadenopatia quando este possui 1 cm ou mais de diâmetro. O seu surgimento de forma aguda comumente está relacionado a hiperplasia reacional resultante de processo infecioso viral do trato respiratório superior, sendo os principais agentes encontrados Epstein-Barr virus, Cytomegalovirus, Rubéola, Varicella-zoster, Herpes simplex, Coxsackievirus e HIV. Já as principais causas de linfadenopatia por bactérias costumam ser Staphylococcus aureus, Streptococcus 946,-hemolítico do grupo A e Micobactéria atípica. Como foi possível notar, a literatura ainda carece de informações em relação a linfadenopatias por herpes simples complicadas. Dessa forma, vê-se a importância deste relato, para que assim haja a tomada de conduta precoce de forma adequada, garantindo um desfecho positivo para os pacientes. No caso desta paciente, a mesma apresentou boa resposta à antibioticoterapia por 21 dias, havendo regressão espontânea, recebendo alta com seguimento ambulatorial com pediatra e infectologista para acompanhar a evolução da lesão.