



Universidad de Carabobo  
Postgrado de Dermatología  
Valencia, Venezuela



# TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES DEL HERPES ZOSTER

*Dra. Magda A. Miret C.*

Varicela

El virus Varicela – Zoster (VVZ)

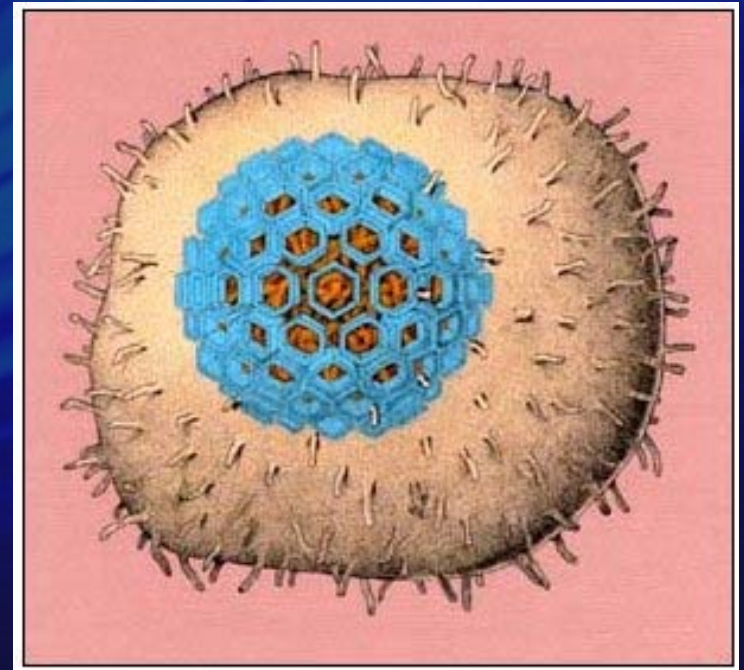
Herpes Zoster



# Aspectos Viroológicos

✓ VVZ:

- Miembro de la familia *Herpes viridae*
- $\alpha$  Herpes virus, genoma 125.000 pares de bases
- DNA bicatenario
- Estructura estable



# Epidemiología

---

- ✓ Se transmite de p-p (secreciones respiratorias o líquido vesicular)
- ✓ +90% (varicela) <15 años
  - 80% <10 años
  - Excepcional >50 años
- ✓ H-Z >50 años



# Clínica H-Z

---

- ✓ Erupción vesicular unilateral sigue la distribución de un dermatoma
- ✓ Más frecuente: dorsales y lumbares
- ✓ Lesión clínica: mácula, pápula, vesícula
- ✓ Dolor (rep. VVZ en las neuritis x liberación de citocinas)



# Complicaciones: Cutáneas

- ✓ Diseminación cutánea
- ✓ Sobreinfección bacteriana
  - Celulitis
  - Zoster gangrenoso
  - Fascitis necrotizante
  - Sepsis
  - Focos sépticos a distancia
  - Cicatrización anómala
- ✓ Lesiones cutáneas de aparición tardía



# Complicaciones: Neurológicas

- ✓ Neuralgia postherpética
- ✓ Neuropatía motora somática craneal
- ✓ Neuropatía motora somática periférica
- ✓ Neuropatía motora visceral
- ✓ Neuralgia preherpética
- ✓ Mielitis
- ✓ Encefalitis (artritis cerebral)
- ✓ Meningitis
- ✓ Síndrome Guillan-Barré
- ✓ ¿Esclerosis múltiple?
- ✓ *Zoster sine herpete*

# Complicaciones: Viscerales

- ✓ Neumonía
- ✓ Diseminación con afectación intraabdominal en inmunocomprometidos
  - Hepatitis
  - Pancreatitis
  - Gastritis
  - Enteritis
- ✓ Miocarditis
- ✓ Colitis
- ✓ Secreción inadecuada de ADH
- ✓ Cistitis
- ✓ Artritis

# Complicaciones: Oculares

- ✓ Conjuntivitis
- ✓ Epiescleritis, escleritis
- ✓ Queratitis
- ✓ Iridociclitis
- ✓ Glaucoma
- ✓ Afectación del polo posterior del globo ocular



# Tratamiento del H-Z

---

✓ Paciente inmunocompetente:

- Mejorar el dolor en fase aguda
- Prevenir la neuralgia postherpética
- Acelerar la curación de las lesiones cutáneas
- Evitar la aparición de lesiones nuevas
- Evitar sobreinfecciones bacterianas y otras complicaciones

# Tratamiento del H-Z

---

✓ Paciente inmunocompetente:

- Evitar la diseminación de la enfermedad
- Todos indicados para el paciente inmunocompetente

# Manejo del Pac. H-Z Agudo

## Herpes Zoster Agudo

### Tratamiento Sintomático

Cuidado local  
Compresas frías  
Apósitos estériles

Analgesia  
(Paracetamol,  
ocasionalmente  
opiáceos)

### Terapia Antiviral

Edad >50 a o  
inmunodepresión o  
VIH + o Zoster  
oftálmico

Edad <50 a

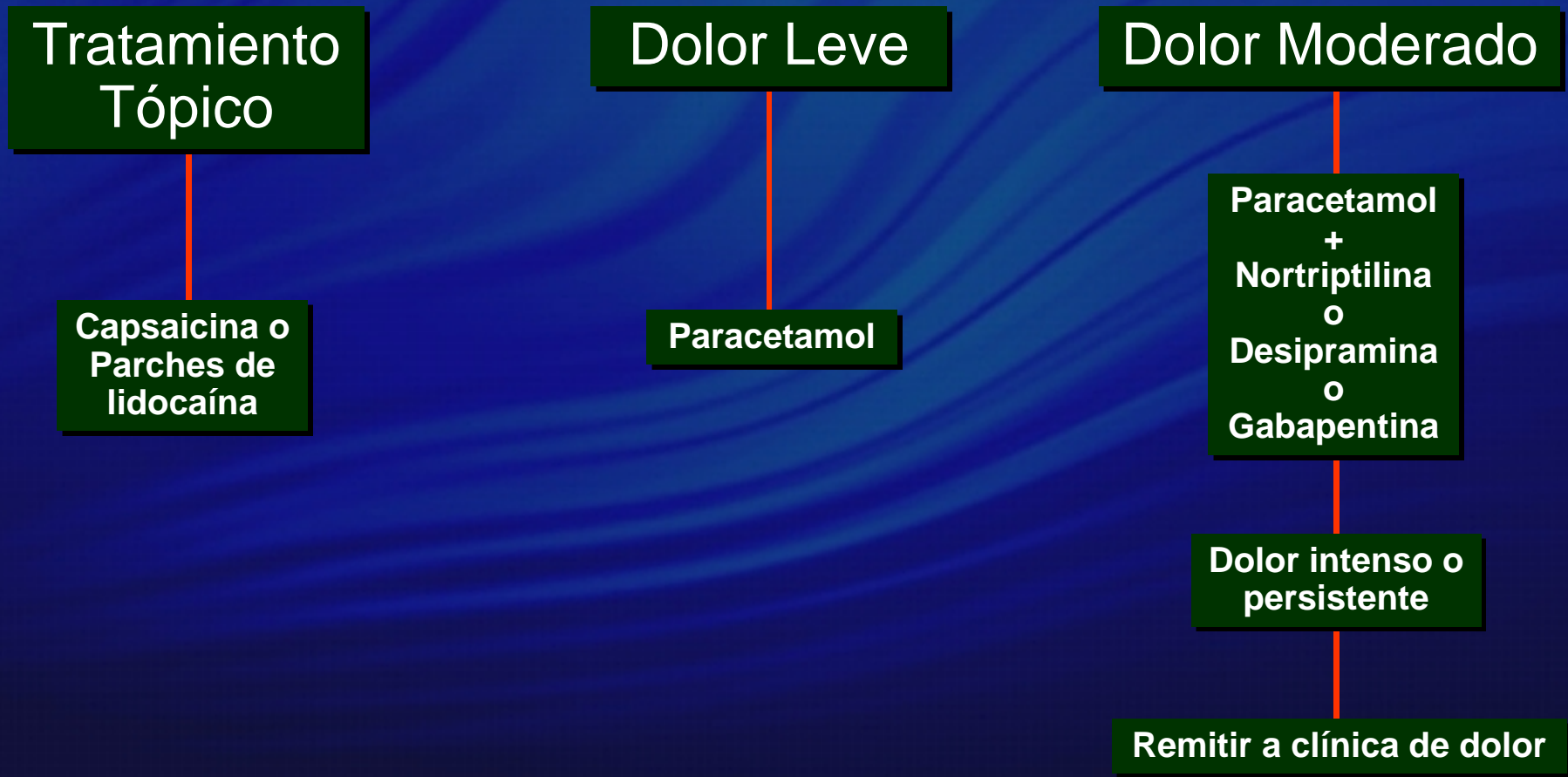
No en general  
Considerar terapia  
antiviral individualmente

Valaciclovir (1 g/8h) x 7 días  
o  
Aciclovir (800 mg/4h) x 7 días

# Manejo del Pac. H-Z Agudo

## Neuralgia Postherpética

La terapia antiviral durante el episodio agudo de H-Z es la base de la prevención de la neuralgia postherpética



# Antivirales para el Tto H-Z Agudo

| ANTIVIRAL    | PRESENTACIÓN                                     | POSOLOGÍA                    |
|--------------|--|------------------------------|
| Aciclovir    | 800 mg 35 comprimidos                            | 800 mg/4h (5 dosis) x 7 días |
| Valaciclovir | 500 mg 21 ó 42 comprimidos<br>1 g 21 comprimidos | 1 g/8h x 7 días              |
| Famciclovir  | 125 mg 10 comprimidos<br>250 mg 21 comprimidos   | 500 mg/8h x 7 días           |





# Gracias por su Atención

