

CASO CLÍNICO

Marco Antonio Domínguez Morales

Mujer de 63 años con antecedentes de DM tipo 2 diagnosticada hace 4 años bien controlada con metformina (última HbA1c 6,5%), e insuficiencia venosa crónica. Acude a nuestro servicio por cuadro de dolor moderado y escozor en región periauricular y posterolateral izquierda del cuello de 48 horas de evolución. La paciente señala que las últimas horas nota una erupción local con formación de algunas ampollas. Ha comenzado por su cuenta tratamiento con amoxiclavulánico a pesar de lo que no aprecia mejoría. La paciente está afebril, eupneica, bien coloreada e hidratada. TA 140/75, Pulso 74 lpm. Glucemia capilar 146. En la exploración física destaca únicamente la lesión que se aprecia en la imagen.



- SEÑALA LA LESIÓN ELEMENTAL QUE TE PERMITE LLEGAR AL DIAGNÓSTICO
R: VESÍCULAS Y AMPOLLAS

-CUAL ES TU DIAGNÓSTICO
R: HERPES ZOSTER

QUE ANTIVIRAL CONSIDERAS MÁS ADECUADO PARA EL EPISODIO AGUDO Y
PREVENCIÓN DE LA NEURALGIA POSTHERPÉTICA
R: VALACICLOVIR

TRATAMIENTO ANTIVIRAL

se han aprobado tres antivirales para el tratamiento del HZ: el aciclovir, el valaciclovir y el famciclovir.

Debido a la comodidad de menores dosis por día (por su mayor disponibilidad), menor frecuencia de interacciones fármaco-fármaco, fármaco-enfermedad y reacciones adversas, se prefiere el uso de valaciclovir o famciclovir en comparación con aciclovir