

# HERPES ZÓSTER.



# Índice

**01** Herpes  
zóster

**02** Historia  
natural.

**03** Terapia  
antiviral

**04** Manifestaciones  
clínicas.

**05** Epidemiología  
nacional.

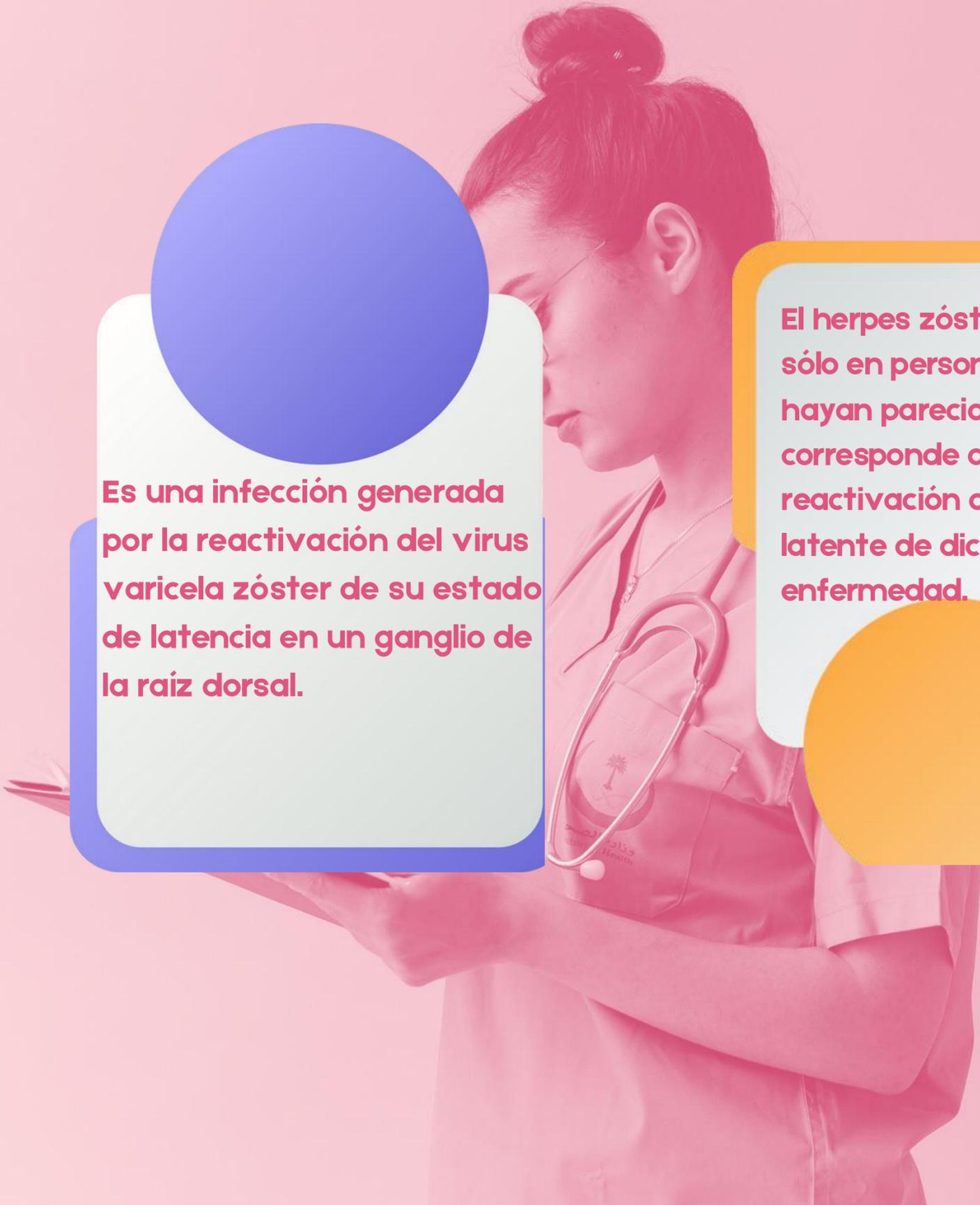
# Introducción

La enfermedad culebrilla mejor conocida como herpes zóster es considerada una enfermedad esporádica en la población, el virus de la varicela zóster produce dos clínicos diferentes: varicela y herpes zóster. El herpes zóster no pone la vida en riesgo, puede llegar a ser muy dolorosa. Las vacunas pueden ayudar a reducir el riesgo de desarrollar el herpes zóster. La varicela, es una infección universal y sumamente contagiosa, suele ser una enfermedad de curso benigno en la infancia caracterizada por un exantema vesiculoso.



# 01 Herpes zóster

# ¿QUÉ ES?



Es una infección generada por la reactivación del virus varicela zóster de su estado de latencia en un ganglio de la raíz dorsal.

El herpes zóster ocurre sólo en personas que ya hayan parecido varicela y corresponde a una reactivación de virus latente de dicha enfermedad.

Enfermedad vírica, eruptiva e infecciosa, caracterizada por la inflamación de ciertos ganglios nerviosos y por una serie de vesículas a lo largo del nervio afectado, con dolor intenso y a veces fiebre.



## Síntomas

Hormigueo en la piel .  
Picazón.  
Dolor punzante.



Después de varios días, el salpullido que empieza como banda o parche de puntos sobresalientes en un lado del tronco del rostro, se transforman pequeñas ampollas con líquido que empiezan a secarse y quedan cubiertas por costras.



02

Historia  
natural.

**La historia natural y patogenia del herpes zóster es bien conocida desde varias décadas. tras la resolución de la infección primaria ( varicela )**

**Existe la posibilidad de que el virus se integre en el DNA del huesped.**

**Se origina una migración del virus hacia la piel a través de las neuronas sensoriales; Una vez allí infecta los queratinocitos alrededor de los cuales se origina un infiltrado linfocitario que mediante la liberación la liberación de citokinas son las responsables del infiltrado vesiculoso típico.**



03

Terapia  
antiviral.

## TRATAMIENTO

El herpes labial, por lo general, desaparece sin tratamiento en el plazo de una a cuatro semanas. Diversos tipos de medicamentos antivirales con receta pueden acelerar el proceso de curación. Por ejemplo:

Aciclovir (Xerese, Zovirax)

Valaciclovir (Valtrex)

Famciclovir (Famvir)

Penciclovir (Denavir)



El tratamiento con antivirales por vía oral disminuye la gravedad y la duración de la erupción aguda y la tasa de complicaciones

En pacientes inmunocompetentes, la terapia antiviral a menudo se reserva para los >50 años. El tratamiento también está indicado en pacientes con dolor intenso, exantema facial, especialmente al rededor del ojo.

El tratamiento debe iniciarse lo antes posible, idealmente durante el período prodrómico, y tiene menos probabilidades de ser eficaz si se administra > 72hrs después de la aparición de las lesiones cutáneas.

El famciclovir 500mg por vía oral 3 veces al día durante 7 días

El valaciclovir 1g por vía oral 3 veces al día durante 7 días

tiene mayor biodisponibilidad por vía oral que el aciclovir, por lo cual suelen preferirse para el herpes zóster en lugar de 800mg de aciclovir por vía oral 5 veces al día durante 7 a 10 días.

## MANIFESTACIONES CLINICAS

- Lesiones de herpes zóster:
  - Comienzo eritematoso y papular
  - Se transforman en vesículas con tendencia a confluir y formar ampollas
  - Unilateral, rara vez pasa línea media
- Dolor agudo urente, aumenta con la edad
- Neuralgia post-herpética
- Alteraciones neurológicas: parálisis motoras, compromiso encefálico
- Duración: 10 a 15 días, hasta 1 mes
- Herpes zóster crónico en pacientes con VIH



04

Manifestaciones  
clínicas.

# Manifestaciones clínicas y complicaciones.

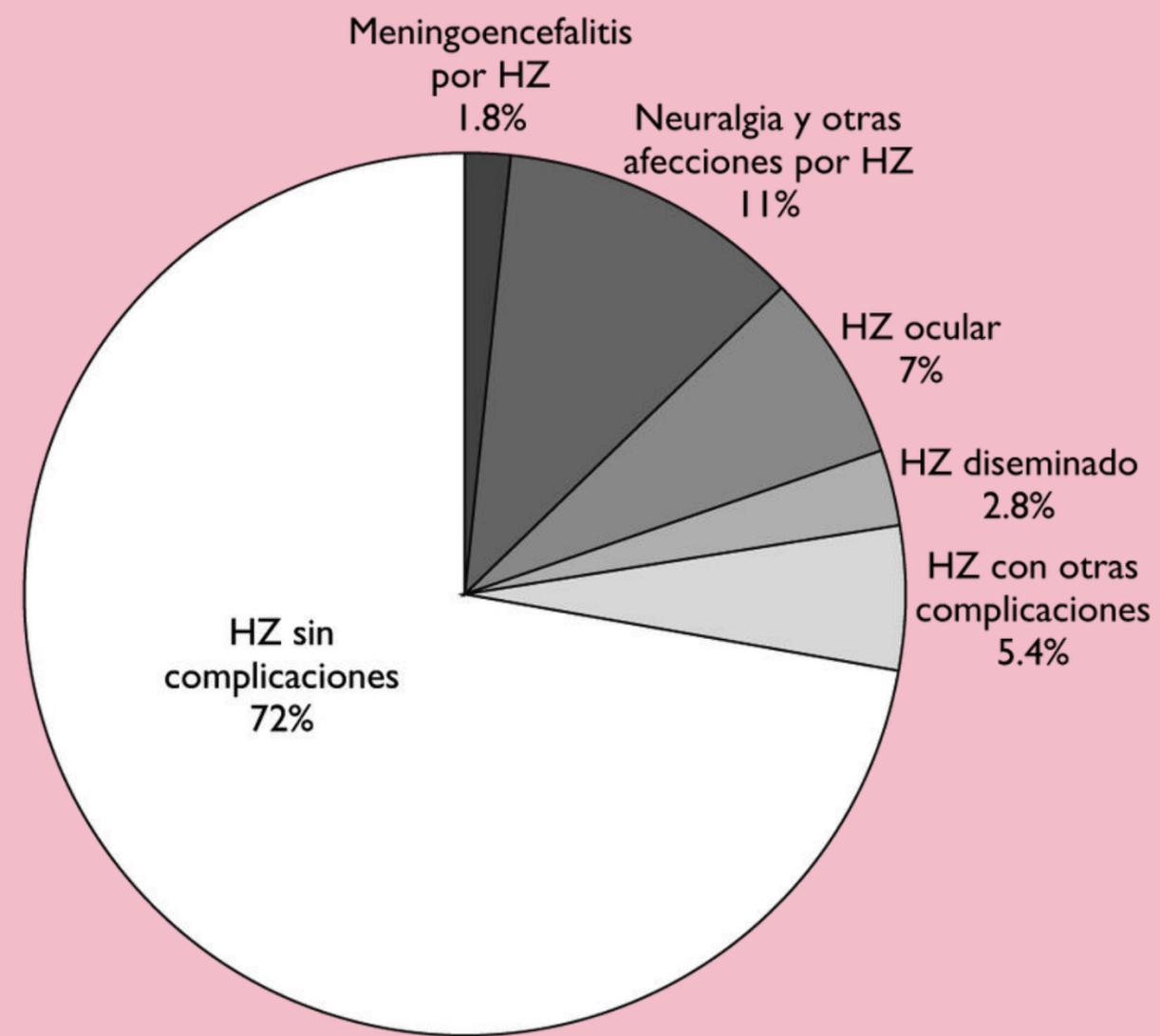
El período de incubación de la infección primaria es de 10 a 21 días; los síntomas generalmente comienzan entre 14 y 16 días después de la exposición.

Aproximadamente la mitad de los niños tienen síntomas prodómicos, como fiebre, malestar general, anorexia, dolor de cabeza y, de forma ocasional dolor abdominal leve durante 24 a 48 hrs posteriores al desarrollo de las primeras lesiones cutáneas.

## Complicaciones.

La gravedad de la enfermedad se incrementa con el aumento de la edad, además los traumatismos cutáneos preexistentes, como el eccema o las cicatrices adquiridas durante el período de incubación,

La complicación más común de la varicela es la sobreinfección bacteriana de las lesiones cutáneas.



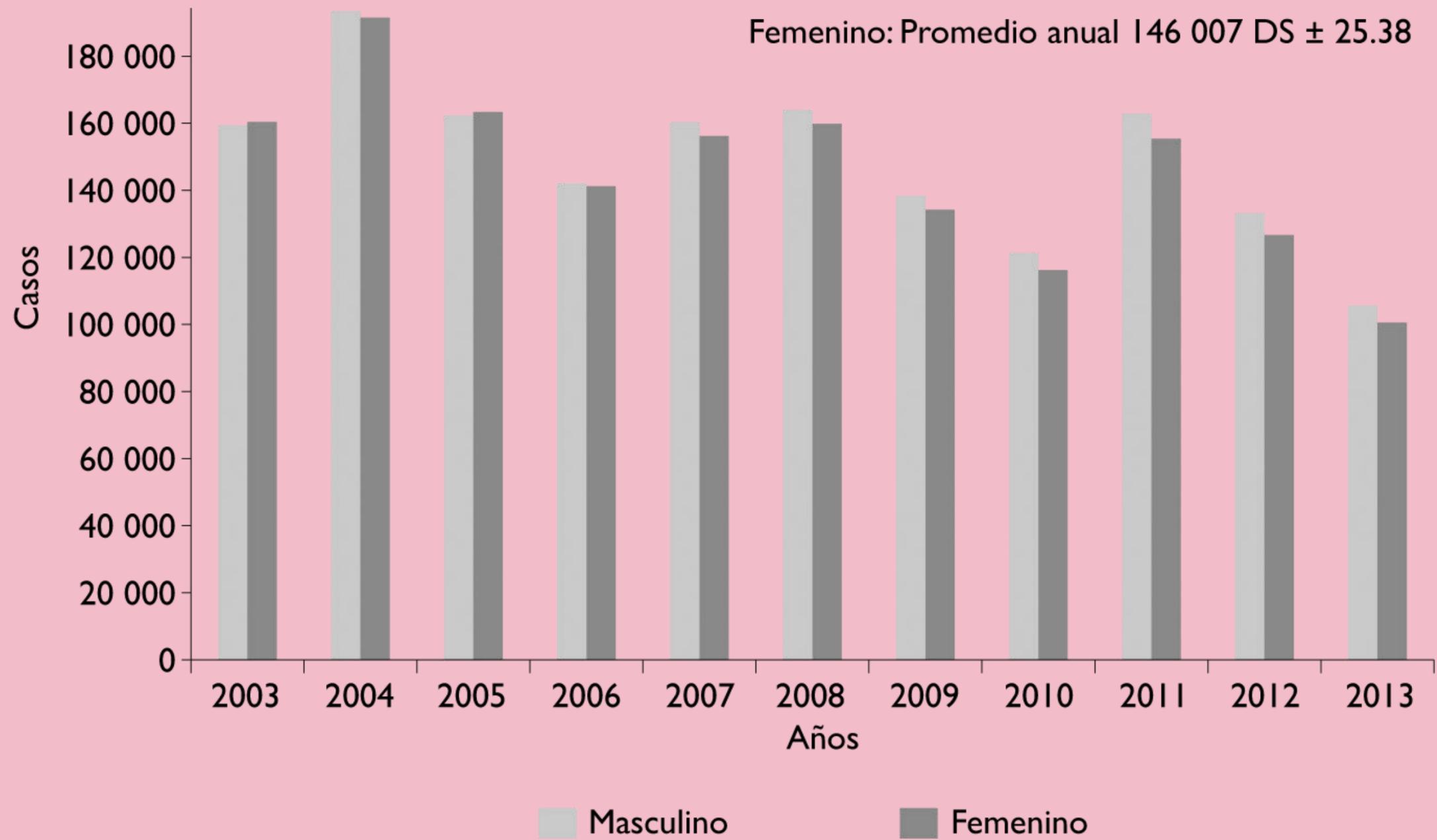
\* 2004-2012 todas las instituciones, resto solo SSa

Fuente: Sistema Nacional de Información en Salud/SINAIS/SSA (2000-2013)

**FIGURA 5. EGRESOS POR HERPES ZOSTER (HZ) SEGÚN TIPO DE AFECCIÓN. MÉXICO, 2000-2013**

05

Epidemiología  
Nacional.



\* Sin notificación en los años 2000, 2001 y 2002

Fuente: referencia 10

- **La infección con el virus del herpes humano (alfa) 3 es casi mundial. En climas templados, como mínimo 90% de la población ha tenido varicela antes de los 15 días de edad, y por lo menos 95% en los comienzos de la vida adulta.**

## **Contraindicaciones**

- **En una evaluación a 5 años desde la introducción de la vacuna, desde el año 2016 al año 2019, el sistema de vigilancia epidemiológica reporta que la notificación se encuentra en disminución, dado a la reducción de los casos, gracias a la introducción de la vacuna. se observa desde el año 2015 un decremento de incidencia de 666 casos por 10 000 habitantes por 333 casos en el 2019 representando así una reducción del 49%.**

# **Deterioró de la integridad cutánea Nanda**

---

Dominio 11

clase 2

código del diagnostico 00046

**Definición: Epidermis y o dermis alterada**

## **Nivel del dolor**

.Dolor agudo

. Piel marcada .color de la piel alterada

.prurito

. Ampollas

.superficie de la piel alterada

# Seguridad y protección NIC

---

Dominio 11

clase 2

código del diagnostico 00046

Definición: vulnerable a una alteración de la epidermis y o dermis que se puede comprometer la salud

.Conocimientos insuficientes para evitar la exposición a los agentes patógenos

.exposición a los brotes de la enfermedad

. Alteración en la integridad cutánea

## NIVEL DEL DOLOR

PUNTUACION:	Grave	sustancial	moderada	leve	ninguno
INDICADORES	1	2	3	4	
5 NA					
210201 dolor referido	1	2	3	4	5 NA
210221 factores en el área afectada	1	2	3	4	5 NA
210217 Gemidos y gritos	1	2	3	4	5 NA
210208 inquietud	1	2	3	4	5 NA

Puntuación diana	
Mantener a	2
Aumentar a	4
Mantener a	1
Aumentar a	2
Mantener a	4
Aumentar a	5

# Conclusión

En conclusión el herpes zóster es una enfermedad que afecta a la piel, son ampollas que salen en las partes del cuerpo que en sí pueden variar los lugares donde salen estas ampollas, la enfermedad herpes zóster son producidas por la varicela esta dicha enfermedad no causa la muerte pero en si causa dolor intenso en el cuerpo, donde comúnmente brotan es en el glúteo, en el cuello, al rededor de los ojos así como también en las partes íntimas, pero los medicamentos ayudan a reducir el dolor, comezón, ardor, eta enfermedad únicamente se puede tratar, lo más recomendable es que no tengas contacto con alguna otra persona si tienes está enfermedad porque la otra persona también podria infectarse que es muy poco probable que suceda.

# Recursos de Página

PDF- Colaboración de Dermatología

PDF- Biociencias.

PDF- Dermatología, Educación continua

PDF- Consejos de Colegios oficiales de enfermería



# **Turno de Preguntas Y Dinamica.**