

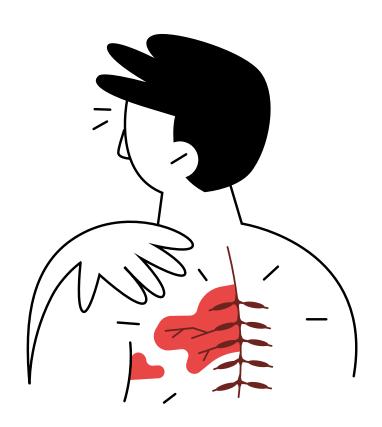
186
EDICIÓN 2022
PORTUGUÉS

# Herpes zóster e VIH

O herpes zóster, também conhecido como a zona, é uma erupção cutânea provocada por uma infeção viral que afeta os nervos que se encontram debaixo da pele. O herpes zóster é mais frequente em pessoas com o VIH do que no resto da população e pode aparecer seja qual for número de células CD4.



O herpes zóster é provocado pelo mesmo vírus da varicela, o vírus varicela zóster. Qualquer pessoa que tenha tido varicela pode desenvolver um herpes zóster em qualquer momento. Isto deve-se ao facto de o vírus permanecer inativo (como se estivesse a dormir) no sistema nervoso para o resto da vida. Embora o vírus em muitas pessoas nunca chegue a reativar-se, noutras reativa-se, sendo essa a causa do herpes zóster.



# O herpes zóster é frequente?



1 de cada3 pessoas

terá o herpes zóster ao longo da sua vida



2 de cada 3 casos

produzir-se-ão em pessoas com mais de 50 anos



O risco de desenvolver herpes zóster é

3 vezes maior

em pessoas com VIH

## Herpes zóster e VIH

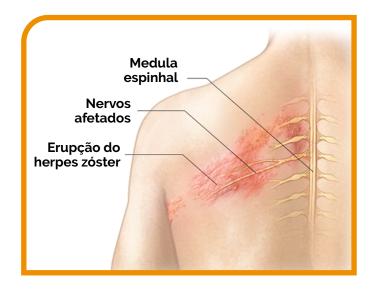
# Quais são os fatores de risco?



**Câncer** 

Abreviatura: LES - Lúpus Eritematoso Sistémico; DII - Doença Inflamatória Intestinal

### Quais são os seus sintomas?



A erupção do herpes zóster encontra-se relacionada com uma inflamação dos nervos debaixo da pele.

- **1.** Primeiros sintomas: sensação de formigueiro ou dor numa determinada extensão da pele e dor de cabeça e mal estar geral.
- 2. Erupção cutânea: erupção cutânea avermelhada numa zona do corpo ou da cara após a dor inicial.
- 3. Dor: Comichão e dor intensa no sítio da erupção.
- 4. Resolução da erupção: A erupção inicial manifesta-se em forma de um conjunto de borbulhas. Estas borbulhas convertem-se em vesículas cheias de pus que acabam por se abrir e formar crostas. As crostas costumam cair e dáse a cicatrização ao fim de 2-4 semanas após o surgimento da erupção cutânea.



95% das pessoas com mais de 50 anos

manifestam dores agudas associadas ao herpes zóster.



60-70% das pessoas continuam

a experimentar uma dor persistente até um mês após o surgimento do herpes zóster.





## Herpes zóster e VIH

Na maioria de casos de herpes zóster este cura-se sozinho, com ou sem tratamento, e não leva ao desencadeamento de nenhum outro problema. Contudo, em algumas pessoas o herpes zóster pode provocar, entre outros problemas:

# Neuralgia pós-herpética:

Um tipo de dor crónica intensa, em muitos casos incapacitante, que pode persistir durante meses ou mesmo anos. Esta é a complicação mais frequente.

# Herpes zóster oftálmico:

Uma complicação que afeta o olho e que pode provocar perda de visão a longo prazo.

10-20%

# É transmissível a outras pessoas?

#### 01

Uma pessoa com herpes zóster pode transmitir o vírus varicela zóster a qualquer pessoa que não tenha tido a varicela nem tenha tomado a vacina contra esta doença.

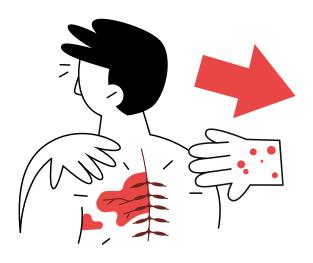
#### 02

Geralmente a transmissão ocorre através de um contato direto com as chagas abertas da erupção cutânea do herpes zóster.

#### 03

Se a pessoa se infetar terá varicela, não herpes zóster.





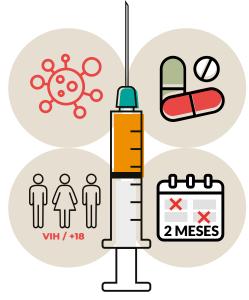


## Herpes zóster e VIH

# Pode-se prevenir?

Existe uma vacina recombinante que previne o herpes zóster e a neuralgia pós-herpética para pessoas com mais de 50 anos.

Também está indicada para pessoas a partir dos 18 anos de idade em situação de risco que possa levar a imunodeficiência (como o VIH).



A vacinação oferecer-se-á a pacientes com o VIH estáveis que estejam a fazer terapia antirretroviral há, pelo menos, um ano.

As pessoas com o VIH receberão duas doses com um intervalo de dois meses.

#### Pode-se tratar?

Existem diferentes opções no tratamento do herpes zóster:

#### **Antivirais:**

O tratamento do herpes zóster com antivirais tem o objetivo de prevenir a propagação da infeção, encurtar a duração dos sintomas e diminuir o risco de neuralgia pós-herpética.

#### Paliar a dor:

O objetivo do tratamento é aliviar a dor aguda associada ao herpes zóster através da utilização de analgésicos não opióides ou opióides, dependendo da gravidade.

### Neuralgia pós-herpética:

O alívio da dor persistente e intensa seria o objetivo do tratamento da neuralgia pós-herpética com diferentes tipos de medicamentos (agentes antiepilépticos, analgésicos opióides, tratamentos localizados, etc.).





#### Isenção de responsabilidade

A informação contida nesta ficha não substitui a informação recebida diretamente pelo seu médico/a. As decisões relativas à saúde devem ser sempre tomadas depois de consultar os respetivos profissionais de saúde. A informação médica pode ficar desatualizada rapidamente.

Se ao ler esta ficha lhe surgir alguma dúvida, aconselhámo-lo/a a falar com o seu médico/a ou enfermeiro/a ou a ligar para a gTt-VIH através do número 934582641, no sentido de confirmar se há ou não alguma novidade relevante com relação às dúvidas que surgirem.

#### SUBVENCIONA













COLABORA





#### www.gtt-vih.org

