



HERPES ZÓSTER EN LA INFANCIA: CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y TRATAMIENTO EN UNA SERIE DE 291 NIÑOS

César García Vera, Laura Martínez Espligares, María García Ventura, José María Mengual Gil, Ana Lorente García-Mauriño, José Vicente Bernad Usoz Y



OBJETIVOS

Describir los aspectos epidemiológicos del Herpes Zóster (HZ) en edad pediátrica, así como sus características clínicas, abordaje y evolución

MATERIAL Y MÉTODOS

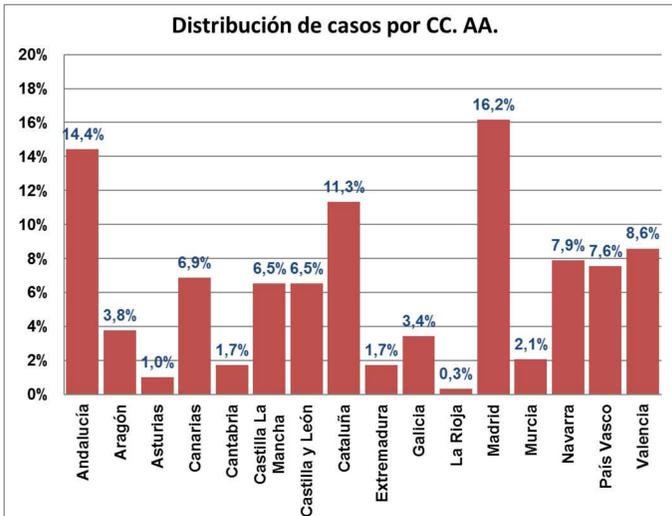


- Estudio observacional, retrospectivo descriptivo, de ámbito nacional a través de una red de investigación de pediatras de atención primaria **PAP.en.Red**
- Se recogieron encuestas de niños de 0 a 14 años de edad con **HZ diagnosticado clínicamente** en cada cupo. Recogida de datos desde julio de 2015 a junio de 2016.

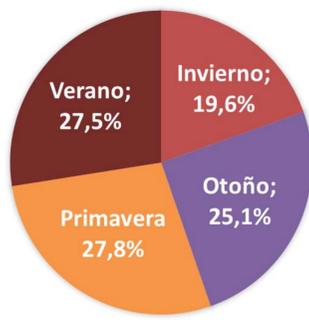
RESULTADOS

264 pediatras: **291 casos de HZ** igual distribución entre sexos.
Edad media: **8,94** años (SD: **3,70**; Rango: **1 ms a 14,9 años**)

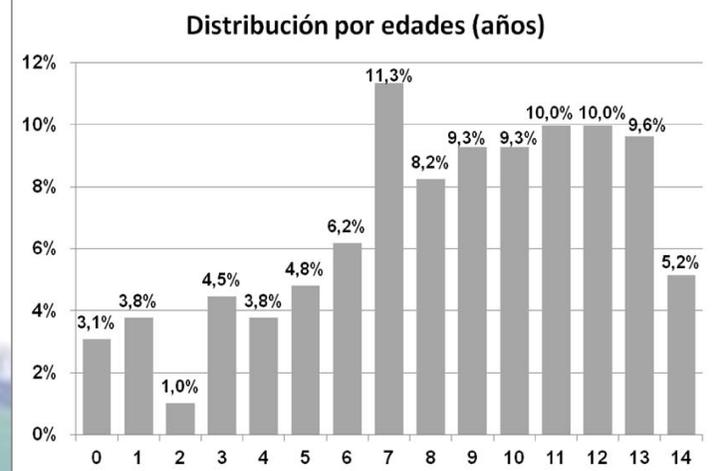
Distribución de casos por CC. AA.



DISTRIBUCIÓN ESTACIONAL DE LOS 291 CASOS



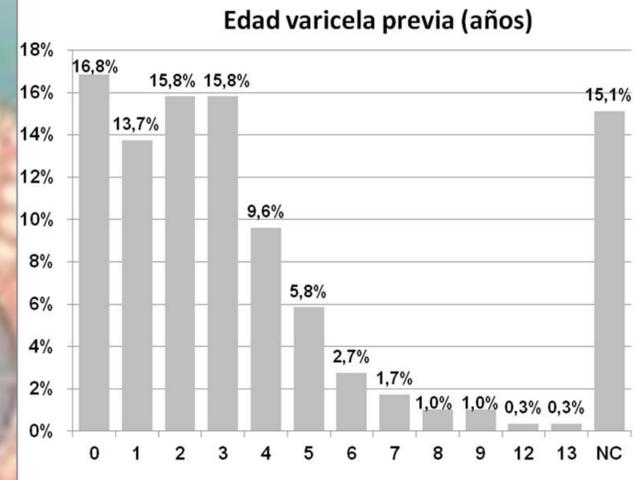
Distribución por edades (años)



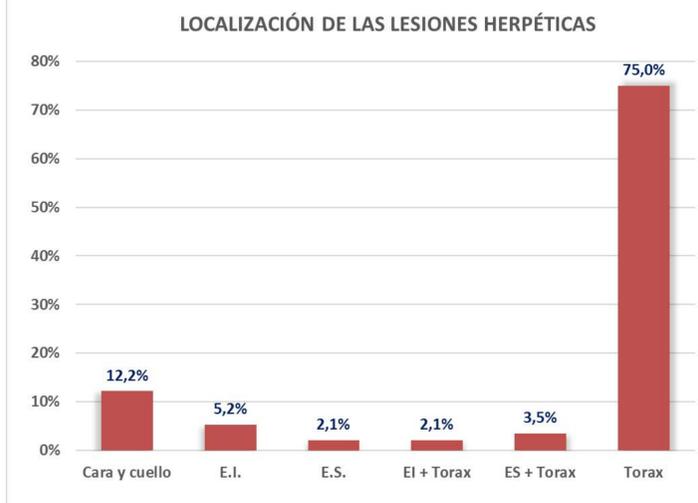
El **77,3%** de casos tenían hermanos, En el **70%** de casos no se sospecho mecanismo concreto de contagio. Solo **7 niños** estaban en situación de **inmunodepresión** (4 clínica leve y 3 moderada) **15%** de niños estaban vacunados de varicela (solamente un 20% de ellos con dos dosis).

El **85%** recordaban varicela previa. Esta sucedió a una edad media de **2,84 años** ($\pm 2,16$ DS). La media de tiempo **entre varicela y HZ** fue de **6,42 años** ($\pm 3,39$).

Edad varicela previa (años)



LOCALIZACIÓN DE LAS LESIONES HERPÉTICAS



Según los centinelas, **83,4%** de los episodios fueron leves
16,2% fueron moderados
0,3% fueron graves

Evolución: **5,8%** casos complicados (la mayoría infecciones locales). **4,4%** de casos neuralgia postherpética. **1%** casos de lesiones corneales residuales. **1,3%** (4 casos) hospitalizaciones.
4% de niños tuvieron **HZ RECIDIVANTE**

TRATAMIENTO: **62,5%** casos tratados Con **ACICLOVIR**; **40%** de casos vía sistémica; **31%** vía tópica.

CONCLUSIONES

- El HZ se muestra en esta serie como una enfermedad generalmente leve en pediatría
- En la mayoría ha habido varicela previa en edades tempranas
- La fuente de contagio se puede deducir en pocos casos
- Las complicaciones, incluida la neuralgia postherpética, son raras
- Llama la atención el elevado número de casos tratados en atención primaria con antivirales tanto por vía tópica como por vía sistémica

Vía tratamiento antiviral según gravedad

