

## INTRODUCCIÓN

El Herpes Zoster se caracteriza por una erupción vesicular unilateral dolorosa, en dermatoma, debida a la reactivación del virus varicela zoster. La incidencia en población general está en 300 casos/100.000 habitantes/año. La complicación más común es la neuralgia postherpética

## DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

**Antecedentes personales:** Mujer de 62 años. Intervenida de histerectomía y doble anexectomía por miomas múltiples; hipertensión, apnea del sueño, dolor abdominal en estudio por sospecha de enfermedad hepatobiliar.

**Motivo de consulta:** Dolor intenso en hipocondrio derecho de 24 horas de evolución, sin otros síntomas acompañantes y exploración física anodina.

**Evolución:** En el hospital se realiza análisis sanguíneo con resultado normal pautándose analgesia; 48h después acude de nuevo a consulta por no control del dolor optimizando tratamiento, sin éxito. Al 3<sup>er</sup> día es atendida en el hospital, con pruebas analíticas normales y se realiza ecografía abdominal sin hallazgos, modificándose el tratamiento con escasa mejoría.

4 días después en consulta de revisión al explorar abdomen se objetivan vesículas periumbilicales, diagnosticándose herpes zoster y tratándose con famciclovir.



## ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

El diagnóstico del herpes zoster es clínico, de ahí que hasta la aparición de las manifestaciones cutáneas el dolor es el único síntoma presente y dependiendo de su localización, podemos barajar otros múltiples diagnósticos.

Se recomienda la terapia antiviral en pacientes mayores de 50 años de edad con complicaciones del herpes zoster, que se presentan dentro de las 72 horas de aparición.

Se prefiere valaciclovir (1000 mg 3 veces al día) o famciclovir (500 mg 3 veces al día), en comparación con aciclovir, administrándose durante siete días.

Otros fármacos recomendados para el control de la neuralgia son amitriptilina, gabapentina, pregabalina y mórficos.

## PALABRAS-CLAVE EMPLEADAS EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Herpes Zoster, tratamiento, neuralgia, valaciclovir, famciclovir

## BIBLIOGRAFÍA

1. Hervás A, Forcén T. Herpes zoster y neuralgia post herpética. Fisterra.com; 2011 [actualizada el 3 de mayo de 2011; acceso 27 de febrero de 2015]. Disponible en: <http://www.fisterra.com>
2. Albrecht M. Epidemiology and pathogenesis of varicella-zoster virus infection: Herpes zoster [monografía en Internet]. Hirsh (MD): UpToDate; 2014 [acceso 27 de febrero de 2015]. Disponible en: <http://www.uptodate.com>