

Varicela Necrotizante: Relato de Caso

Resumo

Introdução:

A Varicela é uma enfermidade infecto-contagiosa comum em crianças, podendo evoluir de forma grave, apresentando lesões de tecidos subcutâneos com necrose, rapidamente progressivas, que podem ser fatais. A identificação precoce dos casos graves e seu encaminhamento para tratamento intensivo são fundamentais para o bom prognóstico

Objetivo:

Descrever caso de Varicela necrotizante

Material e Método:

Menina, 11 anos, internada com lesões de varicela associada à sepse, vasculite e choque. Contato intradomiciliar com irmão doente. Admitida com vesículas e crostas, celulite facial à direita, edema doloroso em regiões cervical e torácica superior bilateral, vasculite em pescoço, região inguinal esquerda e membros inferiores, febre, prostração, taquicardia, taquipneia, hipotensão, anúria, perfusão capilar lentificada e extremidades frias. Proteína C reativa elevada. Ultrassonografia e Tomografia de região cervical compatíveis com celulite e edema. Sob os cuidados da equipe de Terapia Intensiva, iniciou Aciclovir, Oxacilina e Clindamicina, substituídos por Meropenem e Cefepime devido à *Pseudomonas aeruginosa* em secreção de lesões cervicais e, posteriormente, por Vancomicina e Ciprofloxacino, pela presença de *Staphylococcus coagulase negativo* em hemocultura e swab de lesões. Fez Fluconazol devido o swab de secreção das lesões contendo *Candida*. Utilizou Imunoglobulina venosa, aminas vasoativas, hidrocortisona, furosemida e reposição volêmica com cristalóide. Submetida à ventilação não invasiva. Realizou desbridamentos cirúrgicos das áreas necrosadas e enxertia de pele sintética pela Cirurgia Plástica, além de sessões de tratamento hiperbárico. Com evolução clínica satisfatória, recebeu alta hospitalar após dois meses, com acompanhamento ambulatorial.

Resultados:

A Varicela é causada pelo DNA vírus varicela-zoster, cuja transmissão é de forma direta. Tem como complicações: infecções de pele e subcutâneo (mais comuns), pneumonia e infecções do sistema nervoso central. O aspecto das lesões pode ser peculiar, típico ou hemorrágico, evoluindo algumas vezes para necrose, caracterizando a chamada varicela necrotizante.

Conclusão

O diagnóstico correto, o tratamento intensivo precoce e a abordagem continuada da cirurgia plástica garantiram a evolução satisfatória neste caso.

Responsável

POLLIANY ROBERTA DORINI
PELEGRINA

Autores

PROVITINA, CF; OBADIA, DA; PELEGRINA,
PRD; ARAUJO, PA; FREITAS, ALS; REGO, JD;
VALETE, COS

Instituição

Prontobaby - Hospital da Criança