Anais do II Congresso de Ciência e Tecnologia da PUC Goiás
Disponível em: http://pucgoias.edu.br/ucg/prope/pesquisa/anais/2016
ISSN: 2177-3327

RELATO DE CASO: HERPES ZOSTER EM PACIENTE COM TALASSEMIA MAJOR

ARNALDO SERGIO NERIS PEREIRA, ISABELA SILVÉRIO MOREIRA, IZABEL JAKELINE MORAIS LIMA MOREIRA, VANESSA VALADARES DE PAULA, LUCIANA CARDOSO MARINHO
arnaldo.snp@gmail.com

Objetivo: Descrever um caso de infecção por herpes zoster de um paciente com talassemia beta major. **Método:** Coleta de dados através de entrevista com paciente no Hospital – Escola Santa Casa de Misericórdia de Goiânia (SCMG) e do prontuário. Revisão dos dados e de literatura. **Resultados:** A talassemia é um dos distúrbios genéticos mais frequentes e mais difundidos no mundo. São alterações que afetam as hemoglobinas relacionadas à síntese estrutural ou quantitativa dos aminoácidos que compõem as diferentes cadeias globínicas (a/ß). Dentre os subtipos existentes a talassemia beta major (TM) se manifesta por anemia grave, necessitando transfusões sanguíneas (Ts) a cada 2–4 semanas desde os primeiros meses de vida. O tratamento das talassemias dependentes de transfusão baseia-se em três "pilares": transfusão de hemácias fenotipadas e filtradas, quelação eficaz de ferro e adesão do paciente ao tratamento. TS regulares e quelação ineficaz resultam em complicações: acúmulo de ferro em órgãos vitais, infecções recorrentes, diabetes, esplenomegalia, e mau funcionamento do fígado e coração. **Conclusão:** PBM, sexo F, 28 anos, em tratamento desde os 6 anos para TM, esplenectomizada há 5 anos, internada com infecção aguda por herpes zoster (HZ) facial e palpebral em região frontal E, com edema, prurido e dor. Em uso de aciclovir e dipirona. A esplenectomia (EP) é imunossupressora e demonstrou ser fator de risco para aumento de infecção não só por bactérias, mas por outros patógenos, neste caso a HZ (vírus Varicela Zoster), tendo sua incidência aumentada em estados de imunossupressão. Portanto, ressalta-se a importância do correto acompanhamento da TM, causa da EP.

Palavras-chave: talassemia major. herpes zoster. esplenectomia.