

VARICELA



Es una infección viral causada por el Virus Varicela Zóster (VVZ), de la familia Herpesviridae.



Es altamente contagiosa

Se transmite por:

- Contacto directo con la piel
- Saliva
- Vía aérea (estornudos)
- Contacto con superficies contaminadas

Manifestaciones Clínicas

El periodo de incubación es de 14 a 21 días

Pródromo inicial

- Puedo ser asintomático
- Fiebre
- Cefalea
- Malestar general
- Cansancio
- Falta de apetito
- Artralgias
- Mialgias



Periodo Exantemático

- Aparecen las vesículas
- Aparecen 24 a 48 hrs posterior al pródromo inicial
- Duración aproximada de 5 días
- Inician en cuero cabelludo, cara y/o tronco luego en las extremidades



Etapas de las Vesículas



1 Aparición de las vesículas (pequeños puntos rojos).



2 Vesículas llenas de pus (ampollas).



3 Las vesículas se abren.



4 Formación de costras



5 Recuperación espontánea

Complicaciones

La varicela remite de manera espontánea y son raras las complicaciones.

Algunas de las complicaciones son:

- Infección bacteriana
- Linfadenitis
- Neumonía
- Encefalitis
- Síndrome de Guillain - Barré
- Púrpura
- Otras

¿Quién tiene riesgo de complicaciones?

- Varicela en edad adulta
- Inmunodeprimidos
- En el embarazo
- Recién nacidos de mamá con varicela
- Prematuro hospitalizado

Diagnóstico

El diagnóstico de la varicela es clínico, valorando las lesiones y antecedentes a exposición.

Si hay duda del diagnóstico se realiza una Tinción de Tzanck, consiste en levantar la vesícula hacer un raspado y observar en el microscopio

Si la tinción es positiva observamos lo siguiente:

Test de Tzanck



Células gigantes multinucleadas

Lesiones vesiculosas

Tratamiento

Pacientes sanos

Tratamiento sintomático

- Antihistamínicos
- Analgésicos / Antipiréticos

- Baño con agua fría
- Corte de uñas (evitar infecciones por rascado)

Pacientes con riesgo de complicación

- Antivirales (Aciclovir)
- Inmunoglobulina VZV

IMPORTANT!

NO UTILIZAR ASPIRINA

Prevención



VACUNACIÓN

- Niños de 12 a 18 meses
- Refuerzo a los 6 años de edad
- En adolescentes se aplican 2 dosis con 2 meses de separación

Bibliografía:

- Guía de Práctica Clínica, Diagnóstico de los Exantemas Infecciosos en la infancia
- Varicela - Síntomas y causas, Mayo Clinic
- Palacios-López CG, Durán-Mckinster C, Orozco-Covarrubias L, Saéz-de-Ocariz M, García-Romero MT, Ruiz-Maldonado R. Exantemas en pediatría. Acta Pediatr Mex 2015;36:412-423.