

Herpes Zoster

Tratamento prático para Herpes Zoster no pronto-socorro e domicílio, com foco em controle da dor e prevenção de complicações.

Paciente típico: Adulto acima de 50 anos, previamente hígido, apresentando dor neuropática unilateral seguindo dermatomo com vesículas características.

História clínica típica

História Clínica

Paciente refere que há cerca de 000 dias iniciou quadro de dor intensa na região 000, em queimação, com irradiação para região 000. Relata que os sintomas álgicos pioraram há 000 dias, com surgimento de vesículas avermelhadas no local da dor.

Nega febre. Nega sintomas respiratórios, dor precordial típica ou outros sintomas sistêmicos.

Nega alergias.

Exame físico

Consciente, orientado, colaborativo, com expressão de dor.

Presença de erupção vesicular sob base eritematosa em 000. Pele circunjacente com hiperemia e edema discreto.

Demais sistemas sem alterações significativas.

HD

Herpes Zoster

Conduta

- Prescrevo sintomáticos.
- Oriento retorno em caso de piora clínica.
- Oriento buscar atenção primária para seguimento ambulatorial.

- Atestado médico de 6 dias.

Prescrição padrão para paciente típico

No pronto-socorro:

01. Aciclovir 800mg/5mL – 01 ampola + 100mL SF0,9%, EV

02. Diclofenaco sódico 75mg/3mL – 01 ampola, IM

03. Dipirona 500mg/mL – 01 ampola, IM

Se dor refratária

04. Tramadol 50mg/mL – 01 ampola + 100mL SF0,9%, EV lento

Para casa:

01. Aciclovir 400mg ————— 70 comprimidos

Tomar 02 comprimidos, V0, 5x/dia (exceto madrugada), por 7 dias.

02. Naproxeno 500mg ————— 05 comprimidos

Tomar 01 comprimido, V0, 1x/dia, por 5 dias.

03. Tramadol 50mg ————— 01 caixa

Tomar 01 comprimido, V0, de 8/8h, se dor intensa.

? NO PRONTO-SOCORRO

• ⚠ MANEJO E CUIDADOS INICIAIS

- Iniciar tratamento antiviral preferencialmente dentro de 72h do início das lesões
- Avaliar necessidade de internação: imunossuprimidos, comprometimento oftálmico, sintomas neurológicos
- Isolamento de contato até cicatrização das lesões

• TRAMADOL (Tramal, Sylador)

○ Prescrição:

○ Tramadol 100mg/2mL – 01 ampola, IM

○ Tramadol 100mg/2mL – 01 ampola + 8mL SF 0,9%, EV lento

○ **Indicações:** Controle da dor neuropática aguda

○ **Apresentações:** Ampola 100mg/2mL | Ampola 50mg/1mL

- **Via(s):** IM | EV
- **Cuidados:**
 - Repetir após 6h se necessário
 - Máximo 400mg/dia
- **Alternativa(s):**
 - Morfina 10mg/mL – 01 ampola + 8mL SF 0,9%, EV lento
 - Dipirona 500mg/mL – 2mL, IM

- **PROMETAZINA** (Fenergan)

- **Prescrição:**
 - Prometazina 50mg/2mL – 01 ampola, IM
- **Indicações:** Controle de náuseas e vômitos, sedação
- **Apresentações:** Ampola 25mg/1mL | Ampola 50mg/2mL
- **Via(s):** IM | EV
- **Cuidados:**
 - Repetir após 4-6h se necessário
 - Evitar via subcutânea
- **Alternativa(s):**
 - Ondansetrona 4mg/2mL – 01 ampola, EV

? PARA CASA

- **ACICLOVIR** (Aciclovir, Zovirax)

- **Prescrição:** Aciclovir 400mg – Tomar 2 comprimidos, VO, 5 vezes ao dia, por 7 dias
- **Indicações:** Tratamento antiviral, redução da duração e complicações
- **Apresentações:** Comprimido 200mg | Comprimido 400mg
- **Posologia:** 5 doses diárias (exceto madrugada) por 7 dias
- **Cuidados:**
 - Iniciar preferencialmente em 72h
 - Tomar com água abundante
- **Alternativa(s):**
 - Valaciclovir 500mg – Tomar 2 comprimidos, VO, de 8/8h, por 7 dias
 - Fanciclovir 500mg – Tomar 1 comprimido, VO, de 8/8h, por 7 dias

- **NAPROXENO** (Flanax, Naprosyn)

- **Prescrição:** Naproxeno 500mg – Tomar 1 comprimido, VO, 1 vez ao dia, por 5 dias
- **Indicações:** Anti-inflamatório, controle da dor
- **Apresentações:** Comprimido 250mg | Comprimido 500mg
- **Posologia:** 1 vez ao dia, preferencialmente após refeição
- **Cuidados:**
 - Contraindicado em úlcera péptica ativa

- Usar com cautela em cardiopatas
- **Alternativa(s):**
 - Cetoprofeno 50mg - Tomar 01 comp, V0, até 8/8h, se dor
 - Celecoxibe 100g - Tomar 01 comprimido, até 12/12h, se dor
 - Ibuprofeno 600mg – Tomar 1 comprimido, V0, de 8/8h, por 5 dias
 - Diclofenaco 50mg – Tomar 1 comprimido, V0, até 8/8h, se dor
 - Tenoxicam 20mg - Tomar 01 comprimido, V0, 1x ao dia, se dor

- **TRAMADOL (Tramal, Sylador)**
 - **Prescrição:** Tramadol 50mg – Tomar 1 comprimido, V0, de 8/8h, se dor refratária, por até 3 dias
 - **Indicações:** Controle da dor neuropática refratária
 - **Apresentações:** Comprimido 50mg | Cápsula 50mg
 - **Posologia:** A cada 8h conforme necessário
 - **Cuidados:**
 - Máximo 400mg/dia
 - Pode causar sonolência
 - **Alternativa(s):**
 - Codeína 30mg + Paracetamol 500mg – 1 comprimido V0 de 6/6h, se dor refratária, por até 3 dias
 - Gabapentina 300mg – Tomar 1 cápsula, V0, de 8/8h

- **Betametasona + Gentamicina (pomada) (Diprogenta)**
 - **Prescrição:** Diprogenta pomada – aplicar nas lesões 2x/dia até melhora
 - **Indicações:** Anti-inflamatório tópico com antibiótico para prevenção de infecção secundária
 - **Apresentações:** Pomada 15g
 - **Posologia:** Aplicar camada fina sobre lesões limpas
 - **Cuidados:**
 - Não usar por mais de 7 dias consecutivos
 - Evitar contato com olhos

- **☒☒☒☒ Orientações ao paciente**
 - Manter lesões cobertas e evitar contato com outras pessoas até cicatrização
 - Retornar ao PS se febre persistente, alterações visuais ou sintomas neurológicos
 - Buscar atenção primária para acompanhamento ambulatorial
 - Realizar limpeza diária das lesões com solução salina

? **CID-10:**

- **B02.9:** Herpes zoster sem complicação
 - **B02.3:** Herpes zoster oftálmico
 - **B02.2:** Herpes zoster com outras complicações do sistema nervoso
-

Revision #5

Created 7 August 2025 07:28:13 by Heric

Updated 24 September 2025 01:02:19 by Heric