

**Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**  
**Facultad de Ciencias Médicas**

**Carrera:**  
**MEDICINA**

**Asignatura y paralelo:**  
**FISIOPATOLOGIA II A**

**Título:**  
**Herpes Zoster y su relación con el estilo de  
vida de los adultos**

**Autor(es):**  
**JOHNN MOREIRA PALMA**

**Fecha:** 14/01/2022

## **Herpes Zoster y su relación con el estilo de vida de los adultos.**

### **Resumen**

El herpes zoster es una enfermedad de infección viral que provoca erupciones neuro cutáneas con dolor neurálgico, acompañado de vesículas eritematosa, localizadas en zonas inervadas por el ganglio o plexo neural que sea afectado. El virus que provoca el herpes zoster se nombra varicela -zoster, aunque su nombre científico es human herpesvirus 3. El herpes zoster se puede presentar en diferentes partes del cuerpo, las zonas más habituales son el pecho, el abdomen, y la espalda sin embargo también puede tener apariciones en la cara, boca, ojos, orejas.

El herpes zoster se puede presentar en diferentes edades, pero lo más común es que aparezca en pacientes mayores de 60 años y que pueden presentar un sistema inmune disminuido por alguna enfermedad o tratamiento médico. El herpes zoster es causado por el mismo virus que causa la varicela, aun no se ha desarrollado la razón clara de la aparición del herpes zoster sin embargo hay datos que indican que situaciones de tensión psíquica importantes, tanto de origen externo (factores estresantes negativos) como internos (depresión mayor) podrían facilitar el desarrollo de un herpes zóster en esas personas.

**Palabras clave:** estilo de vida, herpes zoster, adultos mayores, infecciones.

**Abstract**

Herpes zoster is a viral infection disease that causes neurocutaneous eruptions with neuralgic pain, accompanied by erythematous vesicles, located in areas innervated by the ganglion or neural plexus that is affected.

The virus that causes herpes zoster is called varicella-zoster, although its scientific name is human herpesvirus 3. Herpes zoster can occur in different parts of the body, the most common areas are the chest, abdomen and back, but it can also appear on the face, mouth, eyes and ears.

Herpes zoster can occur at different ages, but it most commonly appears in patients over 60 years of age and who may have a decreased immune system due to illness or medical treatment. Herpes zoster is caused by the same virus that causes chickenpox, the clear reason for the appearance of herpes zoster has not yet been developed, however there are data that indicate that important psychic stress situations, both of external origin (negative stressors) and internal (major depression) could facilitate the development of herpes zoster in these people.

**Keywords:** lifestyle, herpes zoster, older adults, infections.

## INTRODUCCIÓN

La varicela es una enfermedad exantemática producida por el virus varicela zoster (VVZ).

El VVZ es un DNA-virus que infecta primariamente a seres humanos. Pertenece a la familia de los herpes virus y a la subfamilia Alfaherpesviridae, género Varicellovirus.

Se caracteriza por su alta contagiosidad, que tiende a ser más intensa con cada nuevo caso dentro de la misma familia. La diseminación del virus se puede producir por contacto directo a partir de las lesiones cutáneas, pudiéndose contagiar tanto de lesiones de varicela como de herpes zoster, si bien la varicela resulta más infectiva. (Santos y Suárez, s. f.)

Puede ser también contagiado a través de secreciones respiratorias incluso desde antes de la aparición del exantema, con una infectividad máxima al inicio de la enfermedad. Raramente puede transmitirse a través de fómites contaminados. El periodo de incubación es de aproximadamente 15 días, con un rango de 10 a 21 días. En regiones de clima templado tiene incidencia estacional con picos al final del invierno y en primavera. Su curso en niños inmunocompetentes suele ser benigno y autolimitado. En neonatos, adultos, inmunodeprimidos y pacientes que pertenecen a determinados grupos de riesgo suele tener mayor gravedad. Aunque considerada benigna, la infección por VVZ causa una morbimortalidad estimable y un considerable impacto económico derivado del absentismo laboral y escolar, la hospitalización, el coste de las visitas médicas y fármacos. (Santos y Suárez, s. f.)

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El herpes zoster es una manifestación de la reactivación del virus de varicela zoster que lleva a cabo una afectación cutánea localizada normalmente en un dermatoma que puede estar asociada a la inflamación del un nervio de dicha área. Este proceso es relativamente frecuente en un amplio porcentaje de la población, especialmente en personas mayores de 50 años con persistencia de síntomas neurológicos acompañados a menudo de dolor invalidante denominado neuralgia postherpética. El diagnóstico precoz y la instauración de un tratamiento es muy importante para prevenir complicaciones más adelante. Actualmente se desconoce con exactitud cual es el mecanismo que inicia la reactivación del virus, sin embargo, la tercera edad parece ser la mayor afectada por la disminución de la inmunidad celular frente al VZV.

Habitualmente el herpes zoster es clínico, se aconseja realizar diagnóstico mediante técnicas de laboratorio cuando el cuadro puede ser atípico o que pueda plantear ciertas dudas, los pacientes con VZV presentan una calidad de vida, funcionalidad física y bienestar psicológico disminuido

## **JUSTIFICACIÓN**

El herpes zoster se reactiva por el virus de varicela-zoster esta sería la causa principal por el brote de esta enfermedad, mediante estudios realizados han demostrado que la actividad general, el estado de ánimo, el sueño y la capacidad para realizar trabajos son los aspectos mayores afectados en personas que sufren la enfermedad herpes zoster se procede a recopilar información de distintos artículos científicos y contenga información que haya sido verificada, con el fin de obtener pautas informativas clara de cómo se desarrolla la enfermedad y como puede afectar la calidad de vida de un paciente con la enfermedad de herpes zoster.

## **FUNDAMENTO TEÓRICO**

¿Cuál es la relación del estilo de vida con la reactivación del herpes zoster?

### **OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL**

- Relacionar como el estilo de vida de una persona puede llegar a afectarla con la enfermedad de Herpes Zoster.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar como se relaciona el estilo de vida con la enfermedad de herpes- zoster.
- Describir como se reactiva el virus de varicela-zoster provocando herpes zoster en pacientes adultos.

### **METODOLOGÍA**

Se realiza un estudio descriptivo observacional.

## MARCO TEÓRICO

### Definición

El herpes zoster es una enfermedad neuro cutánea que es causada por una reactivación del virus varicela zoster (vvz) a partir de una infección latente en zonas inervadas por ganglios o plexos neurales que pueden ser afectados y que son reconocidos como una causa de morbilidad importante especialmente en pacientes de una edad avanzada. (Madariaga, s. f.)

### Epidemiología

La incidencia del herpes zoster aumenta con la edad. Es más frecuente en pacientes por encima de 50 años, y es raro en personas menores de 15 años. Además de ser más frecuente en pacientes ancianos, en éstos el dolor y la erupción del zoster al igual que en pacientes inmunocomprometidos es más severa. En cuanto al sexo, no existen diferencias en la presentación del herpes zoster.

Esta enfermedad neurológica tiene una incidencia alta, destacando anualmente unos 500.000 casos en los EEUU y padeciéndola aproximadamente un 20% de la población a lo largo de la vida.

El virus de varicela-zoster es uno de los virus mas frecuentes en la especie humana muy ubicuo, incluso afectando el 95% de la población antes de los 18 años. Este virus es altamente contagioso, su transmisión habitualmente es por el tracto respiratorio, aunque se puede transmitir por contacto. (Madariaga, s. f.)



Por otro lado, el HZ afecta más a las mujeres que a los hombres, y esta diferencia de género aumenta también con la edad. Sin embargo, no se sabe si este hecho puede atribuirse a algún mecanismo biológico implicado que aumente la susceptibilidad del VVZ en las mujeres, o simplemente, a una mayor asiduidad a la consulta médica por parte de ellas.

El herpes zoster puede darse en la mujer embarazada, pero no implica un riesgo especial para el feto. La transmisión materno-fetal sin embargo puede ocurrir excepcionalmente en mujeres inmunodeprimidas con herpes zoster diseminado. Por tanto, el tratamiento antiviral del herpes zoster en el embarazo no está indicado, quedando reservado para formas graves o situaciones excepcionales como el herpes zoster diseminado.

### **Etiología**

El vzv se caracteriza por la presencia de una erupción vesicular que puede ser unilateral o bilateral que sigue la distribución de un dermatoma, con frecuencia están afectan en áreas dorsales y lumbares.

No se conocen claramente los factores que producen la reactivación del virus. La mayoría de los enfermos no tienen antecedentes de exposición a otras personas con infección por virus de varicela zoster, pero sí es más frecuente en pacientes con la inmunidad disminuida como ocurre en los pacientes con patología como cáncer (especialmente los pacientes con leucemia y linfomas), infección por el virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH) y el uso prologando de corticoides. (Sanz Pozo, Quintana Gómez, y Martín González 2002)

Las primeras lesiones suelen iniciarse en el punto más cercano al sistema nervioso central, para en días sucesivos ir apareciendo las nuevas lesiones siguiendo el trayecto del nervio (situándose en el área de la piel inervada por una sola raíz nerviosa dependiente de un ganglio medular sensitivo).

Aunque puede afectar a cualquier raíz nerviosa, las localizaciones más prevalentes son: torácica (más del 50% de casos), cervical (10-20%), territorio del trigémino (15%, del 7-10% corresponden a la primera rama - oftálmica y lumbosacra (L1-L2).

### **Patogenia**

En términos de patogenia el virus de varicela zoster es causa de dos padecimientos diferentes, en el primer contacto del huésped con el virus (primoinfección) se manifiesta como varicela, una enfermedad contagiosa y generalmente benigna que afecta en forma epidémica a niños susceptibles. La vía de entrada es la mucosa de las vías respiratorias superiores o la conjuntiva, y una vez que el virus ha ingresado al organismo se produce la replicación inicial en los ganglios linfáticos regionales, lo que da lugar a la viremia primaria que disemina al virus con replicación en el hígado y el bazo. La viremia secundaria, en la que intervienen células mononucleares infectadas, transporta los virus a los ganglios de las raíces dorsales; en este sitio se replican y establecen la latencia y posteriormente diseminan a la piel, donde aparece el exantema característico.

La reactivación de la infección es dada por el virus de varicela-zoster que aparece con lesiones cutáneas características locales en forma de herpes, estas lesiones presentan prurito leve, hasta la sensación de hormigueo o ardor e incluso un dolor lancinante que puede ser constante o intermitente.

Los dolores en ocasión causan afectaciones pleurales, infartos de miocardio, ulcus duodenal, colecistitis, cólicos renales o biliares, apendicitis, prolapso de disco intervertebral, glaucoma etc. (López Villaescusa et al. 2012)

El herpes zoster tiene una mayor presencia en pacientes inmunodeprimidos (en sida hasta el 10%) siendo este grupo más grave y con mayor tendencia a la disminución hematológica. (Sabater 2020)

Habitualmente, el herpes no establece un peligro para la salud de las personas, a pesar de que puede causar muchas molestias durante un ataque. Cualquier persona que sufra herpes en el extremo superior del rostro, sin importar si dicho herpes es leve o no, debe recibir atención médica inmediatamente. Existe el riesgo de que el virus produzca daños oculares que pueden resultar en ceguera. Las complicaciones son poco comunes, pero pueden incluir parálisis facial parcial (generalmente temporal), daños en el oído o encefalitis (inflamación del cerebro). ("Herpes (Herpes Zoster)" 2020).

### **Manifestaciones clínicas**

Su periodo de incubación dura de 14 a 21 días en niños casi siempre es asintomático sin pródromos, en cambio los adultos pueden presentar fiebre y

cefalea durante 1 a 2 días, este periodo exantemático suele durar unos 5 días empieza por el tronco y cuero cabelludo y progresa rápidamente de forma centripeta.

La manifestación clínica suele ser más grave en los adultos, con fiebre elevada y un exantema más aparatoso, y en los inmunodeprimidos, donde las vesículas siguen brotando durante 2 semanas, son umbilicadas, más profundas, afectan más las extremidades, palmas y plantas, y la afectación visceral es más frecuente (20% de mortalidad). (Lopez Rocha, Sabio Reyes, y Sanchez Camacho 2005)

El VVZ puede infectar durante el embarazo y período neonatal, aunque es infrecuente en términos absolutos. La varicela congénita ocurre cuando la madre adquiere la enfermedad durante el primer trimestre de gestación y da como resultado alteraciones congénitas en un 10-20% de los casos. La varicela del neonato es más frecuente; el contagio ocurre entre el séptimo día antes hasta el cuarto o quinto día después del parto, cuando la afectación materna es más grave. (Lopez Rocha, Sabio Reyes, y Sanchez Camacho 2005)

### **Diagnostico**

Para realizar un diagnóstico adecuado se hace un estudio citológico del contenido de las vesículas para comprobar, con la tinción de Tzanck, si existen células multinucleadas gigantes. El cultivo de virus en el líquido vesicular es muy lento. Por otro lado, la biopsia sirve para descartar otras causas y la PCR en sangre permite el diagnóstico en los casos de herpes sin lesiones cutáneas. (Valverde-López 2017)

En cuanto al tratamiento del herpes zoster se pretende: limitar la gravedad, la extensión y la duración del proceso, prevenir la diseminación de la enfermedad, reducir el dolor agudo y, por último, prevenir la NPH. De acuerdo con los postulados anteriores, el tratamiento antiviral es beneficioso en la mayoría de los pacientes con herpes zoster, siendo éste imprescindible en los pacientes mayores de 50 años, inmunodeprimidos y en los casos de afectación oftálmica. Otras circunstancias deberán ser consideradas individualmente. («Actualización en el tratamiento del herpes zóster» s. f.)

## **Tratamiento**

El tratamiento es más efectivo cuando se inicia en las primeras 72 h después del comienzo de la erupción. No obstante, se han comunicado casos en los que se ha iniciado incluso hasta una semana después de haber aparecido las lesiones y ha resultado efectivo.

## **Estilo de vida**

En diferentes estudios realizados sobre el herpes zoster se ha medido la repercusión de esta enfermedad en la calidad de vida, su afectación en las actividades diarias ha demostrado una estrecha relación entre la intensidad del dolor y la situación del estado de ánimo.

El herpes zoster con el estrés tienen una relación importante que se debe tomar en cuenta, el tipo de estrés sufrido media en la reactivación de una modalidad de herpes u otro.

Estudios demuestran que un estrés crónico que puede ser de arrastro por meses o incluso años puede mediar la aparición con el herpes zoster. Hay estudios realizados en países como Dinamarca o Reino Unido cuyas conclusiones indican un mayor riesgo de herpes en personas depresivas, con ansiedad o estrés. También la fatiga, el agotamiento o el cansancio extremo propician la reactivación del virus y empeoran los síntomas. (Sabater 2020).

Los estudios que se han realizado nos permiten observar la importante variabilidad en el índice de calidad de vida, en la intensidad del dolor y en el estado de ansiedad y depresión de los pacientes, estas tres grandes áreas presentan una buena correlación, se demostró que la calidad de vida se ve globalmente afectada durante los tres primeros meses desde el inicio del exantema.

Es de aclarar que no todas las áreas que componen los índices de calidad de vida se afectan por igual. La actividad general, el estado anímico, el sueño y la capacidad para trabajar son las áreas más afectadas en las personas que sufren herpes zóster.

## **CONCLUSIONES**

- El herpes zoster es una enfermedad que se reactiva por el virus de varicela-zoster.
- Se puede presentar en distintas edades sin embargo son los pacientes adultos que son más afectados, incluyendo a pacientes con sistema inmuno disminuido.
- La calidad de vida puede ser afectada a los pacientes con herpes Zoster por la intensidad de dolor o afectación en áreas funcionales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. «Actualización en el tratamiento del herpes zóster». s. f. Accedido 14 de enero de 2022. <https://www.actasdermo.org/es-pdf-13086420>.
2. López Rocha, Alberto, Fernando Sabio Reyes, y Rafael Sánchez Camacho. 2005. *guía de buena práctica clínica en infecciones víricas dermatológicas*. Madrid: International Marketing & Communications.
3. López Villaescusa, María Teresa, María Luisa Martínez Martínez, Cristina Faura Berruga, y Lorenzo Pérez García. 2012. «Herpes Zoster diseminado». *Revista Clínica de Medicina de Familia* 5 (1): 64-66. <https://doi.org/10.4321/S1699-695X2012000100012>.
4. Madariaga, Dra Lucila. s. f. «ASISTENTES EN LA EDICIÓN», 36.
5. Sabater, Valeria. 2020. «Herpes por estrés: emociones que se transforman en ampollas». *La Mente es Maravillosa*. 15 de noviembre de 2020. <https://lamenteesmaravillosa.com/herpes-por-estres-emociones-que-se-transforman-en-ampollas/>.
6. Santos, Ana Cubero, y Antonio García Suárez. s. f. «TRATAMIENTO CON ACICLOVIR EN VARICELA Y HERPES ZOSTER», 8.
7. Sanz Pozo, B., J. L. Quintana Gómez, y I. Martín González. 2002. «Manejo del episodio agudo de herpes zoster y la neuralgia post-herpética». *Medifam* 12 (3). <https://doi.org/10.4321/S1131-57682002000300002>.