



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

## Herpes zóster posvacunal: valor del citodiagnóstico de Tzank



### Post-vaccinal herpes zoster: Value of the Tzank cytodifferential test

José María Ortiz Salvador<sup>a,\*</sup>, Daniela Fernanda Subiabre Ferrer<sup>a</sup>  
y Juan José Vilata Corell<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España

<sup>b</sup> Cátedra universitaria, Universidad de Valencia, Valencia, España

Disponible en Internet el 6 de noviembre de 2015

Un niño de 3 años de edad consultó por la aparición de pápulas eritematosas que habían evolucionado a vesículas y pústulas de aparición reciente en cuello y brazo derecho (fig. 1).

El paciente no había padecido la varicela, pero había recibido la vacuna atenuada contra el virus varicela-zóster (VVZ).

El raspado del fondo de una de las lesiones y tinción con azul de toluidina (frotis de Tzank) demostró la presencia de células epiteliales gigantes multinucleadas compatibles con cambios citopáticos producidos por el VVZ (fig. 2), por lo que se realizó el diagnóstico de confirmación de herpes zóster.

El herpes zóster es una enfermedad infrecuente en la población pediátrica, sin otras comorbilidades<sup>1</sup>. Puede deberse a la reactivación del VVZ tras una varicela previa, aunque también existen casos descritos tras haberse administrado la vacuna atenuada de la varicela<sup>2,3</sup>. En este último caso se postula la hipótesis de que el zóster se deba a una reactivación del virus atenuado latente en los ganglios nerviosos sensitivos.

El diagnóstico diferencial del herpes zóster puede realizarse con otras erupciones vesiculo-ampollosas frecuentes como dermatitis de contacto, impétigo o picaduras.



Figura 1 Vesículas y pústulas de distribución metamérica en trayecto C3-C4 compatible con herpes zóster.

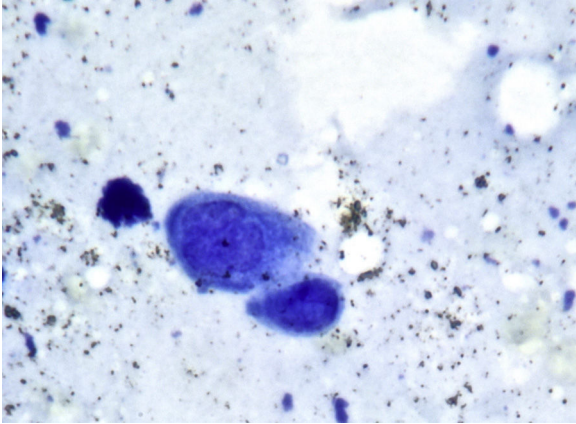
El frotis de Tzank es una técnica económica y rápida que permite un diagnóstico eficiente de las infecciones producidas por el virus herpes<sup>2</sup>. Los cambios que se observan en las células epiteliales son aumento de su tamaño con núcleos grandes, múltiples y amoldados. El hallazgo de dichos cambios es muy sugestivo de infección, y puede facilitar el diagnóstico del proceso, evitando la realización de pruebas más lentas y costosas.

\* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: josema.ortiz.salvador@gmail.com, josema.ortiz.salvador@hotmail.es (J.M. Ortiz Salvador).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2015.09.018>

1695-4033/© 2015 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.



**Figura 2** Frotis de Tzank. Se ha teñido el fondo de una de las vesículas con azul de toluidina. Se puede observar una célula gigante multinucleada con núcleos claros amoldados, compatible con infección por el virus varicela-zóster.

## Bibliografía

1. Wen SY, Liu WL. Epidemiology of pediatric herpes zoster after varicella infection: A population-based study. *Pediatrics*. 2015;135:e565-71.
2. Tseng HF, Smith N, Marcy SM, Sy LS, Jacobsen SJ. Incidence of herpes zoster among children vaccinated with varicella vaccine in a prepaid health care plan in the United States, 2002-2008. *Pediatr Infect Dis J*. 2009;28:1069-72.
3. Civen R, Chaves SS, Jumaan A, Wu H, Mascola L, Gargiullo P, et al. The incidence and clinical characteristics of herpes zoster among children and adolescents after implementation of varicella vaccination. *Pediatr Infect Dis J*. 2009;28:954-9.