



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Herpes-zóster en un paciente vacunado recientemente de varicela

Herpes-zoster in a patient recently vaccinated with varicella vaccine

Omar Al-wattar-Ceballos*, Marina Montero-García, Mónica Gómez-Manzanares y Carlos Mendoza-Chaparro

Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España

Lactante varón de 19 meses de edad valorado por lesiones pruriginosas en forma de vesículas sobre base eritematosa recorriendo la pierna izquierda (figs. 1 y 2) de 2 días de evolución. No asociaba fiebre ni alteración del estado general. Su calendario vacunal estaba actualizado. No presentaba lesiones en otras localizaciones ni convivientes con la misma clínica. La PCR cutánea arrojó un resultado positivo para virus varicela-zóster (VVZ), iniciándose tratamiento con aciclovir a una dosis de 200 mg/cada 6 h. A los 7 días del tratamiento las lesiones estaban estadio residual, sin desarrollo de complicaciones.

El paciente había recibido la primera dosis de la vacuna del VVZ a los 15 meses de edad en la pierna izquierda, aunque está indicado el deltoides como lugar de vacunación a partir del año.

La vacuna contra el VVZ se compone de virus vivos atenuados de la cepa Oka¹. La incidencia de reactivación del VVZ es menor con el virus vacunal que con el virus salvaje², pero la posibilidad de reactivación de la cepa vacunal obliga



Figura 1 Vesículas sobre base eritematosa en la cara central y externa de la pierna izquierda.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: oalwattar@sescam.jccm.es
(O. Al-wattar-Ceballos).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.503723>

1695-4033/© 2024 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

a interrogar sobre el lugar de administración de la vacuna independientemente de la edad. Los casos de reactivación vacunales parecen ser más leves respecto a las reactivaciones tras primoinfecciones³.



Figura 2 Lesiones de herpes-zóster en la cara interna de la pierna izquierda.

Bibliografía

1. Caro-Gutiérrez D, López-Esteban JL, Naz-Villalba E, Ayala-Bernaldo de Quiros L. Herpes zoster in children vaccinated against varicella-zoster virus: Experience in our hospital. *Actas Dermosifiliogr.* 2015;106:329–31.
2. Galea SA, Sweet A, Beninger P, Steinberg SP, Larussa PS, Gershon AA, et al. The safety profile of varicella vaccine: A 10-year review. *J Infect Dis.* 2008;197 Suppl 2:S165–9.
3. Civen R, Chaves SS, Jumaan A, Wu H, Mascola L, Gargiullo P, et al. The incidence and clinical characteristics of HZ among children and adolescents after implementation of varicella vaccination. *Pediatr Infect Dis J.* 2009;28:954–9.