

HERPES LABIAL



DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
DIRECCIÓN DE LOS CENDI Y JARDÍN DE NIÑOS

ESTIMADAS MADRES USUARIAS

Manteniendo nuestra comunicación con ustedes de manera virtual, La Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños a través de la Coordinación Médica esta semana pone a su disposición información esperando que ustedes como padres puedan identificar las lesiones causadas por el Virus de Herpes Simple.

INTRODUCCIÓN

El Herpesvirus (HSV) es el principal responsable de un gran número de infecciones de la región orofacial, así como de la región genital. El virus del herpes simple pertenece a una gran familia de virus de doble cadena de ADN.

Existen dos tipos de Herpes Virus:

Virus tipo 1

Responsable del 80% de las infecciones. Se transmite por contacto boca con boca.

Virus tipo 2

Es el asociado con infecciones genitales

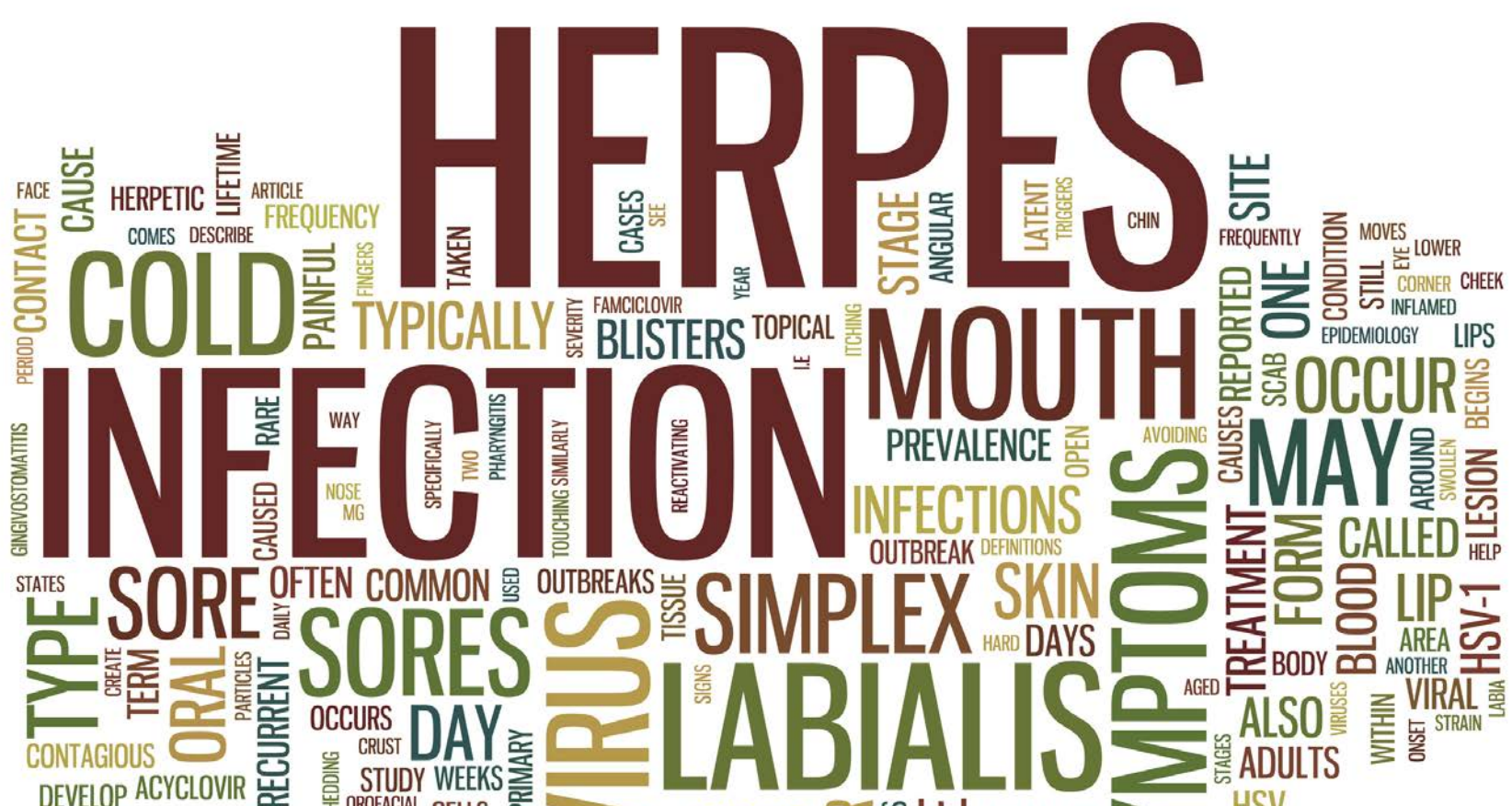
La principal característica de este virus es la formación de vesículas urentes (quemantes) las cuales se ulceran para la siguiente formación de costras.

¿Cómo se contagia y porque me vuelve a dar?

El herpes labial puede contagiarse a través de la saliva, contacto piel con piel o al tocar un objeto anteriormente manipulado por alguien infectado por el virus.

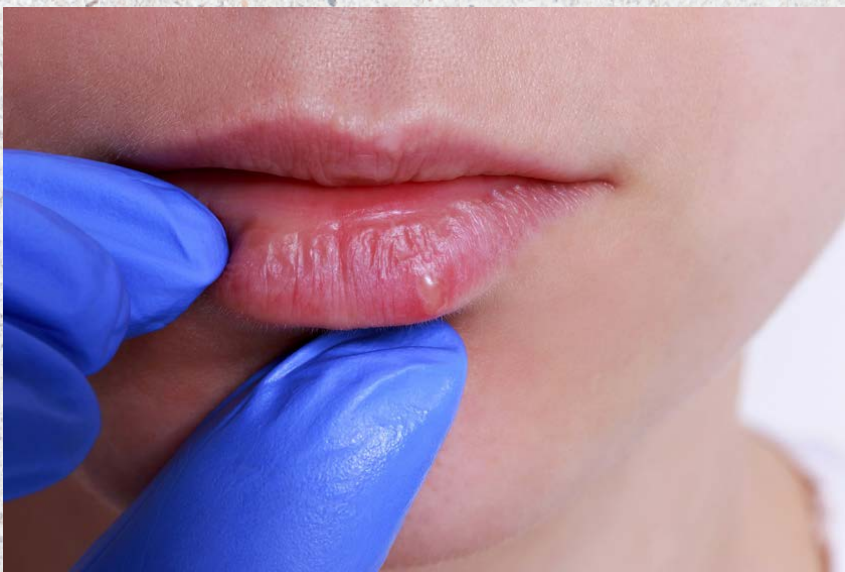
Quando un niño tiene un herpes labial por primera vez las ampollas suelen propagarse más allá de los labios a la boca y a las encías se puede acompañar de fiebre, irritabilidad y dolor de garganta.

Una vez que se contrae este virus se aloja en los ganglios posteriores de la médula espinal durante toda la vida, cuando hay factores desencadenantes el virus se reactiva y se observan las lesiones.



VIRUS DE HERPES SIMPLE TIPO 1 (VHS 1)

La infección por herpes labial suele ser asintomática y la mayoría de las personas infectadas por VHS-1 no saben que lo están. Entre los síntomas del herpes labial cabe citar las dolorosas vesículas o úlceras en la boca o a su alrededor. Las úlceras de los labios se denominan habitualmente «calenturas» o «pupas labiales». Antes de la aparición de las úlceras, las personas infectadas suelen notar una sensación de hormigueo, picor o quemazón en esa zona. Tras la primera infección, las vesículas o úlceras pueden reaparecer periódicamente. La frecuencia de las recidivas varía de una persona a otra.



HERPES

FACTORES DESENCADENANTES

- Cambios hormonales.
- Exposición prolongada al sol.
- Uso de algunos antibióticos.
- Episodios febriles.
- Situaciones de estrés o ansiedad.
- Falta de hidratación.

CUADRO CLÍNICO

FASE 1



En la zona afectada aparecen pequeñas ampollas llenas de líquido, que pueden ir acompañadas de dolor, sensación de quemazón y enrojecimiento.

FASE 2

Las ampollas o vesículas se rompen, dando paso a la formación de costras que después se curan sin dejar cicatrices.



¿QUÉ OTRAS MANIFESTACIONES O ENFERMEDADES PUEDE CAUSAR EL HERPES?

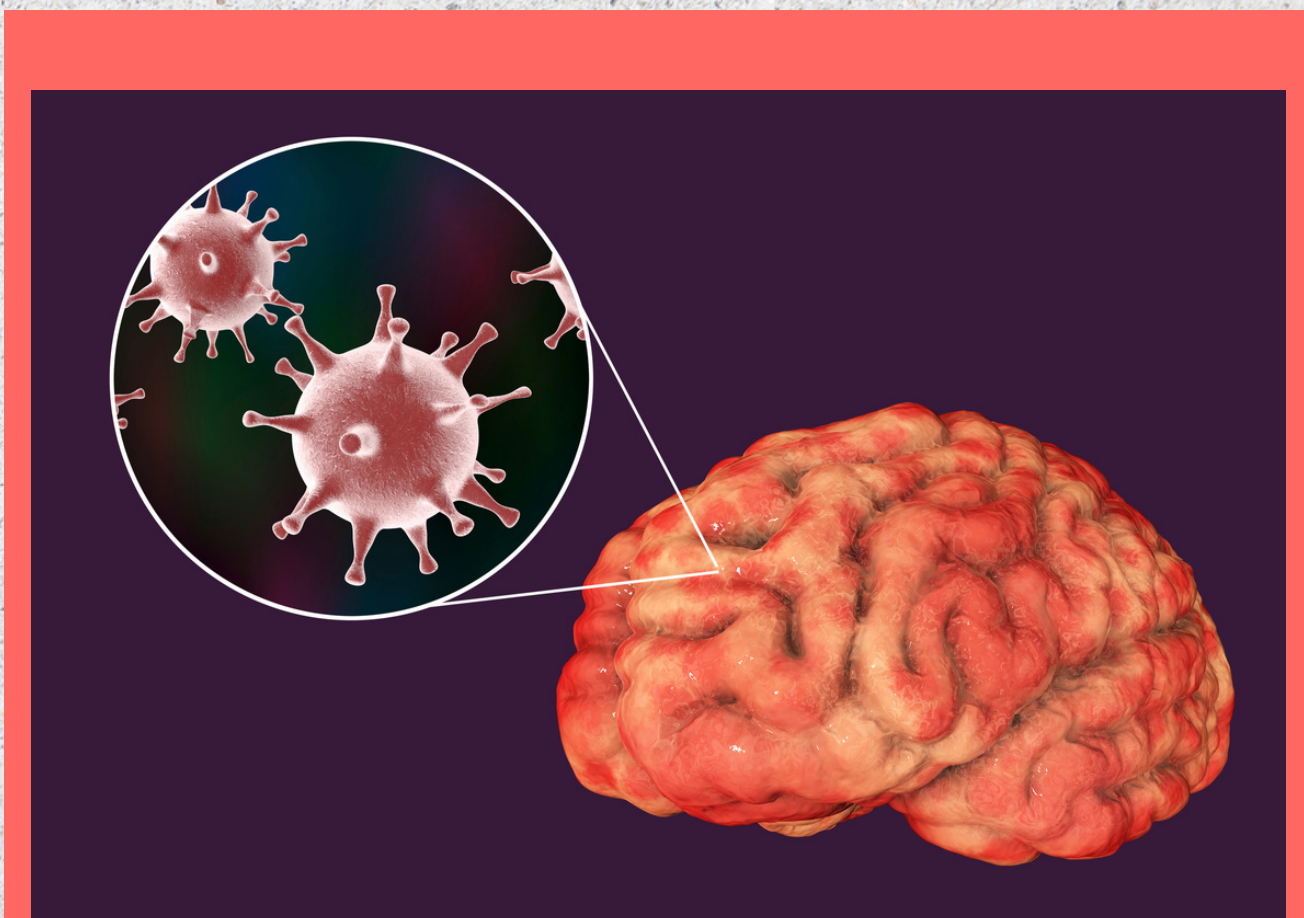
HERPES INTRAORAL RECIDIVANTE

Se manifiesta con vesículas en ramillete a nivel de la mucosa masticatoria, que se ulceran rápidamente originando una erosión única con bordes estrellados y eritematosos, ligeramente dolorosa y que cura sin dejar cicatriz en 8 o 10 días.



ENCEFALITIS HERPÉTICA

Es la inflamación del cerebro usualmente asociada a una infección por virus de herpes simple tipo 1 el cuadro clínico puede cursar con fiebre, alteraciones del estado de despierto, convulsiones, cefalea, vómitos, etc.



¿QUÉ OTRAS MANIFESTACIONES Y ENFERMEDADES PUEDE CAUSAR EL HERPES?

HERPES NEONATAL

El herpes neonatal puede producirse cuando el recién nacido ha estado expuesto al VHS (cualquiera de los dos tipos) en las vías genitales durante el parto, las vesículas aparecen en los primeros 7 días postparto.



GINGIVOESTOMATITIS HERPÉTICA

Clínicamente aparecen úlceras puntiformes superficiales a nivel de encía y peribucal ocurre generalmente en niños de entre 6 meses y 5 años de edad.



PREVENCIÓN

Que medidas de seguridad e higiene deben tomar como padres ante esta enfermedad:

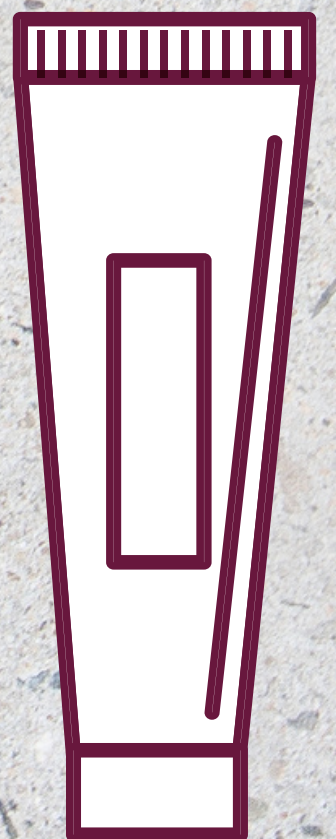
- No besarlos en la boca.
- No compartir vasos ni cubiertos.
- No compartir ropa, toalla o productos de higiene.
- Evita la exposición al sol.
- Colocar hidratantes como vaselina en los labios con un cotonete.
- Evitar comidas muy calientes, ácidas y picantes.



El VHS-1 es especialmente contagioso durante los episodios de herpes labial sintomático.

TRATAMIENTO

Los medicamentos antivirales, como el aciclovir, el famciclovir y el valaciclovir, son los más eficaces para las personas infectadas por VHS. Sin embargo, aunque pueden reducir la intensidad y frecuencia de los síntomas, no curan la infección.



En caso de que su hijo presente lesiones por herpes labial le sugerimos acudir a su clínica del ISSSTE en donde se confirmará el diagnóstico y se le otorgará el tratamiento adecuado.



**¡Porque la
UNAM no se
detiene!**

BIBLIOGRAFÍA

SALAMANO, Ronald y LEWIN, Sara. Las encefalitis herpéticas: Encefalitis producidas por la familia herpes. Arco. Med Int [en línea]. 2011, vol.33, n.3, pp.49-58. ISSN 0250-3816.

GPC Diagnóstico y tratamiento de la estomatitis aftosa recurrente. Catálogo maestro de guías de práctica clínica.

Bascones-Martínez A, Pousa-Castro X. Herpesvirus. Avances en odontoestomatología. Vol. 27. Núm. 1 - 2011.

Virus de Herpes Simple. OMS. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/herpes-simplex-virus#:~:text=Tratamiento,s%C3%ADntomas%2C%20no%20curan%20la%20infecci%C3%B3n>.