



IV Mostra de Extensão, Ciência e Tecnologia

XXIX Seminário de Iniciação Científica

XIV Salão de Ensino e Extensão

IV Mostra da Pós-Graduação Stricto Sensu

III Seminário de Inovação Tecnológica

Título:	FARINGOAMIDALITE POR HHV-1 EM ADULTO JOVEM: RELATO DE CASO		
Autores:	Deisi Carolina Vargas Aimee Campos Léo Kraether Neto		
Área	<input type="checkbox"/> Humanas <input type="checkbox"/> Sociais Aplicadas <input checked="" type="checkbox"/> Biológicas e da Saúde <input type="checkbox"/> Exatas, da Terra e Engenharias	Dimensão:	<input type="checkbox"/> Ensino <input type="checkbox"/> Pesquisa <input checked="" type="checkbox"/> Extensão <input type="checkbox"/> Inovação

Resumo:

A gengivo-estomatite herpética aguda é a manifestação clínica mais frequente da primeira infecção por herpes simples labial (HSV-1). É classicamente observada em crianças, devido à imaturidade do sistema imunológico. Outra possibilidade de manifestação sintomática da infecção por HSV-1 pode ser observada em adultos jovens, e é definida como faringo-amigdalite por herpes humano. O vírus do herpes simples (HSV) é um patógeno humano comum que infecta grande parte da população adulta. Trata-se de um DNA vírus da família do herpes vírus humano (HHV), a qual existe duas formas, HSV-1 (HHV-1) e HSV-2 (HHV-2), a maior parte das infecções orais é resultado da contaminação pelo HSV-1. O início das manifestações é repentino e geralmente é acompanhado por febre, mal-estar geral, irritabilidade, dor de cabeça, linfadenopatia regional e lesões orais dolorosas. O objetivo principal é relatar o caso clínico de uma paciente encaminhada para a clínica Odontologia da Universidade de Santa Cruz do Sul – UNISC, que desenvolveu [faringoamigdalite](#) por herpes simples (HHV-1). O trabalho faz parte do projeto de extensão Diagnóstico Bucal do curso de Odontologia, no qual propõe diagnosticar e tratar lesões ou alterações na cavidade oral de pacientes da cidade de Santa Cruz do Sul e região. Paciente, sexo feminino, 19 anos, chegou ao projeto de extensão por encaminhamento externo, via cirurgião-dentista egresso. Apresentou-se na consulta inicial queixando-se de desconforto oral importante com dor ao ingerir líquidos e alimentos (edema em orofaringe). Ainda referia impossibilidade de realizar higiene oral devido às inúmeras úlceras espalhadas por todos os sítios intra-orais. Ao exame físico intra-oral detectou-se lesões ulceradas rasas em lábios, mucosa jugal, assoalho da língua, palato mole, em dorso da língua e palato duro e palato mole. Concomitantemente desenvolveu quadro de candidíase pseudomembranosa. Ao avaliar o exame laboratorial apresentava leucopenia com de 3.560/mm³ leucócito totais, inferior aos valores comparados de referência (4.500 – 11.000). Diante da hipótese de infecção viral por HHV-1, foi proposto teste terapêutico com aciclovir 200mg de 4/4hs mais uso tópico de nistatina 100.000 UI 4x/dia e Bepantol labial 3x/dia. Para tratamento coadjuvante, optou-se pela aplicação de laserterapia de baixa frequência. Aplicação do laser tanto na frequência de luz vermelha como infravermelha, aconteceu em dois momentos distintos, quais sejam: o primeiro durante a consulta inicial e a segunda aplicação em 48 horas após a realização da primeira sessão. No segundo dia, observou uma significativa melhora nas lesões bucais, ainda com apresentação de úlceras



IV Mostra de Extensão, Ciência e Tecnologia

XXIX Seminário de Iniciação Científica

XIV Salão de Ensino e Extensão

IV Mostra da Pós-Graduação Stricto Sensu

III Seminário de Inovação Tecnológica

e crosta em lábio inferior e comissura do lábio. Evolução foi bastante satisfatória em curto prazo de tempo. Conclusão: o cirurgião-dentista tem papel fundamental no diagnóstico e tratamento eficaz tanto da gengivo-estomatite herpética aguda e especialmente da faringo-amigdalite viral, por ser esta última afecção passível de confusão com outras várias patologias infecciosas que acometem os adultos jovens.

Link do Vídeo:

<https://drive.google.com/file/d/167zn67G5QzsTqKsFOOrp1hDea45c71Up/view?usp=sharing>