

Herpes Genital e Gravidez

HSV-2

1. Localiza-se quase que exclusivamente no aparelho genital.
2. Desenvolve quadro de recorrência ao contrário do HSV-1



Marília da Glória Martins

Herpes Genital e Gravidez

Complicações obstétricas e perinatais

- ⇒ abortamento espontâneo
- ⇒ parto pré-termo
- ⇒ restrição do crescimento intra-uterino
- ⇒ corioamnionite

Herpes Genital e Gravidez

Complicações obstétricas e perinatais

- 40% dos conceptos nascidos de mães com infecção herpética primária serão infectados;
- na ausência de quimioterapia antiviral, metade dos lactentes morrem.
- 35 a 40% apresentam morbidade neurológica grave como coriorretinite, microcefalia, retardo mental, convulsões e apnéia.

Herpes Genital e Gravidez

Complicações obstétricas e perinatais

- Mulheres com infecção por HSV sintomática recorrente o risco de infecção neonatal é 5% ou menos.
- Mulheres com história de HSV recorrente sem sintomas ou lesões evidentes, o risco de infecção neonatal com parto vaginal é de 1:1.000 ou menos.

Herpes Genital e Gravidez

Tratamento durante a gravidez

- ➔ Na Consulta pré-natal questionar infecção prévia por HSV.
- ➔ Na internação para o parto, questionar sobre sintomas prodrômicos e examiná-la completamente verificando lesões cervicais, vaginais e vulvares.

Herpes Genital e Gravidez

Opções de tratamento

1. . No Pré-Natal
 - 1.Tratamento sintomático das infecções (primárias e recorrentes).
 2. Hospitalização nos casos graves.
 3. Cuidados com a disseminação.
 4. Ministras Aciclovir (oral e tópico).

2. No Trabalho de Parto
 1. Inspeção do períneo, vagina e cérvix de mulheres com história de HSV no início do TP.
 2. Permitir o parto vaginal se não houver lesão ativa.
 3. Lesão ativa no TP considera-se indicação de parto cesáreo.

3. No Puerpério
 1. Medidas gerais de controle da infecção com lesões ativas.
 2. Avaliação clínica, microbiológica e sorológica do RN de mães com lesões ativas.

Herpes Genital e Gravidez

Tratamento medicamentoso

Aciclovir

200 mg 5xdia ou

400 mg 3xdia por 5 a 7 dias.

Profilático: 400 mg 2xdia

Antivirais

- Cruzam a placenta por transferência passiva.
- Ficam concentradas no LA.
- Não se acumulam no organismo do feto.

RISK FACTOR C

(ACOG,1997)