



Síndrome de Ramsay-Hunt

Raquel Carreira¹, Cristina Novais², Fabiana Fortunato², Luísa Preto²

1. Departamento de Pediatria, Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Lisboa Norte, Portugal

2. Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Oeste Norte, Caldas da Rainha, Portugal

Criança do sexo masculino de 9 anos de idade, com antecedentes de varicela aos 8 meses, iniciou queixas de otalgia direita, associada ao aparecimento de exantema vesicular eritematoso ao nível do pavilhão auricular e canal auditivo externo direito. Três dias depois desenvolveu quadro de paralisia facial periférica, síndrome vertiginosa e cefaleias. Com base na clínica e na exclusão de outras causas de paralisia facial periférica foi feito o diagnóstico de síndrome de Ramsay-Hunt. Foi observado por otorrinolaringologista e realizada audiometria que foi compatível com surdez de transmissão e surdez neurossensorial para altas-frequências do ouvido direito. A serologia revelou anticorpos anti-varicela IgM e IgG positivos, compatível com provável reactivação do vírus *varicela zoster* (VZV). Foi iniciado tratamento com aciclovir e corticoide, complementado com fisioterapia, e na consulta de seguimento às quatro semanas apresentava franca recuperação da paralisia facial periférica e da audição, verificando-se posteriormente total resolução do quadro clínico.



Figura 1. Exantema vesicular eritematoso no pavilhão auricular e lesões em crosta no canal auditivo externo direito.



Figura 2. Desvio da comissura labial à esquerda, apagamento do sulco nasogeniano direito



Figura 3. Desvio da comissura labial à esquerda, apagamento do sulco nasogeniano e lagofthalmos à direita.

Recebido: 03.07.2012
Aceite: 11.12.2012

Correspondência:

Raquel Pires Carreira
Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Oeste Norte/Caldas da Rainha
Rua Diário de Notícias; 2500-176 Caldas da Rainha
raquelcarreira@gmail.com

A Síndrome de Ramsay-Hunt é uma complicação rara da reactivação do VZV, latente no gânglio geniculado¹⁻³. É muitas vezes sub-diagnosticada e confundida com a paralisia de Bell, mas o seu prognóstico é menos favorável pelo que é importante a suspeição clínica perante uma criança com paralisia facial periférica^{1,2,4}.

Palavras-chave: paralisia facial periférica, exantema auricular, reactivação do vírus *varicela zoster*

Acta Pediatr Port 2013;44(1):48-9

Referências

1. Sandoval C, Nuñez F, Lizama C, Margarit S, Abarca V, Escobar H. Síndrome de Ramsay-Hunt en Pediatría: reporte de cuatro casos y revisión de la literatura. *Rev Chil Infect* 2008;25:458-64.
2. Sweeney J, Gilden D. Ramsay Hunt syndrome. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2001; 71:149-54.
3. Boemo RL, Navarrete ML, Garcia-Arumi AM, Copa SL, Graterol D, Scherdel EP. Ramsay-Hunt syndrome: our experience. *Acta Otorrinolaringol Esp* 2010;61:418-21.
4. Ryu EW, Lee Hy, Park MS, Yeo SG. Clinical manifestations and prognosis of patients with Ramsay-Hunt syndrome. *Am J Otolaryngol* 2012;33:313-8.