

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Apr 29, 2025

## Herpes-zóster: quais são as opções de tratamento?

O herpes zoster (também conhecido como herpes zoster) é uma erupção cutânea dolorosa que é mais comum em pessoas idosas. A doença acontece quando o vírus que causa a varicela “se reativa” no corpo.

Normalmente, o herpes zoster desaparece sozinho e não causa problemas a longo prazo. Mas isso pode causar problemas mais sérios em algumas pessoas.

Obter tratamento rápido pode ajudar a encurtar um ataque e evitar problemas duradouros.

Mais informações sobre herpes zoster e seus sintomas estão disponíveis em nossas informações para pacientes *Telhas:o que é?*

## Quais são as opções de tratamento para herpes zoster?

### Antivirais

O principal tratamento para herpes zoster é com comprimidos **antivirais**. Este tipo de medicamento visa:

- encurte o tempo em que o vírus do herpes zoster está se replicando em suas células nervosas
- impeça que novas erupções cutâneas se formem em sua pele
- reduza sua dor.

Os antivirais são mais eficazes quando iniciados dentro de 2 a 3 dias após o aparecimento de uma erupção cutânea de herpes zoster. Portanto, é importante que você consulte seu médico imediatamente se achar que tem herpes zoster.

O tratamento com antivirais é feito por 7 dias, mas seu médico pode recomendar que você o tome por até 10 dias se o herpes tiver afetado seu olho.

## Herpes-zóster: quais são as opções de tratamento?

Em casos mais graves de herpes zoster, você pode precisar receber antivirais por gotejamento (também chamado de infusão intravenosa ou intravenosa).

Como todos os medicamentos, os antivirais podem causar efeitos colaterais em algumas pessoas. Isso pode incluir dor de cabeça ou sensação de mal-estar. Mas esses efeitos colaterais geralmente não são graves.

### Medicamentos para dor

A dor causada pelo herpes zoster pode ser mais intensa para algumas pessoas do que para outras. Se você tiver dores mais leves, tente tomar analgésicos vendidos sem receita médica, como paracetamol ou ibuprofeno. Você também pode usar loção de calamina para aliviar a coceira e a dor.

Em casos mais graves, seu médico pode recomendar que você tome um analgésico opioide forte, como a oxicodona. Os efeitos colaterais dos opioides incluem constipação, sonolência e náuseas. É importante que você fale com seu médico se estiver preocupado com os efeitos colaterais dos medicamentos.

Também pode ser prescrito um anestésico local para aplicar na pele.

### Cuidado da pele

O herpes zoster pode ser muito desconfortável. Mas existem algumas maneiras de cuidar da pele que podem ajudar com os sintomas, como:

- Usar roupas largas que provavelmente não irritarão sua pele.
- Manter a erupção cutânea limpa e seca.
- Protegendo a erupção cutânea com um curativo solto, antiaderente e estéril.
- Resfriar a erupção cutânea usando uma bolsa de gelo enrolada em uma toalha ou tomando um banho frio.

### Se você sentir dores de longa duração devido ao herpes zoster

A dor duradoura após o herpes zoster é chamada de **neuralgia pós-herpética**. Ela continua após o desaparecimento da erupção cutânea, às vezes por meses ou mais. Mas existem tratamentos disponíveis que podem ajudá-lo a controlar a dor.

**Se a dor for leve** tomar analgésicos vendidos sem receita médica, como paracetamol ou ibuprofeno, pode ajudar. Algumas pessoas também acham que usar um creme contendo o extrato de pimenta malagueta capsaicina ajuda na dor.

Seu médico também pode recomendar tomar um analgésico opioide fraco, como a codeína.

**Se sua dor for mais intensa**, seu médico pode prescrever um medicamento opioide mais forte, como o tramadol.

O tramadol também pode causar outros efeitos colaterais, incluindo constipação, sonolência e náusea.

## Herpes-zóster: quais são as opções de tratamento?

Se analgésicos fortes não ajudarem o suficiente, seu médico pode prescrever um tipo de medicamento chamado antidepressivo tricíclico. Esses medicamentos geralmente são usados para tratar a depressão. Mas com uma dose baixa, eles podem ajudar a reduzir a dor nos nervos.

Pode ser necessário tomar um antidepressivo tricíclico por várias semanas antes que ele comece a funcionar. Os possíveis efeitos colaterais deste medicamento podem incluir boca seca, sonolência e tontura.

Outra opção para dor intensa é um tipo de medicamento chamado anticonvulsivante. Esses medicamentos geralmente são usados para tratar a epilepsia, mas também podem ajudar com dores nos nervos.

Os efeitos colaterais dos anticonvulsivantes podem incluir tontura ou sono, ganho de peso e diarreia.

É importante que você fale com seu médico se estiver preocupado com os efeitos colaterais dos medicamentos.

Às vezes, técnicas de relaxamento e aconselhamento também podem ajudar com dores duradouras. Seu médico pode recomendar isso se achar que esse tratamento ajudará.

### O que acontece a seguir?

O herpes zoster geralmente se resolve sozinho, mas o tratamento com antivirais pode ajudar a acelerar sua recuperação e evitar problemas duradouros, como a neuralgia pós-herpética.

Pessoas com sistema imunológico enfraquecido geralmente correm maior risco de contrair herpes zoster grave. Portanto, seu médico desejará ficar de olho em você, se for esse o caso.

Se o herpes zoster afetar um dos olhos, seu médico o encaminhará urgentemente a um oftalmologista (um tipo de médico especializado em cuidados com os olhos). Isso ocorre porque é importante obter o tratamento certo rapidamente para evitar problemas com os olhos ou a visão.

Os idosos têm uma chance maior de desenvolver dores duradouras causadas pelo herpes zoster. Normalmente, essa dor desaparece em cerca de 6 meses, mas pode levar mais tempo para algumas pessoas. Se você está achando difícil lidar com a dor, fale com seu médico. Eles podem recomendar uma opção de tratamento diferente para você.

É importante lembrar que você não pode pegar herpes zoster de alguém que tem herpes zoster. Mas você pode pegar varicela de alguém que tem herpes zoster. Se você tem herpes zoster e sabe que alguém nunca teve varicela antes (ou a vacina contra a varicela), tente evitar o contato próximo com essa pessoa. Você deve evitar o contato se a erupção cutânea do herpes ainda estiver chorando (ou seja, escorrendo líquido) e não puder ser coberta adequadamente com um curativo não pegajoso ou até que a erupção fique seca.

## Herpes-zóster: quais são as opções de tratamento?

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em [bestpractice.bmj.com](https://bestpractice.bmj.com). Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: [bmj.com/company/legal-information](https://bmj.com/company/legal-information). A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

