



## DERMATOLOGIA TROPICAL/INFECTOPARASITÁRIA

# Infecção por herpes simplex semelhante a tumor em um paciente com HIV<sup>☆,☆☆</sup>



Lula María Nieto-Benito <sup>id</sup>\*, Ángel Manuel Rosell-Díaz <sup>id</sup>, Ana Pulido-Pérez <sup>id</sup> e Ricardo Maria Suárez-Fernández <sup>id</sup>

Departamento de Dermatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Espanha

Recebido em 18 de outubro de 2020; aceito em 26 de dezembro de 2020

## PALAVRAS-CHAVE

Dermatopatias;  
Herpes genital;  
Herpes simples;  
Infecções;  
Infecções por HIV

**Resumo** Um homem de 56 anos de idade, HIV positivo, apresentou história de três dias de múltiplos nódulos eritematosos, endurecidos, com erosões superficiais e bem definidas na região glútea direita. A biópsia de pele mostrou ceratinócitos balonizados necróticos e as culturas foram positivas para herpes-vírus simples 2. As recorrências de infecção por herpes simples genital podem não se limitar à parte anterior da genitália, e a apresentação clínica na área lombar ou nos glúteos deve ser diferenciada da infecção pelo vírus varicela-zoster. A apresentação semelhante a tumor é manifestação muito rara de infecção cutânea por vírus herpes simples. É importante levar em consideração essa variante morfológica para não atrasar o diagnóstico de uma infecção viral, especialmente em paciente imunossuprimido.

© 2021 Sociedade Brasileira de Dermatologia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

Um homem de 56 anos de idade, HIV positivo, apresentava história de três dias com lesões dolorosas no glúteo direito. Negava diagnóstico anterior de herpes genital. O paciente estava em uso de medicação antiviral desde o diagnóstico, e sua carga viral era indetectável, com contagem de células

CD4 de 942 células/ $\mu$ L. Negava qualquer sintoma sistêmico. Ao exame físico, foram observados múltiplos nódulos eritematosos endurecidos, com erosões superficiais e bem definidas (fig. 1). A biópsia de pele foi realizada para estudos histopatológicos e culturas microbiológicas. As análises sanguíneas estavam dentro dos valores normais. A biópsia de uma das lesões mostrou ceratinócitos balonizados necróticos e acantólise com inflamação estendendo-se ao tecido subcutâneo (fig. 2). Foi realizado o diagnóstico de infecção nodular cutânea por vírus herpes simples. As culturas confirmaram o diagnóstico ao serem positivas para vírus herpes simples 2 e negativas para bactérias, micobactérias e fungos. Tratamento com valaciclovir foi iniciado, e a resolução completa foi observada em sete dias.

DOI referente ao artigo:

<https://doi.org/10.1016/j.abd.2020.12.005>

☆ Como citar este artigo: Nieto-Benito LM, Rosell-Díaz AM, Pulido-Pérez A, Suárez-Fernandes RM. Tumor-like herpes simplex infection in an HIV patient. An Bras Dermatol. 2021;96:485–6.

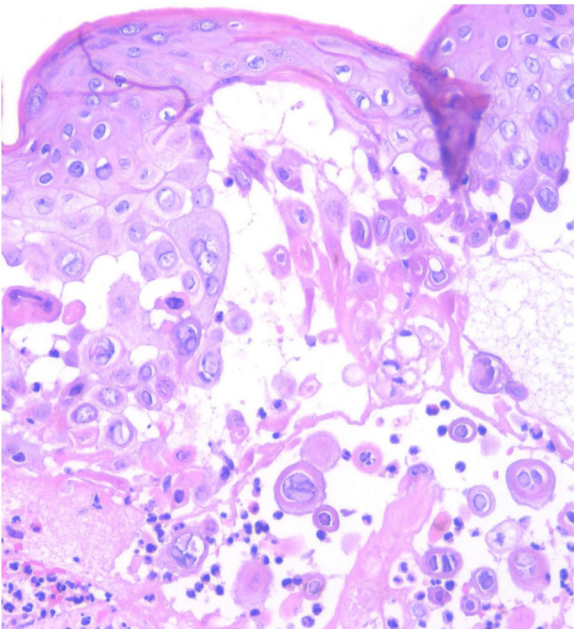
☆☆ Trabalho realizado no Departamento de Dermatologia, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, Espanha.

\* Autor para correspondência.

E-mail: [lula.m.nieto@gmail.com](mailto:lula.m.nieto@gmail.com) (L.M. Nieto-Benito).



**Figura 1** Imagem clínica: múltiplos nódulos endurecidos e eritematosos com erosões superficiais e margens geográficas irregulares.



**Figura 2** Ceratinócitos com núcleos balonizados, compactados, cromatina marginalizada na periferia do núcleo, com opacidade em vidro fosco e ceratinócitos gigantes multinucleados (Hematoxilina & eosina, 100 ×).

As recorrências de infecção por vírus herpes simples genital podem não se limitar à parte anterior da genitália, e a apresentação clínica na área lombar ou glútea deve ser diferenciada de uma infecção pelo vírus varicela-zoster.<sup>1</sup> A reação em cadeia da polimerase para vírus herpes simples e a cultura de células da lesão podem ser úteis para determinar o vírus causador.<sup>1,2</sup> A apresentação semelhante

a um tumor é manifestação muito rara de infecção cutânea por herpes-vírus simples.<sup>3</sup> É importante levar essa variante morfológica em consideração para não atrasar o diagnóstico de uma infecção viral, especialmente em paciente imunossuprimido.<sup>4</sup> Apenas um caso foi relatado na literatura de lesão nodular genital como forma de apresentação clínica de infecção por vírus herpes simples.<sup>3,5</sup> Descrevemos um caso de infecção cutânea por vírus herpes simples em paciente com HIV que se apresentou clinicamente com configuração nodular, imitando um tumor, confirmado pela histopatologia e culturas microbiológicas.

## Suporte financeiro

Nenhum.

## Contribuições dos autores

Lula María Nieto Benito: Concebeu e desenhou a análise; coletou os dados; contribuiu com dados ou ferramentas de análise; realizou a análise; redigiu o artigo e aprovou sua versão final.

Ángel Manuel Rosell-Díaz: Coletou os dados e aprovou a sua versão final.

Ana Pulido-Pérez: Concebeu e desenhou a análise; coletou os dados; contribuiu com dados ou ferramentas de análise; realizou a análise; redigiu o artigo e aprovou sua versão final.

Ricardo María Suárez-Fernández: Concebeu e desenhou a análise; coletou os dados; contribuiu com dados ou ferramentas de análise; realizou a análise; redigiu o artigo e aprovou sua versão final.

## Conflito de interesses

Nenhum.

## Referências

1. Patel R, Kennedy OJ, Clarke E, Geretti A, Nilsen A, Lautenschlager S, et al. European Guidelines for the management of genital herpes. *Int J STD AIDS*. 2017;28:1366–79.
2. Rechenchoski DZ, Faccin-Galhardi LC, Carvalho Linares RE, Nozawa C. Herpesvirus: an underestimated virus. *Folia Microbiol (Praha)*. 2017;62:151–6.
3. Yen CF, Chen KL, Tsai TF. Ulcerative nodules on the perineum. *Actas Dermosifiliogr*. 2018;109:355–6.
4. Johnston C, Corey L. Current concepts for genital herpes simplex virus infection: diagnostics and pathogenesis of genital tract shedding. *Clin Microbiol Rev*. 2016;29:149–61.
5. Sasso BM, Florence MEB, Magalhães RF, Velho PENF, de Souza EM, Cintra ML, et al. Herpes simplex virus mucocutaneous tumoural lesions – systematic review. *J Clin Virol*. 2020;123:104246.