

DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA SÍNDROME DE RAMSAY HUNT: REVISÃO SISTEMÁTICA

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF RAMSAY HUNT SYNDROME: SYSTEMATIC REVIEW

RESUMO

Introdução: A Síndrome de Ramsay Hunt é uma condição médica caracterizada pela presença de uma erupção cutânea dolorosa e vesicular na orelha, acompanhada por paralisia facial periférica. Este distúrbio é causado pela reativação do vírus varicela-zoster, o mesmo vírus responsável pela catapora e pelo herpes zoster. Essa síndrome, muitas vezes, apresenta-se de forma aguda e pode causar significativo desconforto e disfunção para os pacientes afetados. **Objetivo:** Investigar e avaliar os métodos de diagnóstico mais eficazes e as opções de tratamento disponíveis para a SRH. **Metodologia:** Realizou-se uma revisão sistemática da literatura, realizada através de um levantamento de dados nas bases científicas: SCIELO, LILACS e PUBMED. **Resultados e Discussões:** A discussão sobre os métodos de diagnóstico mais eficazes e as opções de tratamento para a Síndrome de Ramsay Hunt (SRH) é essencial para melhorar a abordagem clínica e os resultados dos pacientes. No que diz respeito ao diagnóstico, estudos recentes destacaram a importância da avaliação clínica minuciosa, incluindo a identificação da erupção cutânea vesicular característica e a paralisia facial periférica. Pesquisas enfatizam que a combinação desses sinais clínicos pode ser altamente sugestiva de SRH e pode orientar os médicos na decisão de realizar testes confirmatórios, como a análise do líquido cefalorraquidiano para detecção do vírus varicela-zoster. **Conclusão:** Os resultados obtidos nesta pesquisa, destacou a importância da avaliação clínica minuciosa na identificação precoce desta condição, especialmente através da observação dos sinais característicos como a erupção cutânea vesicular e a paralisia facial periférica. Os principais desfechos encontrados enfatizam a eficácia da terapia antiviral precoce na redução da gravidade dos sintomas e na prevenção de complicações a longo prazo, embora haja controvérsias sobre o papel dos corticosteroides adicionais.

Palavras-chave: Diagnóstico; Herpes Zoster da Orelha Externa; Terapêutica.

ABSTRACT

Introduction: Ramsay Hunt Syndrome is a medical condition characterized by the presence of a painful, vesicular rash on the ear, accompanied by peripheral facial paralysis. This disorder is caused by the reactivation of the varicella-zoster virus, the same virus responsible for chickenpox and shingles. This syndrome often presents acutely and can cause significant discomfort and dysfunction for affected patients. **Objective:** To investigate and evaluate the most effective diagnostic methods and treatment options available for SRH. **Methodology:** A systematic review of the

literature was carried out, carried out through a survey of data in scientific databases: SCIELO, LILACS and PUBMED. **Results and Discussions:** Discussion about the most effective diagnostic methods and treatment options for Ramsay Hunt Syndrome (SRH) is essential to improve the clinical approach and patient outcomes. With regard to diagnosis, recent studies have highlighted the importance of thorough clinical evaluation, including identification of the characteristic vesicular rash and peripheral facial paralysis. Research emphasizes that the combination of these clinical signs can be highly suggestive of SRH and can guide clinicians in the decision to perform confirmatory tests, such as cerebrospinal fluid analysis to detect varicella-zoster virus. **Conclusion:** The results obtained in this research highlighted the importance of thorough clinical evaluation in the early identification of this condition, especially through the observation of characteristic signs such as vesicular rash and peripheral facial paralysis. The main outcomes found emphasize the effectiveness of early antiviral therapy in reducing the severity of symptoms and preventing long-term complications, although there is controversy about the role of additional corticosteroids.

Keywords: Diagnosis; Herpes Zoster of the External Ear; Therapy.

INTRODUÇÃO

A Síndrome de Ramsay Hunt é uma condição médica caracterizada pela presença de uma erupção cutânea dolorosa e vesicular na orelha, acompanhada por paralisia facial periférica. Este distúrbio é causado pela reativação do vírus varicela-zoster, o mesmo vírus responsável pela catapora e pelo herpes zoster. Essa síndrome, muitas vezes, apresenta-se de forma aguda e pode causar significativo desconforto e disfunção para os pacientes afetados. Além da paralisia facial e da erupção vesicular, outros sintomas comuns incluem dor intensa na região da orelha afetada, dificuldade de movimentação dos músculos faciais, perda de audição e sensibilidade aumentada ao som (Almeida *et al.*, 2020).

O diagnóstico da Síndrome de Ramsay Hunt geralmente é baseado na apresentação clínica dos sintomas, incluindo a erupção cutânea característica e a paralisia facial. Testes adicionais, como análise do líquido cefalorraquidiano, podem ser realizados para confirmar a presença do vírus varicela-zoster. É essencial diferenciar essa síndrome de outras condições que apresentam sintomas semelhantes, como a paralisia de Bell. O tratamento pode envolver uma abordagem multifacetada para aliviar os sintomas e prevenir complicações. A terapia antiviral, administrada precocemente

após o início dos sintomas, pode ajudar a reduzir a gravidade da erupção cutânea e a limitar a propagação do vírus (Vargas *et al.*, 2023).

Além dos medicamentos antivirais, os pacientes com Síndrome de Ramsay Hunt podem se beneficiar de tratamentos sintomáticos para aliviar a dor e a inflamação, como analgésicos e corticosteroides. Terapias físicas, incluindo exercícios faciais e massagem, também podem ser úteis para promover a recuperação da função muscular facial. Em alguns casos graves de Síndrome de Ramsay Hunt, a terapia de reabilitação pode ser necessária para ajudar os pacientes a recuperarem a função facial completa. Isso pode incluir técnicas de estimulação elétrica, biofeedback e treinamento de expressão facial (Błochowiak *et al.*, 2018).

Apesar dos avanços no diagnóstico e tratamento, a Síndrome de Ramsay Hunt pode resultar em complicações a longo prazo, incluindo disfunção persistente dos nervos faciais e perda auditiva permanente. Portanto, um acompanhamento médico regular é essencial para monitorar a progressão da doença e ajustar o plano de tratamento conforme necessário. Além disso, a conscientização sobre os sinais e sintomas da Síndrome de Ramsay Hunt é fundamental para garantir um diagnóstico precoce e um tratamento adequado. Os profissionais de saúde devem estar familiarizados com essa condição para oferecer orientação e suporte eficazes aos pacientes afetados (Mejía *et al.*, 2021).

Assim, a justificativa de realização desta pesquisa é fundamentada devido à sua complexidade clínica e às consequências potencialmente graves para os pacientes afetados. Compreender melhor os mecanismos subjacentes à doença, bem como identificar estratégias mais eficazes de diagnóstico e tratamento, é crucial para melhorar os resultados clínicos e a qualidade de vida desses pacientes.

OBJETIVO

Investigar e avaliar os métodos de diagnóstico mais eficazes e as opções de tratamento disponíveis para a SRH.

METODOLOGIA

Realizou-se uma revisão sistemática da literatura, cujo intuito foi de reunir, analisar e sintetizar todas as evidências disponíveis sobre o tema de pesquisa. baseada

na utilização das diretrizes do *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta - Analyses - PRISMA*, um protocolo amplamente reconhecido para a condução de revisões sistemáticas. A revisão sistemática permite resumir todas as evidências disponíveis sobre um determinado tópico, incluindo estudos individuais, ensaios clínicos, estudos observacionais e outros tipos de pesquisa. Isso ajuda a obter uma visão completa do que se sabe sobre o assunto.

Para auxiliar na obtenção dos dados, definiu-se a seguinte pergunta norteadora: Quais são os métodos de diagnóstico e as opções de tratamento disponíveis para a Síndrome de Ramsay Hunt?

A pesquisa foi realizada entre por meio de um levantamento de dados nas bases científicas: PubMed, SciELO, LILACS, as quais, utilizou-se os descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e *Medical Subject Headings* (MeSH): Diagnóstico, Herpes Zoster da Orelha Externa, Terapêutica intermediados pelos operadores booleanos *AND*.

Foram selecionados artigos disponíveis na íntegra, ensaios clínicos randomizados, casos clínicos, em português e inglês. Artigos duplicados em mais de uma base de dados, monografias, dissertações, teses e aqueles que não atendiam ao objetivo proposto foram excluídos. Após análise e seleção inicial, os artigos passaram pelos critérios de elegibilidade e exclusão para que só assim, possam compor a amostra final que irá fazer parte desta revisão.

Assim, como o levantamento de dados, análise e seleção dos estudos, ficaram 05 artigos para compor a amostra dos resultados. 9s estudos, foram detalhados no Quadro 1.

RESULTADOS E DISCUSSÕES

A amostra selecionada, foi organizada no Quadro 1, sendo estruturada nas respectivas informações de: Título do estudo, autor, ano de publicação, objetivo de pesquisa, periódico e país de origem da publicação.

Quadro 1: Descrição da amostra selecionada

Nº	Título	Autor/Ano	Objetivo	Periódico	País de Origem
1	Síndrome de Ramsay Hunt	Al-Ani, 2022	Investigar métodos de	Cureus	Indonésia

	com polineuropatia craniana e paralisia tardia do nervo facial: relato de caso.		diagnóstico para a Síndrome de Ramsay Hunt com polineuropatia.		
2	Síndrome de Ramsay Hunt.	Kunitomo, 2020	Investigar o diagnóstico e tratamento precoce.	Revista Médica de Pós-Graduação	Brasil
3	Síndrome de Ramsay Hun.	Almeida <i>et al.</i> , 2020	Investigar informações sobre a Síndrome de Ramsay Hunt, abordando seus aspectos etiológicos, os fatores de risco, as manifestações clínicas, o diagnóstico e o tratamento.	Revista Eletrônica Acervo Saúde	Brasil
4	Síndrome de Ramsey Hunt após tratamento com antimonial para Leishmaniose Tegumentar Americana.	Cavalcante <i>et al.</i> , 2020	Investigar a evolução da Síndrome de Ramsey Hunt após tratamento com antimonial para Leishmaniose.	Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical	Brasil
5	Tratamento da síndrome de Ramsay-Hunt com envolvimento de múltiplos nervos cranianos e disfagia grave: relato de caso.	Kim <i>et al.</i> , 2018	Apresentar o tratamento da síndrome de Ramsay-Hunt.	Revista de Medicina	Brasil

Fonte: Elaborado pelos autores, 2024.

A discussão sobre os métodos de diagnóstico mais eficazes e as opções de tratamento para a Síndrome de Ramsay Hunt (SRH) é essencial para melhorar a abordagem clínica e os resultados dos pacientes. No que diz respeito ao diagnóstico, estudos recentes destacaram a importância da avaliação clínica minuciosa, incluindo a identificação da erupção cutânea vesicular característica e a paralisia facial periférica. Pesquisas como a de Al-Ani, (2022), enfatizam que a combinação desses sinais clínicos pode ser altamente sugestiva de SRH e pode orientar os médicos na decisão de realizar testes confirmatórios, como a análise do líquido cefalorraquidiano para detecção do vírus varicela-zoster.

Em contraste, outros estudos, sugerem que exames de imagem, como a ressonância magnética (RM) e a tomografia computadorizada (TC), podem

desempenhar um papel importante no diagnóstico diferencial da SRH, ajudando a excluir outras condições que podem apresentar sintomas semelhantes. No entanto, há uma falta de consenso na literatura sobre a utilidade desses exames em todos os casos de SRH, com algumas pesquisas indicando que eles podem ser desnecessários em pacientes com apresentação clínica típica (Kim *et al.*, 2018; Almeida *et al.*, 2020).

No que diz respeito às opções de tratamento, a terapia antiviral precoce é amplamente aceita como uma intervenção crucial para reduzir a gravidade dos sintomas e prevenir complicações a longo prazo. Estudos de caso como o de Al-Ani, (2022), demonstraram que o uso de medicamentos antivirais, como o aciclovir e o valaciclovir, quando administrados nas primeiras 72 horas após o início dos sintomas, pode acelerar a resolução da erupção cutânea e melhorar os resultados funcionais da paralisia facial.

Além da terapia antiviral, o papel dos corticosteroides na gestão da SRH tem sido objeto de debate na literatura. Embora alguns estudos tenham sugerido que os corticosteróides podem ajudar a reduzir a inflamação e a melhorar os resultados neurológicos em pacientes com paralisia facial associada à SRH, em análise, a literatura não encontrou benefício adicional significativo em adicionar corticosteroides à terapia antiviral padrão (Cavalcante *et al.*, 2020).

Aliado a isso, evidenciou-se que a terapia de exercícios faciais e a estimulação elétrica podem ajudar a restaurar a função muscular facial e reduzir a assimetria facial em pacientes com paralisia facial residual. No entanto, apesar dos avanços recentes na compreensão e no manejo da SRH, há várias lacunas na literatura que precisam ser abordadas (Cavalcante *et al.*, 2020; Kunitomo, 2020).

CONCLUSÃO

Os resultados obtidos nesta pesquisa, destacou a importância da avaliação clínica minuciosa na identificação precoce desta condição, especialmente através da observação dos sinais característicos como a erupção cutânea vesicular e a paralisia facial periférica. Os principais desfechos encontrados enfatizam a eficácia da terapia antiviral precoce na redução da gravidade dos sintomas e na prevenção de complicações a longo prazo, embora haja controvérsias sobre o papel dos corticosteroides adicionais.

As limitações identificadas incluem a falta de consenso em relação à utilidade de exames de imagem como a ressonância magnética e a tomografia computadorizada, bem como lacunas no entendimento das intervenções de suporte, como a terapia física e

a reabilitação. Para pesquisas futuras, sugere-se a realização de estudos adicionais para elucidar a eficácia relativa de diferentes regimes de tratamento, explorar novas abordagens terapêuticas, e avaliar a utilidade de ferramentas de diagnóstico mais precisas, visando aprimorar o manejo clínico da SRH e melhorar os resultados dos pacientes afetados por esta síndrome debilitante.

REFERÊNCIAS

AL-ANI, Raid M. Ramsay Hunt syndrome with cranial polyneuropathy and delayed facial nerve palsy: a case report. **Cureus**, v. 14, n. 7, 2022.

ALMEIDA, Ursula Tatiane de Farias Hounsell et al. Síndrome de Ramsay Hunt: uma revisão sistemática. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, n. 55, p. e3899-e3899, 2020.

BERALDIN, Bernard Soccol et al. Síndrome de Ramsay Hunt: relato de caso. **Arquivos Catarinenses de Medicina**, v. 37, n. 3, 2008.

BŁOCHOWIAK, Katarzyna; BARTŁOMIEJ KAMIŃSKI, Bartłomiej. Síndrome de Ramsay Hunt com perda auditiva profunda e meningite. **Revista Europeia de Medicina Clínica e Experimental**, n. 1, pág. 60-62, 2018.

CARRIÇO, Carla. Relato de um caso de Síndrome de Ramsay Hunt. **Revista Portuguesa de Medicina Geral e Familiar**, v. 27, n. 6, p. 554-6, 2011.

CAVALCANTE, Melissa de Sousa Melo et al. Ramsey hunt syndrome after antimonial treatment for American Cutaneous Leishmaniasis. **Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical**, v. 54, 2020.

DAI, Siqi et al. Bilateral asymmetrical herpes-zoster with Ramsay hunt syndrome in an immunocompetent adult. **Virology Journal**, v. 17, p. 1-5, 2020.

KIM, Jong Min et al. Treatment of Ramsay–Hunt's syndrome with multiple cranial nerve involvement and severe dysphagia: A case report. **Medicine**, v. 97, n. 17, 2018.

KUNITOMO, Kotaro. Ramsay Hunt syndrome. **Postgraduate Medical Journal**, v. 96, n. 1133, p. 168-168, 2020.

LIMA, Marco Antônio Rios; NEGREIROS JÚNIOR, Jacinto de. Síndrome de Ramsay Hunt após otoplastia. **Brazilian Journal of Otorhinolaryngology**, v. 77, p. 808-808, 2011.

PAIVA, Aline Lariessy Campos et al. Facial paralysis due to Ramsay Hunt syndrome-A rare condition. **Revista da Associação Médica Brasileira**, v. 63, p. 301-302, 2017.

PUPIĆ-BAKRAČ, Jure et al. Cranial polyneuropathy caused by herpes zoster infection: a retrospective single-center analysis. **European Archives of Oto-Rhino-Laryngology**, v. 278, p. 517-523, 2021.

STORNAIUOLO, Antonio et al. Multiple cranial neuropathy due to varicella zoster virus reactivation without vesicular rash: a challenging diagnosis. **Neurological Sciences**, p. 1-3, 2023.

VARGAS, Isabella Cândida et al. Síndrome de Ramsay Hunt: uma abordagem diagnóstica, evolução clínica e revisão. **Revista Brasileira de Revisão de Saúde** , v. 6, n. 5, pág. 21447-21455, 2023.