

Qual o melhor tratamento para neuralgia pós-herpética?

Consideramos neuralgia pós-herpética a dor que persiste por mais de 6 semanas após as erupções da herpes zoster. O uso de drogas anti-virais como o aciclovir durante o quadro agudo parece ser a melhor forma de evitar a neuralgia, entretanto naqueles pacientes que mesmo assim venham a desenvolver o quadro de dor pós herpética, os dois tratamentos comprovadamente mais eficazes avaliados através de ensaios clínicos randomizados e de revisões sistemáticas são com gabapentina na dose de 1800 a 2400 mg (2cp 300 TID) e com amitriptilina na dose de 12,5 a 50 mg (1x a noite). O maior problema do uso da gabapentina no Brasil é seu alto custo. Menos estudada, mas com bons resultados relatados, está a carbamazepina na dose de 600 a 1200 mg/dia (1-2 cp TID). Oxcarbazepina também foi estudada com resultados positivos com doses crescentes a partir de 150 mg até a dose de manutenção de 900 mg. Nos pacientes com dor intensa ou que não respondem bem a estas medicações pode-se associar opióides como a codeína em associação com paracetamol. Não se sabe ao certo se há benefício com o uso de capsaicina tópica ou de anestésicos tópicos para alívio da neuralgia pós-herpética.