



## RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN FRENTE A HERPES ZÓSTER EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA RIOJA

Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria  
Octubre 2023

El herpes zóster (HZ) es la manifestación local de la reactivación del Virus Varicela Zóster (VVZ) que queda latente, tras la infección primaria, en los ganglios raquídeos de la médula espinal o en los pares craneales. La infección permanece latente en la mayoría de los primo-infectados por el virus, y entre el 15%-20% desarrollará el HZ en algún momento de su vida. La reactivación del virus se produce cuando hay una disminución de la inmunidad celular, que ocurre de forma natural por el envejecimiento o como consecuencia de tratamientos y/o enfermedades que inducen inmunosupresión. El HZ puede dejar como secuela una neuralgia post-herpética (NPH) que es la complicación más frecuente, dolorosa y debilitante. Se trata de un dolor de carácter neuropático que persiste durante más de 1-3 meses; este dolor puede ir acompañado de alodinia, hiperalgesia y parestesias. Con fecha 24 de julio de 2018 se aprobó por parte de la Comisión de Salud Pública la introducción de la vacuna inactivada de subunidades adyuvada frente al HZ en determinados grupos de riesgo. El 25 de marzo de 2021, ante la disponibilidad en España de un número limitado de dosis en los meses siguientes, la Comisión de Salud Pública aprobó el documento actualizado “Recomendaciones de vacunación frente a herpes zóster”<sup>1</sup> en el que se actualizan las recomendaciones de vacunación en determinados grupos de riesgo.

Actualmente, ante la disponibilidad de dosis suficientes para poder abordar las recomendaciones establecidas desde el Ministerio de Sanidad, se actualizan las indicaciones de la vacunación frente al HZ en La Rioja.

### VACUNA DISPONIBLE FRENTE AL HERPES ZÓSTER

Actualmente, la vacuna disponible en España frente al HZ es **Shingrix®**, del laboratorio **GSK (HZ/su)**. Esta vacuna está indicada, según su ficha técnica, para la prevención del HZ y de la neuralgia postherpética (NPH) en adultos a partir de 50 años de edad y en adultos a partir de 18 años de edad que tienen un mayor riesgo de HZ.

La ficha técnica de esta vacuna se puede encontrar en el siguiente enlace:

[https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1181272001/FT\\_1181272001.html](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1181272001/FT_1181272001.html)

---

<sup>1</sup> Grupo de trabajo de vacunación frente a herpes zóster de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, marzo 2021. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/HerpesZoster\\_Recomendaciones\\_Vacunacion.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/HerpesZoster_Recomendaciones_Vacunacion.pdf)

## RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN FRENTE AL HERPES ZÓSTER

Según las recomendaciones establecidas por la Comisión de Salud Pública, se establecen las siguientes indicaciones de vacunación frente al Herpes Zóster en La Rioja con vacuna HZ/su:

### 1. Vacunación a partir de 18 años de edad en personas con las siguientes condiciones de riesgo. Pauta de 2 dosis separadas entre sí, al menos, 2 meses (siempre que sea posible se realizará la vacunación antes de iniciarse el estado de inmunosupresión o aprovechando las mejores “ventanas inmunológicas”):

- **Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH).** La primera dosis se administrará al menos 6 meses tras el trasplante.
- **Trasplante de órgano sólido (TOS) o personas en espera del mismo.** En el caso de personas que se vacunan tras el trasplante, la primera dosis se administrará 4-8 meses tras el trasplante.
- **Tratamiento con fármacos anti-JAK.**
- **VIH.** En personas con VIH y  $CD4 \geq 200/\mu L$ , no es necesario esperar ningún periodo de tiempo tras el diagnóstico del VIH para la vacunación. Si  $CD4 < 200/\mu L$ , se decidirá el momento de la vacunación tras valoración médica individual, pudiendo retrasar la administración de la vacuna si se espera una mejoría del estado inmunitario en un corto periodo de tiempo (2-3 meses) tras el tratamiento antirretroviral.
- **Hemopatías malignas.** En el caso de personas que van a iniciar tratamiento quimioterápico, la primera dosis se administrará al menos 10 días antes de iniciar el primer ciclo de tratamiento, siempre que sea posible. En gran inmunosupresión, se pueden buscar periodos de ventana con inmunidad aceptable y plantear pauta corta de 4 semanas entre dosis. También se puede vacunar después de completar el curso de quimioterapia.
- **Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia.** Si la vacunación se inicia antes de comenzar la quimioterapia, la primera dosis se administrará al menos 10 días antes del tratamiento. También se pueden buscar periodos ventana o vacunar después de completar el curso de la terapia antitumoral.
- **Antecedente de 2 o más episodios de Herpes zóster.** La primera dosis se administrará al menos 6 meses después del último episodio.

### 2. Vacunación a partir de 50 años de edad en personas en tratamiento con otros fármacos inmunomoduladores o inmunosupresores como:

- Terapias dirigidas frente a células B (incluido rituximab durante el tratamiento y hasta un periodo de 6 meses tras el mismo)
- Anticuerpos monoclonales frente al receptor de IFN-1 (Anifrolumab)
- Fármacos anti-TNF
- Moduladores de la coestimulación de células T
- Inhibidores del receptor de IL-6
- Inhibidores de IL-17
- Inhibidores de IL-12/23
- Inhibidores de IL-23
- Corticoides sistémicos a dosis moderadas-altas<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup>Equivalentes a  $\geq 20$  mg/día de prednisona durante más de 10 días, recibida en las 4 semanas previas; equivalentes a  $\geq 10$  mg/día de prednisona durante más de 4 semanas, recibida en los 3 meses previos

- Otros fármacos como metotrexato >20 mg/semana (oral o subcutáneo), azatioprina >3 mg/kg/día, 6-mercaptopurina >1,5 mg/kg/día, micofenolato >1 g/día, en los 3 meses previos.

**Pauta de 2 dosis separadas entre sí, al menos, 2 meses** (siempre que sea posible se realizará la vacunación antes de iniciarse el estado de inmunosupresión o aprovechando las mejores “ventanas inmunológicas”).

**3. Vacunación de las personas nacidas a partir del día 1 de enero de 1958, a medida que vayan cumpliendo 65 años de edad.**

**Pauta de 2 dosis separadas entre sí, al menos, 2 meses.**

**4. Vacunación de las personas nacidas a partir del día 1 de enero de 1943, a medida que vayan cumpliendo 80 años.**

**Pauta de 2 dosis separadas entre sí, al menos, 2 meses.**

**5. Vacunación frente a HZ y padecimiento previo de HZ.** La vacunación con HZ/su es segura en cualquier momento tras haber sufrido un HZ y recuperarse de las lesiones (desaparición de las vesículas). Aunque la evidencia es limitada, se recomienda retrasar la vacunación entre 6 y 12 meses tras el HZ en las personas inmunocompetentes, con la finalidad potencial de obtener una mayor respuesta a medio plazo. Sin embargo, en personas con inmunodepresión, y dado el riesgo elevado de recidiva, se puede vacunar inmediatamente tras la recuperación del HZ.

**6. Antecedentes de vacunación con vacuna atenuada Zostavax® MSD.** Se podrá vacunar a las personas que han recibido vacuna atenuada Zostavax® con anterioridad y actualmente tienen alguna de estas condiciones de riesgo, administrando la primera dosis de HZ/su al menos 5 años después de haber recibido Zostavax®.

## ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA

**La pauta de vacunación (SHINGRIX®)** son **dos dosis** con un intervalo mínimo de dos meses entre dosis.

**La administración es intramuscular**, en el deltoides.

Esta vacuna **se puede administrar en personas con antecedentes de Herpes Zóster.**

El perfil de seguridad en adultos seronegativos a VVZ o con títulos bajos de anticuerpos, es en general similar al observado en la población general, por lo que se puede recomendar la vacunación en estos grupos de pacientes.

Se puede administrar de forma concomitante con otras vacunas como: gripe, antineumocócica de polisacáridos, vacuna antidiftérica, antitetánica y antitosferina (componente acelular) de contenido antigénico reducido (dTpa).

La vacuna está contraindicada, si existe hipersensibilidad a algún principio activo o alguno de sus excipientes. No se aconseja durante el embarazo.

### **SOLICITUD DE LA VACUNA SHINGRIX®**

Esta vacuna se solicitará al Programa de Vacunas de la Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados a través del formulario de solicitud disponible en la página web de Rioja Salud, en el siguiente enlace:

<https://www.riojasalud.es/salud-publica-consumo/epidemiologia/vacunaciones/vacunacion-herpes-zoster>

Como con el resto de las vacunas especiales, este formulario se enviará al correo electrónico:

[programa.vacunas@larioja.org](mailto:programa.vacunas@larioja.org)

Los Centros de Salud recibirán las vacunas junto con los pedidos mensuales de forma nominativa.

### **REGISTRO DE LA VACUNA**

Como el resto de las vacunas, la vacuna se registrará en el sistema informático Selene de Atención Primaria con el nombre:

- HERPES ZOSTER INACTIVADA-1
- HERPES ZOSTER INACTIVADA-2