



## **INFORMACIÓN SOBRE LA NUEVA VACUNA CONTRA EL HERPES ZÓSTER**

A partir del mes de febrero, el calendario de inmunizaciones a lo largo de la vida de las Illes Balears incorpora una nueva vacuna, esta vez dirigida a las personas adultas y a determinados grupos de riesgo. Se trata de la vacuna del herpes zóster.

### **Preguntas y respuestas**

#### **¿Qué es el herpes zóster?**

El herpes zóster es una enfermedad producida por el virus de la varicela-zóster. Cuando sufrimos la varicela, el virus se acantona en los ganglios y en un momento dado puede reactivarse y producir una erupción dolorosa que se acompaña de pequeñas vesículas.

#### **¿Cuáles son las complicaciones más frecuentes del herpes zóster?**

La más frecuente es la neuralgia **posherpética**, que, a pesar de que en la mayoría de los casos se resuelve bien, puede durar varios meses y resultar muy dolorosa.

A medida que las personas envejecen, es más probable desarrollar neuralgia posherpética y que esta sea más severa y duradera. En cuanto a su localización, en más del 50 % de los casos aparece en la espalda o la cintura, coincidiendo con la zona enervada por los nervios sensitivos.

#### **¿Se puede transmitir?**

En realidad **no**, lo que se transmite es el virus de la varicela-zóster presente en las vesículas a aquellas personas que no han pasado anteriormente la infección por varicela o que no han sido vacunadas, aunque sucede pocas veces.

#### **¿Qué situaciones aumentan el riesgo de sufrir herpes zóster?**

La **edad** aumenta el riesgo, debido al envejecimiento del sistema inmune, motivo por el que se recomienda la vacunación a los 65 años.

También, los **estados de inmunosupresión**. El herpes zóster es más frecuente en personas que sufren leucemias, trasplantes de órganos sólidos, infección por VIH y determinados tratamientos.

### **¿Se puede tener herpes zóster más de una vez?**

**Sí**, aunque no es frecuente. La mayoría de las personas solo lo tendrán una vez en su vida, pero se dan casos en los que aparece una segunda o tercera vez.

### **¿Cómo se puede prevenir el herpes zóster?**

La forma más efectiva de prevenirlo es mediante la vacunación.

Hoy por hoy, existen dos vacunas autorizadas para la prevención del herpes zóster en adultos a partir de los cincuenta años:

- Zostavax: es una vacuna de virus vivos atenuados; por lo tanto, está contraindicada en personas inmunodeprimidas. Actualmente no se comercializa en España.
- Shingrix: es una vacuna de subunidades recombinante adyuvada que tiene como ventaja adicional que se puede administrar a partir de los dieciocho años, en caso de patología o de estados de inmunodepresión.

### **¿Qué vacuna se utiliza? ¿Cómo se administra? ¿Cuántas dosis son necesarias?**

La vacuna se denomina Shingrix y es una vacuna de subunidades recombinante adyuvada que se puede utilizar a partir de los dieciocho años.

Se administran dos **dosis**, vía intramuscular, con un intervalo recomendado de dos meses y mínimo de cuatro semanas; en cualquier caso, es recomendable no superar más de seis meses. De momento no se contemplan dosis de recuerdo.

### **¿Se puede administrar Shingrix con otras vacunas para adultos?**

Shingrix es segura administrada junto con otras vacunas indicadas en el adulto, como la vacuna de la gripe, la antineumocócica, Td, dTpa y la vacuna de la COVID-19.

### **¿Debo vacunarme con Shingrix si he recibido la vacuna contra la varicela?**

El riesgo de que personas sanas que se han vacunado contra la varicela sufran herpes zóster es mucho menor, pero aun así es posible. Por lo tanto, todas las personas con indicación de vacunación pueden hacerlo.

## ¿Cuáles son las indicaciones de vacunación contra el herpes zóster?

- **Personas** con las siguientes **condiciones de riesgo**, a partir de los dieciocho años de edad:
  1. Trasplante de progenitores hematopoyéticos, alogénico o autólogo, en el periodo de los cinco años posteriores al trasplante.
  2. Trasplante de un órgano sólido, antes del procedimiento o en el periodo de un año posterior al trasplante.
  3. Tratamiento con fármacos anti-JAK, antes o durante el tratamiento.
  4. Infección por VIH.
  5. Pacientes con hemopatías malignas que vayan a empezar un tratamiento con quimioterapia o que lo reciban, hasta los seis meses posteriores a su finalización.
  6. Pacientes con tumores sólidos que vayan a empezar un tratamiento con quimioterapia o que lo reciban, hasta los seis meses posteriores a su finalización.
  
- Por calendario, las **personas de 65 años**. La inclusión se inicia con la cohorte nacida en 1958.
  
- También se hará la **captación de las personas de 80 años**: durante el año 2023, las nacidas en 1943.

## ¿Me puedo vacunar con Shingrix si he sufrido herpes zóster?

Sí, una vez pasado el periodo agudo de la enfermedad.

## ¿Me puedo vacunar si estoy embarazada? ¿Y si estoy lactando?

No existen datos de Shingrix en mujeres embarazadas; por lo tanto, no se aconseja su administración durante el embarazo.

En caso de estar indicada, se puede considerar su administración durante la lactancia.

## ¿Me puedo vacunar con Shingrix si he recibido Zostavax?

Sí. Se respetará un intervalo mínimo de dos meses entre vacunas, pero se recomienda esperar cinco años, que es el tiempo que dura la eficacia de Zostavax.

## Si he empezado la vacunación con Zostavax, ¿puedo continuar con Shingrix?

No, no existen datos de seguridad ni tampoco buena respuesta protectora.



## **¿Dónde me puedo vacunar?**

En su centro de salud.

Coordinación de Vacunas  
Palma, febrero de 2023