

PROTEGERSE FRENTE AL HERPES ZÓSTER

El herpes zóster (HZ) es una infección viral causada por la **reactivación del virus varicela-zóster**. Tras haber padecido varicela el virus permanece latente en el tejido nervioso y, posteriormente, se reactiva por ciertas alteraciones del sistema inmunitario. Se caracteriza por aparición de **dolor y erupción cutánea vesicular unilateral**.

Una de las complicaciones más frecuentes es la neuralgia post herpética, muy incapacitante y dolorosa, que puede tener gran impacto en la calidad de vida de los pacientes.

¿Quién puede sufrir HZ?

Toda persona que haya tenido una **infección natural por el virus de la varicela** zóster está en riesgo de sufrir una reactivación por herpes zóster. La posibilidad de padecerlo aumenta especialmente a partir de los 50 años y situaciones de **inmunosupresión**.

Prevención y control del HZ

En la actualidad, en Navarra se administra una vacuna **inactivada** (Shingrix®). Es la medida mas eficaz para prevenir y controlar esta infección.

- Pauta: **2 dosis**
- Intervalo: 0-2 meses
- Duración de la protección: se estima de al menos 10 años.

Vacuna (Shingrix®)

Ha demostrado una **eficacia en la prevención** frente al herpes zóster de **más del 95%**, siendo una vacuna segura y eficaz. Puede producir dolor local en la zona de inyección, mialgia, fatiga y cefalea.

Indicaciones de la vacuna

En la actualidad la tienen indicada y financiada en Navarra:

- Pacientes mayores de 18 años que presentan **mayor riesgo** de padecer herpes zóster:
 - Trasplante de progenitores hematopoyéticos
 - Trasplante de órganos sólido
 - Tumores sólidos en tto. con quimioterapia
 - Infección por VIH
 - Hemopatías malignas
 - Antecedentes personales de ≥ 2 episodios de HZ
 - Terapia con fármacos anti-JAK
 - Terapia con tratamientos inmunosupresores
- Resto de la población de **65 y 75 años**



Contraindicaciones

Contraindicada en personas con **hipersensibilidad** a cualquier componente de la vacuna o **anafilaxia** a una dosis previa.

Precauciones

Antecedentes de HZ: conveniente retrasar la vacunación entre 6-12 meses en población sana. En personas con inmunosupresión, se puede vacunar tras la recuperación del HZ.

Si ha sido vacunada o ha pasado recientemente **varicela**: se recomienda separar la vacunación frente a HZ al menos 8 semanas.

Embarazo: No se aconseja su administración durante el embarazo.

Acceso a la vacunación

En caso de indicación, derivar al paciente a su Centro de Salud. En caso de dudar enviar INP a Servicio de Medicina Preventiva (ISPLN o HUN).

Autoras:

Sonia Dominguez Pascual (Enfermera, Medicina Preventiva HUN)
Kenya Nekotxea Lezaun (Enfermera, ISPLN)

