

PREGUNTAS Y RESPUESTAS MÁS FRECUENTES SOBRE LA VACUNACION FRENTE HERPES ZÓSTER

29 de abril de 2022

Actualizado a 23 de diciembre de 2025

Índice	Página
1. ¿QUÉ ES EL HERPES ZÓSTER (HZ)?	3
¿Por qué aparece el HZ?	3
¿Cómo se manifiesta el HZ?	3
¿Cuáles son las complicaciones del HZ?	3
¿Se puede transmitir el HZ?	3
¿Puedo tener HZ más de una vez?	3
¿Cómo se puede prevenir el HZ?	3
¿Cuáles son las indicaciones de vacunación frente a HZ en la Comunidad de Madrid?	4
¿Deberé repetir la pauta de vacunación en un tiempo o son dos dosis para toda la vida?	5
¿Me puedo vacunar simultáneamente con otras vacunas?	5
2. ¿PUEDO VACUNARME SI...?	5
¿Puedo vacunarme si no he nacido en los años que existe indicación de vacunar?	5
¿Puedo vacunarme si no he pasado la varicela ni me he vacunado frente a la varicela?	5
¿Puedo vacunarme si pertenezco a los grupos en los que está indicada la vacunación frente a herpes zóster, pero no recuerdo haber pasado la varicela o haberme vacunado? ¿Debo hacerme serología previa a la vacunación?	5
¿Puedo vacunarme si tengo fiebre?	6
¿Puedo vacunarme si tengo alergias?	6
¿Puedo vacunarme si soy una persona inmunodeprimida o en tratamiento inmunosupresor?	6
¿Puedo vacunarme si estoy tomando algún anticoagulante oral?	6
¿Puedo vacunarme si estoy embarazada? ¿Y si tengo un bebé lactante?	6
¿Puedo vacunarme si he padecido herpes zóster?	7
¿Puedo vacunarme si he recibido otra vacuna frente herpes zóster con anterioridad?	7
3. ¿CÓMO SE ORGANIZA LA VACUNACIÓN FRENTE A HZ EN LA CM?	7
¿Cuándo se comenzó a vacunar frente a HZ?	7
¿Dónde me puedo vacunar?	7
¿Dónde se pueden vacunar los/las mutualistas (MUFACE, ISFAS, MUGEJU)?	7
¿Me van a mandar un sms al móvil o me llamarán por teléfono para vacunar?	7

1. ¿QUÉ ES EL HERPES ZÓSTER (HZ)?

¿Por qué aparece el HZ?

El HZ es el resultado de la reactivación de la fase de latencia del virus de la varicela en los ganglios raquídeos de la médula espinal o de los pares craneales. Cuando se reactiva, el virus viaja por las fibras nerviosas hasta la piel donde produce un cuadro característico conocido como “culebrilla”.

¿Cómo se manifiesta el HZ?

Se caracteriza por una erupción maculopapulosa que se acompaña de dolor intenso, punzante, parestesias y prurito, que posteriormente evoluciona a vesículas y finalmente a costras. Las lesiones se limitan a zonas de la piel inervadas por los nervios sensitivos de los ganglios afectados. Las zonas más afectadas suelen ser los segmentos torácicos y lumbares (dermatomas) y los pares craneales.

¿Cuáles son las complicaciones del HZ?

La complicación más frecuente del HZ es la neuralgia postherpética (NPH), caracterizada por dolor intenso, en muchos casos incapacitante, que persistente más allá de 90 días (en algunos casos meses incluso años) tras la desaparición de las lesiones cutáneas.

Con menor frecuencia, puede producir daño neurológico permanente, como parálisis de los nervios craneales y hemiparesias o deterioro visual secundario al herpes zóster oftálmico que puede provocar queratitis, ulceración corneal, conjuntivitis, retinitis, neuritis óptica y/o glaucoma.

En muy raras ocasiones, el virus de la varicela-zóster puede diseminarse a los pulmones, el hígado, el intestino y el cerebro, dando lugar a neumonía, hepatitis, encefalitis o coagulopatía intravascular diseminada. Así como pérdida de audición, ceguera, problemas de cicatrización o la muerte.

La enfermedad diseminada es más probable que ocurra en aquellos que están severamente inmunocomprometidos.

¿Se puede transmitir el HZ?

El herpes zóster se trata de una reactivación del virus varicela zoster en la propia persona. Por ello lo que se puede transmitir es el virus varicela zóster a aquellas personas que no hayan padecido la varicela con anterioridad. La transmisión se produciría por contacto con las vesículas de varicela.

Se recomienda evitar el contacto de las personas con HZ con aquellas que no hayan padecido varicela previamente o que no hayan sido vacunadas frente a varicela.

¿Puedo tener HZ más de una vez?

Aunque no es frecuente se pueda padecer HZ más de una vez.

¿Cómo se puede prevenir el HZ?

La forma más efectiva de prevenir el HZ es mediante la vacunación.

Actualmente, hay vacunas autorizadas para la prevención del HZ y la NPH en adultos a partir de los 50 años de edad:

- *Zostavax*[®], de la compañía MSD: es una vacuna de virus vivos atenuados por lo que está contraindicada en personas inmunodeprimidas. En la actualidad no está comercializada en España.

- *Shingrix®*, de la compañía GSK: es una vacuna de subunidades recombinante adyuvada la cual tiene la ventaja adicional de poder administrarse a partir de los 18 años de edad en personas con enfermedades o con tratamientos que produzcan inmunodepresión.

¿Cuáles son las indicaciones de vacunación frente a HZ en la Comunidad de Madrid?

Siguiendo las recomendaciones aprobadas a nivel nacional, la Comunidad de Madrid indica la vacunación frente a HZ con Shingrix® a:

- Personas con las siguientes **condiciones de riesgo** a partir de los 18 años de edad, por tener riesgo de padecer la enfermedad mucho más elevado que la población general:
 - Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH).
 - Trasplante de órgano sólido (TOS).
 - Tratamiento con fármacos anti-JAK.
 - VIH.
 - Hemopatías malignas.
 - Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia.
 - Antecedente de dos o más episodios de herpes zóster.
 - Personas (a partir de los 50 años) en tratamiento con otros fármacos inmunomoduladores o inmunosupresores:
 - Terapias dirigidas frente a células B (incluido rituximab durante el tratamiento y hasta un período de 6 meses tras el mismo), anticuerpos monoclonales frente al receptor de IFN- γ (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, es decir, el equivalente a ≥ 20 mg/día de prednisolona durante más de 10 días, recibida en las 4 semanas previas o el equivalentes a ≥ 10 mg/día de prednisolona durante más de 4 semanas, recibida en los tres 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, durante el tratamiento y hasta un período de 3 meses tras el mismo.
 - Otras combinaciones terapéuticas de fármacos inmunomoduladores con dosis individuales inferiores a las descritas.
- Personas de los siguientes **grupos de edad**
 - Personas de 65 a 80 años de edad (nacidas entre 1946 y 1961).
 - Y personas de 81 a 84 años de edad (nacidas entre 1942-1945 no vacunadas con anterioridad).

¿Cómo se administra la vacuna? ¿Cuántas dosis?

La pauta de vacunación con Shingrix® consiste en dos dosis con un **intervalo mínimo de dos meses** entre dosis. La vía de administración es intramuscular.

¿Deberé repetir la pauta de vacunación en un tiempo o son dos dosis para toda la vida?

Shingrix® ha demostrado inducir una respuesta inmunitaria humoral y celular, potente y mantenida en el tiempo hasta 10 años después de la vacunación inicial. De acuerdo a modelos matemáticos parece que se podría mantener la efectividad hasta 20 años después de finalizar la pauta.

¿Me puedo vacunar simultáneamente con otras vacunas?

Shingrix® se puede administrar a la vez con otras vacunas indicadas en el adulto como son: la vacuna frente a la gripe estacional, la vacuna frente a neumococo, la vacuna frente a difteria-tétanos-tosferina de baja carga, en lugares de inyección distintos.

En relación a las vacunas frente a COVID-19, existen recomendaciones que avalan su coadministración en adultos.

No existen datos de administración concomitante con otras vacunas distintas a las anteriormente mencionadas por lo que se recomienda un intervalo mínimo de 7 días.

2. ¿PUEDO VACUNARME SI...?

¿Puedo vacunarme si no he nacido en los años que existe indicación de vacunar?

La vacunación frente a HZ está únicamente financiada en las indicaciones detalladas en el apartado “¿Cuáles son las indicaciones de vacunación frente a HZ en la Comunidad de Madrid?” Con el objetivo de vacunar en el menor tiempo posible a las personas con edades comprendidas entre 65 y 80 años de edad se van incluyendo cada año nuevas cohortes a vacunar.

En el caso de que se quiera vacunar y no cumpla los criterios de indicación de la Comunidad de Madrid, la vacuna Shingrix está disponible en oficina de farmacia desde el 1 de mayo de 2022. En este caso será su médico quien realizará la prescripción de la vacuna.

¿Puedo vacunarme si no he pasado la varicela ni me he vacunado frente a la varicela?

Las personas que no han tenido varicela ni han recibido la vacuna contra la varicela no corren el riesgo de padecer herpes zoster por lo tanto la vacunación con Shingrix® no está indicada.

¿Puedo vacunarme si pertenezco a los grupos en los que está indicada la vacunación frente a herpes zóster, pero no recuerdo haber pasado la varicela o haberme vacunado? ¿Debo hacerme serología previa a la vacunación?

Las personas en las que está indicado vacunar por edad en este año 2026, por las encuestas de seroprevalencia se asume que habrán padecido la varicela en el pasado, por lo que sí son candidatas a la vacunación y no es necesario hacer serología previa.

En las personas de grupos de riesgo que no recuerden haber pasado la varicela ni tengan documentada la vacunación, está indicada una serología frente a varicela:

- Si la serología es positiva: son candidatas a la vacunación frente a HZ
- Si la serología es negativa: Habría que valorar de forma individualizada si se puede vacunar frente a varicela en función de la edad y del estado de inmunodepresión puesto que se trata de una vacuna de virus vivos atenuados.

¿Puedo vacunarme si tengo fiebre?

La vacunación se debe posponer solamente en personas que presenten una enfermedad febril aguda grave o una infección aguda. La presencia de una infección leve y/o de fiebre de baja intensidad no debe posponer la vacunación.

¿Puedo vacunarme si tengo alergias?

La vacuna está contraindicada en personas alérgicas a alguno de los componentes de la vacuna.

¿Puedo vacunarme si soy una persona inmunodeprimida o en tratamiento inmunosupresor?

Las personas inmunodeprimidas o en tratamiento inmunosupresor pueden tener un riesgo aumentado de padecer HZ. Las indicaciones de vacunación son las siguientes:

- Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH).
- Trasplante de órgano sólido (TOS).
- Tratamiento con fármacos anti-JAK.
- VIH bien controlado con terapia antirretroviral durante al menos un año.
- Hemopatías malignas.
- Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia.
- Antecedente de dos o más episodios de herpes zóster.
- Personas (a partir de los 50 años) en tratamiento con otros fármacos inmunomoduladores o inmunosupresores:
 - Terapias dirigidas frente a células B (incluido rituximab durante el tratamiento y hasta un período de 6 meses tras el mismo), anticuerpos monoclonales frente al receptor de IFN- γ (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, es decir, el equivalente a ≥ 20 mg/día de prednisolona durante más de 10 días, recibida en las 4 semanas previas o el equivalentes a ≥ 10 mg/día de prednisolona durante más de 4 semanas, recibida en los tres 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, durante el tratamiento y hasta un período de 3 meses tras el mismo.
 - Otras combinaciones terapéuticas de fármacos inmunomoduladores con dosis individuales inferiores a las descritas.

¿Puedo vacunarme si estoy tomando algún anticoagulante oral?

En personas con trastornos de la coagulación se puede administrar Shingrix[®] igual que el resto de vacunas siempre que no haya contraindicación médica por riesgo de sangrado. En caso de duda debe consultar con el personal clínico responsable de su tratamiento.

¿Puedo vacunarme si estoy embarazada? ¿Y si tengo un bebé lactante?

No hay datos del uso de Shingrix[®] en mujeres embarazadas por lo que no se aconseja su administración durante el embarazo. Se puede considerar su uso durante la lactancia.

¿Puedo vacunarme si he padecido herpes zóster?

Sí, la vacunación con Shingrix® 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 meses y un año tras el HZ salvo las personas con inmunodepresión que, dado el riesgo elevado de recidiva, se puede vacunar inmediatamente tras su recuperación del herpes zóster.

¿Puedo vacunarme si he recibido otra vacuna frente herpes zóster con anterioridad?

Si. Se pueden vacunar las personas que han recibido vacuna de virus vivos ZVL (Zostavax®) con anterioridad. La primera dosis de RZV (Shingrix®), teniendo en cuenta la duración de la eficacia de la vacuna ZVL, se recomienda administrar a partir de los 5 años con pauta de 2 dosis. Se puede considerar un intervalo menor en personas que recibieron la vacuna ZVL a partir de los 70 años. Igualmente, se puede considerar un intervalo inferior (mínimo de 8 semanas) cuando retrasar la pauta con HZ supone que se administre en períodos de alta inmunosupresión.

3. ¿CÓMO SE ORGANIZA LA VACUNACIÓN FRENTE A HZ EN LA CM?

¿Cuándo se comenzó a vacunar frente a HZ?

El 10 de enero de 2022 se inició la vacunación a los grupos de riesgo en el ámbito hospitalario

El 3 de mayo de 2022 se inició la vacunación en los centros de salud a las personas nacidas en 1942 y 1957.

¿Dónde me puedo vacunar?

La instrucción de Salud Pública en un inicio fue vacunar a los grupos de riesgo en el ámbito hospitalario y a las personas con indicación por edad en los centros de salud de la red SERMAS. En la actualidad se pueden vacunar en cualquiera de los centros de vacunación autorizados por la CM.

¿Dónde se pueden vacunar los/las mutualistas (MUFACE, ISFAS, MUGEJU)?

Los/las mutualistas, siempre que tengan indicación de vacunación, se podrán vacunar en los centros concertados con sus aseguradoras.

¿Me van a mandar un SMS al móvil o me llamarán por teléfono para vacunar?

No se va a hacer una captación activa. En el caso de pertenecer a uno de los grupos con indicación de vacunación, puede contactar con su centro médico habitual.