

Nota informativa: VACUNACIÓN FRENTE A HERPES ZÓSTER.

Si usted ha recibido una cita a través de mensaje SMS, es usted **candidato a la vacunación frente a Herpes Zóster con Shingrix en el Hospital Universitario Infanta Sofía**, debido al tratamiento con fármacos inmunosupresores que está recibiendo. Lea atentamente la siguiente información y recomendaciones previas a la vacunación. En el hospital debe presentar su DNI, SMS de la cita y acudir en el horario indicado.

¿Qué es el Herpes Zóster?

El Herpes Zóster es el resultado de la reactivación del virus de la varicela. Cuando se reactiva, el virus viaja por las fibras nerviosas hasta la piel donde produce un cuadro característico conocido como “culebrilla”. Se caracteriza por una erupción con vesículas que se acompaña de dolor intenso y prurito. La complicación más frecuente del Herpes Zóster es la neuralgia postherpética, caracterizada por dolor intenso, incapacitante y persistente. La enfermedad diseminada es más probable que ocurra en personas inmunocomprometidas.

¿Cómo se puede prevenir el Herpes Zóster?

La forma más efectiva de prevenir el Herpes Zóster es mediante la vacunación. Es una vacuna segura y efectiva unas 4 semanas después de la segunda dosis.

¿Quién debe vacunarse y dónde debe hacerlo?

- A) **Personas de 65 a 67 años de edad (nacidos entre 1957 y 1959).** Deben vacunarse en su centro de Atención Primaria.
- B) **Personas de 75 a 80 años de edad (nacidos entre 1944 y 1949).** Deben vacunarse en su centro de Atención Primaria.
- C) **Personas nacidas en 1942, 1943,** no vacunadas anteriormente.
- D) **Antecedente de dos o más episodios de herpes zóster.**
- E) **Aquellas personas con las siguientes condiciones de riesgo, a partir de los 18 años de edad,** deben vacunarse en el Hospital:
 1. **Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH).** En el caso de personas que se vacunan justo tras la realización del trasplante, la primera dosis se administrará 2 meses tras el trasplante.
 2. **Trasplante de órgano sólido (TOS).** En el caso de personas que se vacunan tras el trasplante, la primera dosis se administrará 4-8 meses tras el trasplante.
 3. **Personas (a partir de los 50 años) en tratamiento con fármacos inmunosupresores.** Si es posible, antes del inicio del tratamiento.
 4. **Tratamiento con fármacos anti-JAK.** Si es posible, antes del inicio del tratamiento.
 5. **VIH.** La vacunación se realizará en las personas estables con terapia antirretroviral durante al menos un año.

6. **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. También puede ser administrada durante la terapia antitumoral o al finalizar la misma.

7. **Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia.** La primera dosis se puede administrar después de completar el curso de terapia antitumoral o buscar periodos de menor inmunosupresión y mayor estabilidad de su patología.

La vacuna es segura en personas con antecedentes de Herpes Zóster previo a la vacunación una vez transcurrido el periodo agudo de la enfermedad.

¿Quién no debe vacunarse?

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

En caso de efectos secundarios leves después de la primera dosis de la vacuna, no existe contraindicación para la aplicación de la segunda dosis para obtener la protección completa.

¿Cómo se administra Shingrix? ¿Cuántas dosis?

La pauta de vacunación consiste en dos dosis con un intervalo entre uno y dos meses entre dosis, y nunca más de 6 meses. Una vez cumplido el plazo recibirá una nueva cita por SMS, para la 2ª dosis. La vía de administración es intramuscular, preferiblemente en la parte superior del brazo.

En conjunto con el Servicio de Reumatología, se realizará un análisis de sangre al mes de la segunda dosis para valorar la respuesta vacunal. En la medida de lo posible, se intentará que este análisis coincida con un análisis rutinario por su tratamiento.

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios?

Después de la vacunación, las personas vacunadas pueden presentar dolor en la zona de inyección, dolores musculares, de cabeza o fatiga. Normalmente, la mayoría de estas reacciones son temporales de corta duración (2 ó 3 días), y sin consecuencias.

¿Qué hacer en caso de efectos secundarios tras la vacunación?

Si después de la vacunación aparece alguno de los efectos enumerados en el apartado anterior puede utilizarse un tratamiento sintomático, con analgésicos o antipiréticos (como paracetamol) para tratar estos efectos, sin influir en la respuesta inmune, y aplicar en el lugar de punción frío en caso de inflamación y calor los días posteriores en caso de induración. Asimismo, recomendamos no realizar

ejercicio físico intenso de extremidades superiores durante los 3 días posteriores. Si fuese necesario puede consultar con el personal de atención primaria, en especial si presenta dificultad al respirar.

¿Puede administrarse la vacuna del Herpes Zóster conjuntamente con otras vacunas?

Shingrix se puede administrar a la vez con otras vacunas como son: la vacuna inactivada no adyuvada 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, recomendamos separarlas 7 días.