

NO DEJES QUE EL **HERPES** **ZOSTER** TE MARQUE.

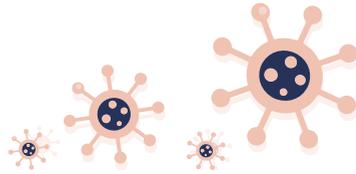
Si perteneces a un grupo de riesgo, lo que menos necesitas es un dolor innecesario.

Consulta los grupos de riesgo en los que está recomendada la vacunación.



VACÚNATE

¿Qué es el Herpes Zóster (HZ)?



El HZ es una enfermedad causada por el mismo virus de la varicela. Cualquier persona que haya padecido varicela puede desarrollarlo por la reactivación del virus que queda acantonado en los ganglios de las raíces nerviosas.

Según la Encuesta Nacional de Seroprevalencia, un 96% de personas mayores de 20 años la han padecido y, por consiguiente, tienen riesgo de padecer HZ.

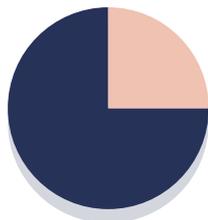
El HZ se presenta como una erupción dolorosa, asociando sensación de picor y hormigueo en la zona de piel inervada por las fibras nerviosas correspondientes al ganglio donde se encuentra acantonado el virus varicela-zóster. Esta erupción puede persistir unas 2-4 semanas.

Aunque se trata de una enfermedad de evolución favorable en gran parte de las personas, en un 30% de ellas aparecen complicaciones. La secuela más frecuente es un dolor crónico en la zona afectada, lo que se conoce como neuralgia postherpética.

¿Qué complicaciones pueden relacionarse con el HZ?

La mayoría de personas se recuperan completamente del HZ, pero en un 30% aparecen complicaciones. La más frecuente es la neuralgia postherpética, que afecta a un 10-15% de los casos, y el dolor puede persistir más allá de los 3 meses tras la curación de la erupción y que es muy limitante para la persona.

Otras potenciales complicaciones incluyen el HZ ocular, complicaciones neurológicas, neumonía, hepatitis o sobreinfecciones bacterianas, entre otras. Todas estas complicaciones pueden afectar la calidad de vida de la persona.



La enfermedad diseminada es más probable que ocurra en aquellos que están severamente inmunocomprometidos con una tasa de letalidad reportada entre 5 y 15%, y la mayoría de las muertes son atribuibles a neumonía.

¿Por qué es importante que me vacune frente a HZ?

El riesgo de HZ es mayor en personas inmunodeprimidas comparado con personas cuyo sistema inmune funciona correctamente. El riesgo puede oscilar desde 3,89 veces para personas con linfoma, 5,07 para personas con VIH y hasta 13,71 para receptores de trasplante de médula ósea.

Además, la neuralgia postherpética y otras complicaciones también son más frecuentes en personas inmunodeprimidas.

Por todo esto, la vacuna utilizada, Shingrix®, es inactivada y puede usarse en personas inmunodeprimidas. La vacunación con Shingrix® reduce significativamente el riesgo de sufrir HZ y protege frente a las complicaciones derivadas de la enfermedad.



¿Qué personas tienen financiada la vacunación con Shingrix®?

- 1 Receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos.
- 2 Receptores de trasplante de órgano sólido y personas en lista de espera.
- 3 Personas en tratamiento con fármacos anti-Jak (tofacitinib, ruxolitinib, baricitinib y upacitinib).
- 4 Personas con VIH con tratamiento antirretroviral durante al menos un año.
- 5 Personas con hemopatías malignas tales como leucemias, linfomas o trastornos linfoproliferativos.
- 6 Personas con tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia.

¿Es útil Shingrix® para personas inmunodeprimidas?

Shingrix® es una vacuna especialmente indicada para personas inmunodeprimidas. Para la evaluación de la eficacia en personas a partir de los 18 años de edad se han llevado a cabo con receptores de trasplante de progenitores hematopoyéticos o personas con hemopatías malignas, entre otras condiciones.

En ellos se ha demostrado que es una vacuna segura y muy efectiva. De hecho, ya se han administrado millones de dosis en otros países.



¿Cuántas dosis necesitaré?

Necesitará 2 dosis de la vacuna separadas por 2 meses para tener una protección correcta. Como la mayoría de las vacunas, se debe administrar en el brazo



¿Qué efectos adversos pueden aparecer?

Los efectos adversos más frecuentes son dolor en la zona de la inyección, dolores musculares, fatiga o dolor de cabeza. Habitualmente son leves y de corta duración. No se recomienda tomar antitérmicos o analgésicos de manera preventiva, solo en caso necesario. Si persisten en el tiempo, debe consultar con su profesional sanitario de referencia.

Como otras vacunas, Shingrix® se ha estudiado ampliamente y cumple los requisitos de seguridad.

Shingrix® es segura administrada con vacunas como la vacuna frente a la gripe, cualquiera de las vacunas antineumocócicas, dTpa/Td o vacunas frente a COVID-19.

A pesar de la posibilidad de presentar una reacción adversa tras la primera dosis, debe tener en cuenta la importancia de completar la vacunación con su segunda dosis para una protección completa. Además, debe saber que las reacciones adversas no son más frecuentes de forma importante con esta segunda dosis que con la primera.



¿Cómo solicito mi vacunación?

Si cumple una de las condiciones anteriormente indicadas, consulte con su enfermero, médico de Atención Primaria u Hospitalaria para que solicite la vacuna al Programa de Vacunaciones de la Consejería de Salud.



¿Qué personas no deberían vacunarse?

La única contraindicación es una reacción grave (anafilaxia) a alguna de los componentes de la vacuna.



¿Qué debo hacer si han pasado más de 2 meses desde mi dosis anterior?

En caso que se haya pasado el intervalo de 2 meses recomendado, contacte con su enfermera para administrar la vacuna a la mayor brevedad.



Más información

www.murciasalud.es/herpeszoster



