

EFFECTIVIDAD EN VIDA REAL DE LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA EL HERPES ZÓSTER



Mas Sánchez L¹, Muñoz Martínez P¹, Grau García E¹, Torrat Noves AM¹, Ramos Castro D¹, Riesco Barcena C¹, Huaylla Quispe AV¹, Leal Rodríguez S¹, Cánovas Olmos I¹, Charia H¹, González Puig L¹, Ivorra Cortés J¹, Martínez Cordellat I¹, Nájera Herranz C¹, Negueroles Albuixech R¹, Oller Rodríguez JE¹, Ortiz-Sanjuán F¹, Tovar Sugrañes E¹, Vicens Bernabéu E¹, Román Ivorra JA¹

Servicio de Reumatología del Hospital Universitari i Politècnic La Fe de València¹.

INTRODUCCIÓN

La infección por herpes zóster es debida a la reactivación del virus varicela-zóster, siendo especialmente prevalente en pacientes ancianos e inmunodeprimidos. Desde comienzos del año 2022, se ha aprobado y comercializado una nueva vacuna que previene la infección contra el herpes zóster. Sin embargo, hay pocos estudios que analicen su efectividad en condiciones de vida real.

OBJETIVOS

Analizar la incidencia y tasa de herpes zóster en una población de riesgo con distintas enfermedades reumatológicas que presentan indicación para la vacunación contra dicho virus.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de pacientes que iniciaron tratamiento con inhibidores de JAK (iJAK) durante el periodo de 2013 a 2022. Se recogieron variables demográficas y clínicas en la historia clínica electrónica. Se analizó la vacunación de los pacientes con la vacuna del herpes zóster, así como la incidencia de herpes simple y herpes zóster antes y después de enero de 2022, fecha en la que se inició la pauta de vacunación. Además, se calculó la tasa del evento adverso (herpes zóster) en función del tiempo de seguimiento tanto para pacientes vacunados como no vacunados, ajustándose la exposición en eventos/100 pacientes-año (E/100 PA).

CONCLUSIONES

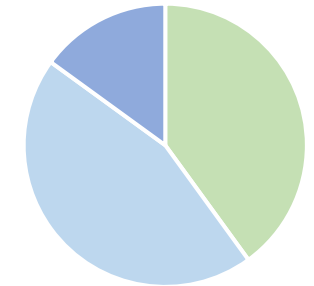
Se observa una incidencia de 12 zóster en pacientes no vacunados con respecto a una incidencia de 0 en pacientes vacunados. La tasa de herpes en no vacunados fue de 4,12 E/100 PA frente a la de 0 E/100 PA en vacunados. Por ello, concluimos que la vacuna de herpes zóster muestra su efectividad en nuestra población pero sería necesario realizar más estudios en el futuro con mayor tiempo de seguimiento.

RESULTADOS

Se incluyeron 236 pacientes con indicación de vacunación contra herpes zóster por estar en tratamiento con iJAK, de los cuales la patología mayoritaria era artritis reumatoide. Sus características demográficas se muestran en la Tabla 1.

30 pacientes estaban vacunados contra el herpes zóster (12,71%). Se observó una incidencia de 20 casos de herpes en pacientes no vacunados (8 herpes simples y 12 herpes zóster). De los herpes zóster diagnosticados, 3 fueron multimetaméricos, como figuran en el Grafico 1. No se encontraron casos de herpes en la población vacunada. Ningún herpes supuso la suspensión del tratamiento de base de los pacientes. Los pacientes no vacunados fueron seguidos durante 3500 meses, siendo la tasa de herpes en dicha población de 4,12 E/100 PA. El seguimiento total de pacientes vacunados fue de 102 meses, siendo la tasa de herpes de 0 E/100 PA.

	Total de pacientes n=236
Edad - años (ds)	62,45 (8,2)
Sexo femenino - n (%)	188 (79,66%)
Diagnóstico	
AR	179 (75,84%)
APs	28 (11,86%)
EA	14 (5,93%)
AII	5 (2,11%)
Otros	10 (4,23%)
Comorbilidades - n (%)	
HTA	65 (27,54%)
Hipertensión arterial	69 (29,23%)
Diabetes Mellitus	22 (9,32%)
Tabaquismo	40 (16,95%)
Vacunación- n (%)	
No	206 (87,29%)
Sí	30 (12,71%)



- Simple
- Zóster monometamérico
- Zóster multimetamérico

Gráfico 1. Distribución cutánea de la afectación por Herpes Zóster.

Tabla 1. Características demográficas y clínicas de los pacientes susceptibles a vacunación contra Herpes Zóster.