

## **Vacuna contra el herpes zóster y la neuralgia post-herpética**

Texto elaborado por Juan Gérvas, médico general retirado, Equipo CESCA, Madrid, España. Profesor honorario de salud pública, Universidad Autónoma de Madrid. Profesor invitado de salud internacional, Escuela Nacional de Sanidad de Madrid. [@JuanGrvas](https://www.instagram.com/juangrvas) [www.equipocesca.org](http://www.equipocesca.org) Se puede difundir. Se agradecen correcciones, comentarios y sugerencias a [jgervasc@meditex.es](mailto:jgervasc@meditex.es)

El herpes zóster ("culebrilla") es una enfermedad principalmente de adultos y ancianos provocada por el virus de la varicela (una enfermedad principalmente de niños y adolescentes).

El virus de la varicela queda "acantonado" en el sistema nervioso, y su "reactivación" provoca el herpes zóster. Se desconoce el motivo de la reactivación de los virus latentes.

Al año hay unos 3 casos de herpes zóster por cada 1.000 personas mayores de 50 años.

En ancianos mayores de 70 años, la frecuencia es de unos 8 casos de herpes zóster por cada 1.000, al año.

En algunas casos el herpes zóster se complica con un intenso dolor que puede persistir meses y años, la neuralgia pos-herpética.

Aproximadamente se da 1 caso al año de neuralgia post-herpética por cada 1.000 personas mayores de 70 años (aproximadamente en el 13% de estos pacientes con herpes zóster).

A veces, especialmente en pacientes inmunodeprimidos, el herpes zóster puede producir muerte (unas 120 al año, del total de más de 400.000 en España).

Existe una vacuna contra el herpes zoster, autorizada en Europa desde 2007.

La vacuna del herpes zóster es la misma que la de la varicela, pero con una dosis aproximadamente 14 veces mayor.

La vacuna del herpes zóster se fabrica con virus atenuados de la varicela producidos en células diploides humanas (MRC-5).

La efectividad de la vacuna del herpes zoster se puede medir con el riesgo relativo (reduce los casos a la mitad, tanto de herpes zóster como de neuralgia post-herpética) o con el riesgo absoluto (reduce 6 por mil los casos de herpes zóster, y reduce 1 por mil los casos de neuralgia post-herpética).

Su efectividad, pues, es muy pobre y ello se debe a que son muy infrecuentes el herpes zoster y la neuralgia post-herpética.

Así, la vacuna ayuda a evitar el herpes zoster a 6 personas de cada 1.000 vacunados.

Respecto a la neuralgia post-herpética, la vacuna ayuda a evitarla a 1 persona de cada 1.000 vacunadas.

El efecto de la vacuna disminuye con los años. No se sabe si habrá que revacunar.

El efecto adverso más frecuente es el dolor de cabeza. En Estados Unidos, entre 2006 y 2011 hubo declaración de 442 efectos adversos muy graves (36 muertes).

La vacuna contra el herpes zóster puede llegar a transmitir el virus de la varicela a niños y a pacientes (los recién vacunados evitarán el contacto con personas susceptibles hasta 6 semanas después de la vacunación).

No se aconseja en embarazadas. Tampoco en pacientes con tuberculosis, leucemia y otros.

El Vaticano no se ha opuesto al uso de las células MFC5 (derivadas de fibroblastos de un aborto voluntario) pero urge a cambiar el proceso de producción.

Se desconoce el precio de la vacuna del herpes zóster en España, pero se ha calculado que cuesta desde 50.000 a más de 100.000 dólares por año de vida ajustado por calidad (Estados Unidos).

### **PARA SABER MÁS:**

Ficha técnica de la vacuna: [http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/65709/FT\\_65709.pdf](http://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/65709/FT_65709.pdf)

Informe público de evaluación: [http://www.ema.europa.eu/docs/es\\_ES/document\\_library/EPAR\\_-\\_Summary\\_for\\_the\\_public/human/000674/WC500053457.pdf](http://www.ema.europa.eu/docs/es_ES/document_library/EPAR_-_Summary_for_the_public/human/000674/WC500053457.pdf)

Ensayo clínico publicado en el New England Journal of Medicine: <http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa051016>

Efectividad de la vacuna en Estados Unidos, estudio de cohorte: <http://www.plosmedicine.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pmed.1001420>

Valoración de Alan Cassels (Canadá): <http://commonground.ca/2012/08/shingles-vaccine-stats-misleading/>

Informe del Vaticano: <http://www.immunize.org/concerns/vaticandocument.htm>

Coste-efectividad: <http://cid.oxfordjournals.org/content/44/10/1280.full>