



CARTA AL EDITOR

La vacuna recombinante contra el herpes zóster, en creciente expansión y con más evidencia



The recombinant herpes zoster vaccine, in growing expansion and with more evidence

Sr. Editor,

En el año 2019 se publicó en la revista ATENCIÓN PRIMARIA un editorial sobre nuevas perspectivas en la prevención del herpes zóster (HZ) y la neuralgia posherpética (NPH). En dicho trabajo los autores presentaban los primeros datos de eficacia de la vacuna recombinante, adyuvada, de subunidades, HZ/su (por sus siglas en inglés, *Herpes Zoster subunit vaccine*) en sus estudios ZOE-50 y ZOE-70¹.

La primera vacuna aprobada para la prevención del HZ fue la vacuna viva atenuada ZVL (por sus siglas en inglés, *zoster live-attenuated vaccine*) en el año 2006, indicada en Europa para la prevención del HZ y NPH en adultos ≥ 50 años, y durante muchos años fue la única opción preventiva comercializada en España². No obstante, dada su composición (viva atenuada), ZVL está contraindicada para su uso en poblaciones inmunocomprometidas², y es por ello que, en la práctica clínica habitual, se utiliza en ocasiones la terapia antiviral como profiláctico para el HZ en las poblaciones inmunocomprometidas a falta de otras alternativas preventivas más adecuadas³.

Debido a las limitaciones del tratamiento estándar actual con antivirales y a la eficacia moderada en adultos mayores de ZVL y su contraindicación en individuos inmunocomprometidos, existe actualmente una necesidad sustancial no cubierta de disponer de herramientas de prevención del HZ, y especialmente para estas poblaciones. La carga clínica y económica del HZ y sus complicaciones debilitantes pueden verse sustancialmente reducidas mediante la prevención del HZ, utilizando una estrategia de vacunación efectiva¹.

En este sentido, dada la necesidad de disponer de HZ/su en España para la población más vulnerable, se puso en marcha en junio de 2020, previa autorización por parte de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), un programa de acceso controlado dirigido a pacientes a partir de 50 años de edad sometidos a trasplante autólogo de células madre hematopoyéticas (TaCMH), habiendo incluido recientemente a los pacientes a partir de

18 años sometidos a TaCHM, según el último cambio recogido en la ficha técnica de la vacuna⁴.

El 25 de marzo de 2021 la Comisión de Salud pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) aprobó las nuevas recomendaciones para la vacunación de HZ, habiendo analizado las vacunas HZ/su y ZVL. En estas recomendaciones se indica que la eficacia y efectividad de ZVL decrece con los años y con el incremento de la edad, mientras que HZ/su es superior a ZVL al no ser su eficacia dependiente de la edad. Se determina así mismo que ambas vacunas son seguras, siendo HZ/su más reactogénica. En este sentido, se recomienda utilizar HZ/su en personas adultas con las siguientes condiciones, en orden de priorización⁵:

- Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH).
- Trasplante de órgano sólido (TOS) pretrasplante o postrasplante.
- Tratamiento con fármacos anti-JAK.
- Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).
- Hemopatías malignas.
- Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia.

Así mismo se recomienda también, tras las condiciones de riesgo, la incorporación de la vacunación sistemática con HZ/su en la población general mayor de 65 años en el año 2022⁵.

Recientemente se ha publicado el análisis intermedio del estudio Zoster-049, donde se ha observado como la inmunogenicidad, tanto celular como humoral, así como la seguridad de la vacuna, se mantiene incluso 10 años después de su administración. La eficacia global se situaba 10 años después en el 81,6% (IC 95%: 75,2-86,6; N = 7.277)⁶.

En el sistema público de salud español aparece la problemática de la financiación que no siempre incluye todas las recomendaciones, lo que dificulta el acceso de la vacuna de forma generalizada. Al inicio únicamente estaba financiada en las situaciones por patología o tratamiento que confiere mayor riesgo, sin embargo, con la evidencia y seguridad demostrada, ya varias comunidades autónomas han comenzado a vacunar a pacientes con recomendación por edad. Actualmente, Cataluña y Madrid han comenzado con cohortes de edad de 65 y 80 años, y Asturias con la cohorte de 65 años. Otras comunidades no han iniciado la vacunación por tramos de edad, pero ya han anunciado compra

<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102563>

0212-6567/© 2022 El Autor(s). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

de vacunas para adultos sanos, como el caso de Castilla y León.

Es una gran noticia el mayor acceso de las vacunas a toda la población adulta y se espera que quede reflejado en los próximos calendarios vacunales, de modo que se incluya la vacuna HZ/su entre las recomendaciones. Atención primaria seguirá teniendo un papel fundamental en que la población adulta acceda a una de las medidas preventivas más eficaces y seguras como es la vacunación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses en la elaboración del presente manuscrito.

Bibliografía

1. Aldaz P, Sánchez C, Gutiérrez MI. Prevención del herpes zóster: nuevas perspectivas. *Aten Primaria*. 2019;51:395–6.
2. Ficha Técnica Zostavax[®] [consultado 4 Dic 2022]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/06341011/FT_06341011.pdf.
3. Zhang D, Weiss T, Feng Y, Finelli L. Duration of Antiviral Prophylaxis and Risk of Herpes Zoster among Patients Receiving Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplants: A Retrospective Observational Study. *Adv Ther*. 2017;34:1610–21.
4. Ficha Técnica Shingrix[®] [consultado 4 Dic 2022]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/1181272001/FT_1181272001.pdf.
5. Grupo de trabajo de vacunación frente a herpes zóster de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Comisión de Salud Pública del CISNS. Ministerio de Sanidad. Marzo 2021 [consultado 4 Dic 2022]. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/programasDeVacunacion/docs/HerpesZoster_RecomendacionesVacunacion.pdf.
6. Strezova A, Diez-Domingo J, Al Shawafi K, Tinoco JC, Shi M, Pirrotta P, et al. Long-term Protection Against Herpes Zoster by the Adjuvanted Recombinant Zoster Vaccine: Interim Efficacy, Immunogenicity, and Safety Results up to 10 Years After Initial Vaccination. *Open Forum Infect Dis*. 2022;9:ofac485.

Antonio Alcántara Montero^{a,*},
Sandra Raquel Pacheco de Vasconcelos^b
y Patricia Minerva Hernández Alvarado^a

^a *Centro de Salud Manuel Encinas, Consultorio de Malpartida de Cáceres, Malpartida de Cáceres, Cáceres, España*

^b *Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres, Hospital Universitario, Cáceres, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: a.alcantara.montero@hotmail.com
(A. Alcántara Montero).