

# INDICACIONES DE VACUNACIÓN FRENTE A HERPES ZÓSTER EN ANDALUCÍA 2024

## VACUNACIÓN SISTEMÁTICA

	PAUTA	COMENTARIOS
POBLACIÓN DE <b>65 AÑOS</b> (NACIDOS EN 1959)	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>A PARTIR DEL <b>20 DE MAYO</b> 2024</li> </ul>

## VACUNACIÓN EN PERSONAS DE 18 AÑOS O MÁS CON CONDICIONES DE RIESGO

	PAUTA	COMENTARIOS
RECEPTORES DE <b>TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS</b>	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>RECEPTORES DE <b>TRASPLANTE ALOGÉNICO</b>: A PARTIR DE <b>6 MESES POSTRASPLANTE</b></li> <li>RECEPTORES DE <b>TRASPLANTE AUTÓLOGO</b>: A PARTIR DE LOS <b>3 MESES POSTRASPLANTE</b>. SE PUEDE CONSIDERAR A PARTIR DE 2 MESES</li> </ul>
RECEPTORES DE <b>TRASPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO</b> O EN ESPERA DEL MISMO	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>SI VACUNACIÓN <b>PRETRASPLANTE</b>: IDEALMENTE COMPLETAR PAUTA <b>AL MENOS 2 SEMANAS ANTES</b> DEL TOS (PREFERIBLEMENTE 4 SEMANAS ANTES)</li> <li>SI VACUNACIÓN <b>POSTRASPLANTE</b>: <b>A PARTIR DE LOS 4 MESES</b> POSTRASPLANTE, PREFERIBLEMENTE CON TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR A DOSIS DE MANTENIMIENTO Y EN UN MOMENTO DE FUNCIÓN ESTABLE DEL INJERTO (SIN RECHAZO RECIENTE)</li> </ul>
<b>HEMOPATÍAS MALIGNAS</b> , COMO LEUCEMIAS, LINFOMAS O TRASTORNOS LINFOPROLIFERATIVOS CRÓNICOS	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>ADMINISTRAR PRIMERA DOSIS AL MENOS <b>10 DÍAS ANTES</b> DE INICIAR EL <b>PRIMER CICLO DE QUIMIOTERAPIA</b> O CUALQUIER <b>TRATAMIENTO INMUNOSUPRESOR</b></li> <li>SI NO ES POSIBLE, BUSCAR <b>PERÍODOS VENTANA</b> DE MENOR INMUNOSUPRESIÓN Y ESTABILIDAD</li> </ul>
TUMORES SÓLIDOS EN TRATAMIENTO ACTIVO CON <b>QUIMIOTERAPIA</b> O QUE HAYAN RECIBIDO QUIMIOTERAPIA EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>ADMINISTRAR PRIMERA DOSIS AL MENOS <b>10 DÍAS ANTES</b> DE INICIAR EL TRATAMIENTO ANTITUMORAL</li> <li>SI NO ES POSIBLE, BUSCAR <b>PERÍODOS VENTANA</b> DE MENOR INMUNOSUPRESIÓN Y ESTABILIDAD</li> </ul>
TRATAMIENTO CON <b>FÁRMACOS ANTI-JAK</b>	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>ADMINISTRAR EN <b>CUALQUIER MOMENTO</b> ANTES O DURANTE EL TRATAMIENTO</li> <li>SE RECOMIENDA COMPLETAR PAUTA AL MENOS <b>2 SEMANAS ANTES</b> DEL INICIO DEL TRATAMIENTO CON ANTI-JAK (PREFERIBLEMENTE 4 SEMANAS ANTES)</li> </ul>
TRATAMIENTO CON OTROS <b>FÁRMACOS INMUNOMODULADORES</b> O INMUNOSUPRESORES	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>ADMINISTRAR EN <b>CUALQUIER MOMENTO</b> ANTES O DURANTE EL TRATAMIENTO</li> <li>SE RECOMIENDA COMPLETAR PAUTA AL MENOS <b>2 SEMANAS ANTES</b> DEL INICIO DEL TRATAMIENTO INMUNOMODULADOR O INMUNOSUPRESOR (PREFERIBLEMENTE 4 SEMANAS ANTES)</li> </ul>
INFECCIÓN POR <b>VIH</b>	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>SI <b>CD4 ≥200/ML</b>: <b>NO ESPERAR</b> NINGÚN PERIODO DE TIEMPO PARA LA VACUNACIÓN</li> <li>SI <b>CD4 &lt;200/ML</b>: <b>VALORACIÓN INDIVIDUAL</b> DEL MOMENTO DE LA VACUNACIÓN. PACIENTES CON DIAGNÓSTICO EN ESTADIO PRECOZ Y TRAS INICIO DE TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL, ESPERAR INCREMENTO DE CD4 EN PRIMEROS 3 MESES PARA INICIO DE VACUNACIÓN. NO DEMORAR VACUNACIÓN SI VIH AVANZADO/SIDA</li> </ul>
<b>HERPES ZÓSTER RECURRENTE</b> (AL MENOS 2 EPISODIOS)	<b>2 DOSIS</b> SEPARADAS POR AL MENOS 2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> <li>ADMINISTRAR PRIMERA DOSIS <b>AL MENOS 6 MESES DESPUÉS</b> DEL ÚLTIMO EPISODIO</li> <li>EN PACIENTES CON <b>INMUNOSUPRESIÓN</b>, INICIAR LA PAUTA <b>TRAS LA RECUPERACIÓN DEL EPISODIO</b></li> </ul>

Más información: <https://www.andavac.es/vacunacion-en-grupos-de-riesgo/herpes-zoster/>

