

VACUNACIÓN FRENTE A HERPES ZÓSTER
INFORMACIÓN RESUMEN PARA PROFESIONALES SANITARIOS
 Actualización febrero de 2024



VACUNA DISPONIBLE



Shingrix®
 (GSK)



RECOMENDACIONES

VACUNACIÓN SISTEMÁTICA (en cualquier momento del año)

A LOS 65 AÑOS:

- Personas nacidas a partir del 1 de enero de 1957, cuando cumplan o hayan cumplido 65 años.
- En 2024, se podrán vacunar los nacidos en 1959 y no vacunados previamente de las cohortes de 1957 y 1958.

A LOS 80 AÑOS:

- En enero de 2024, se incorpora a los nacidos a partir del 1 de enero 1944, cuando cumplan o hayan cumplido 80 años.

VACUNACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO (mayores de 18 años)

- Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH)
- Trasplante de órgano sólido (TOS) o personas en espera del mismo
- Tratamiento con fármacos anti-JAK
- VIH
- Hemopatías malignas
- Tumores sólidos en tratamiento con quimioterapia
- Antecedente de dos o más episodios de herpes zóster
- Personas en tratamiento con otros fármacos inmunomoduladores o inmunosupresores

PAUTA

Se administran **2 dosis** con un intervalo mínimo de **2 meses**

- Más de 6 meses desde la primera dosis: NO es necesario reiniciar la pauta y la segunda dosis debe administrarse cuanto antes.
- Si la segunda dosis de vacuna se administra antes de 2 meses tras la primera dosis, puede no generar una adecuada protección, se recomienda otra dosis a partir de los 2 meses de la última dosis administrada.

VIA DE ADMINISTRACIÓN Y LOCALIZACIÓN

VIA INTRAMUSCULAR. Preferiblemente en músculo deltoides

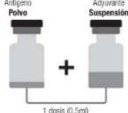
VACUNACIÓN Y ANTICOAGULACIÓN

- **En los pacientes con tratamiento anticoagulante oral bien controlado la vía intramuscular es segura.**
- Los trastornos de la coagulación o el tratamiento con anticoagulantes no contraindican la vacunación.
- Si precisa utilizar la vía intramuscular se debe administrar con una aguja fina (calibre igual o menor a 23G / 0,6mm) y longitud 25mm, aplicando presión local sin frotar durante al menos 2 minutos. Existe la posibilidad de que aparezca un hematoma en la zona de inyección.
- Si el paciente está recibiendo tratamiento frente a hemofilia o patología similar, se aprovechará para vacunar inmediatamente después de su tratamiento.
- Ante cualquier duda, realizar valoración médica individual sobre el estado de coagulación.

COADMINISTRACIÓN

Se puede coadministrar esta vacuna con otras incluidas en el calendario para toda la vida o indicadas en grupos de riesgo, como GRIPE (incluida adyuvada), COVID-19, VNC20 o Td.

- Administrar en lugares anatómicos distintos.
- Registrar la extremidad en la que se administran para identificar posibles reacciones adversas.

CONTRAINDICACIONES	-Hipersensibilidad a algún principio activo o a alguno de los excipientes. -No se recomienda durante el embarazo (<i>No existen datos de su uso en mujeres embarazadas</i>). -Posponer su administración en personas con enfermedades agudas moderadas o graves con o sin fiebre.
REACCIONES ADVERSAS	- Como no es una vacuna viva, no puede producir la enfermedad. -Se trata de una vacuna segura y bien tolerada, a pesar de ser bastante reactogénica. -Es fundamental un adecuado consejo sanitario previo a la vacunación, informando sobre la posibilidad de presentar efectos adversos, incluso de grado 3, aunque estos son autolimitados en el tiempo. -Las reacciones notificadas con mayor frecuencia son dolor en zona de inyección, mialgia, fatiga y cefalea. -Informar de la importancia de completar la pauta vacunal a pesar de presentar reacciones adversas, ya que la efectividad tras la segunda dosis es mayor y está relacionada con una mayor protección a largo plazo (<i>siempre que no se trate de reacciones anafilácticas que contraindiquen la administración de la segunda dosis</i>). - Las reacciones adversas se deben comunicar al Sistema Español de Farmacovigilancia a través de https://www.notificaram.es.
COMPOSICIÓN	Vacuna inactivada recombinante adyuvada con AS01B de subunidades frente a VVZ (HZ/Su). Polvo y suspensión para solución inyectable. Tras reconstruir (0,5 ml) contiene: -glicoproteína E (Eg) 50 µg -extracto de la planta <i>Quillaja saponaria Molina</i> , fracción 21 (QS.21) 50 µg -3-O-desacil-4'-monofosforil lípido A (MLP) de <i>S. Minnesota</i> Para más información: FICHA TÉCNICA SHINGRIX® (https://www.aemps.gob.es)
PRESENTACIÓN	-Envases de 1 vial con polvo y 1 vial con suspensión -Envases de 10 viales con polvo y 10 viales con suspensión -Jeringa y dos agujas de 25 mm de longitud con mecanismo de protección integrado en la aguja (<i>suministrado por separado por el laboratorio</i>)
MANIPULACIÓN Y ASPECTO	RECONSTITUIR ANTES DE SU ADMINISTRACIÓN -Mezclar suspensión y polvo y agitar suavemente hasta su completa disolución. -El resultado es un líquido opalescente, de incoloro a marrón claro. -Si se observa alguna partícula extraña o variación de aspecto, no administrar. -Tras la reconstitución, la vacuna debe usarse de inmediato, si no es así, no superar las 6 horas (entre +2°C y +8°C). Si se excede de ese tiempo, la vacuna debe desecharse. 
CONSERVACIÓN	-Conservar en nevera entre +2°C y +8°C. -No congelar. -Mantener embalaje original y proteger de la luz. -En caso de incidencia en la cadena de frío, rotura de envases o deterioro de los mismos, comunicar al Servicio Territorial de la provincia.

**Listado de verificación
(Primero registrar—luego vacunar)**

- Identificación correcta de la persona a vacunar
- Revisar antecedentes de vacunación
- En vacunas administradas:
registrar el centro de vacunación (centro propio)
- En vacunas documentadas (administradas en otro centro):
reflejar otro centro de Cyl; otra comunidad u otro país
- Fecha de administración
- Marca comercial y lote
- Motivo de la inmunización:
calendario sistemático o grupo de riesgo.
- Si no es una vacuna financiada, registrar "prescripción facultativa"

Para más información e instrucciones completas en el Portal de Salud (www.salud.jcyl.es/vacunaciones) o Servicios Territoriales de Sanidad

ÁVILA: Tfno.: 920 35 50 73 Ext. 810488/ 810492 Fax: 920 35 50 83 vacunas.av@jcyl.es	BURGOS: Tfno.: 947 28 01 43 Ext. 820804/ 820806 Fax: 947 28 01 25 vacunas.bu@jcyl.es	LEÓN: Tfno.: 987 29 61 00 Ext. 831370 vacunas.le@jcyl.es
PALENCIA: Tfno.: 979 71 54 43 Ext.: 840643 Fax: 979 71 54 27 vacunas.pa@jcyl.es	SALAMANCA: Tfno.: 923 29 60 22 Ext.: 851818 Fax: 923 296745 vacunas.sa@jcyl.es	SEGOVIA: Tfno.: 921 41 71 75 Ext.: 860426/ 860425 Fax: 921 41 73 76 vacunas.sg@jcyl.es
SORIA: Tfno.: 975 23 66 00 Ext. 871140/ 871142 Fax: 975 23 66 02 epidemiologia.soria@jcyl.es	VALLADOLID: Tfno.: 983 41 37 83 Ext. 883728/ 883732 Fax: 983 41 38 29 vacunas.va@jcyl.es	ZAMORA: Tfno.: 980 54 74 42 Ext. 890411/ 890412 Fax: 980 54 74 20 vacunas.za@jcyl.es

