



CONCEPTOS SOBRE EL HERPES ZÓSTER



INTRODUCCIÓN

No todas las personas saben que 1 de cada 3 individuos* desarrollará herpes zóster a lo largo de su vida y que haber tenido varicela no es el único factor de riesgo. El herpes zóster es muy común y puede producir varias complicaciones. Para evitar su contagio, es importante aumentar los conocimientos sobre esta infección.^{1,2}

GSK recopiló datos interesantes sobre la enfermedad para que nuestros aliados cuenten con herramientas que les ayuden a divulgar toda la información necesaria para entender el herpes zóster. En ellos encontrarán qué es el herpes zóster; cuáles son sus síntomas; cuáles son las características del dolor que causa; y quiénes están en riesgo de desarrollarlo.



*En Estados Unidos.¹

Referencias: 1. Center for Disease Control and Prevention. Herpes zoster [Internet]. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention. Herpes zoster statistics; [Consultado el 15 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/shingles/data-research/index.html>. 2. Mount Sinai. Health library [Internet]. New York (NY): Icahn School of Medicine at Mount Sinai. Shingles and chickenpox (varicella-zoster virus). [Consultado el 14 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.mountsinai.org/health-library/report/shingles-and-chickenpox-varicella-zoster-virus>.

TABLA DE CONTENIDOS

¿Cuáles son las pautas de manejo de este material?	6
¿Qué es el herpes zóster?	8
¿Cuáles son los síntomas?	14
El dolor del herpes zóster	20
¿Estoy en riesgo de tener herpes zóster?	24
Legales	28

**¿CUÁLES SON
LAS PAUTAS DE
MANEJO DE ESTE
MATERIAL?**



Este es un material de concientización de la enfermedad elaborado por GSK.

GSK invita a sus aliados a adaptar el contenido conforme a las particularidades de su práctica clínica y a incluir referencias médicas en todos los materiales.

GSK los anima a ponerse en contacto con nuestro equipo, que está siempre a su disposición para resolver cualquier consulta relacionada con este material para preparar sus contenidos.

Por último, GSK les solicita no utilizar el logo de GSK, así como el nombre, la imagen y el logo de Shingrix en sus contenidos.

¿QUÉ ES EL HERPES ZÓSTER?

El herpes zóster, también conocido como culebrilla, es la reactivación del virus varicela zoster, el mismo virus que causa la varicela.¹

Después de que una persona contrae varicela o se expone al virus varicela zóster, el virus permanece latente dentro del cuerpo de por vida. A medida que envejecemos, nuestro sistema inmune se debilita naturalmente, lo que puede permitir que el virus, generalmente inactivo, se reactive y cause herpes zóster.^{1,2}

El herpes zóster generalmente produce una erupción dolorosa y con ampollas que aparece en un lado del cuerpo o la cara.^{3,9}

LO QUE NECESITA SABER SOBRE EL HERPES ZÓSTER

Saber a qué se enfrenta. Saber qué lo causa, los comportamientos y los tratamientos del virus puede ayudarle a mantenerse saludable.

¿Qué causa el herpes zóster?

El herpes zóster es causado por el mismo virus que causa la varicela, también conocido como virus varicela zóster. Después de que una persona tiene varicela, el virus permanece en su cuerpo y se vuelve inactivo. Años más tarde, el virus puede reactivarse y provocar herpes zóster (también conocida como culebrilla).^{1,2}

Los científicos no saben exactamente qué provocó que el virus se reactivara, pero puede haber múltiples factores. A medida que una persona envejece, su sistema inmune comienza a debilitarse y es menos probable que impida que el virus se reactive. Es por eso que el riesgo de contraer herpes

zóster aumenta con la edad. Generalmente, las personas solo desarrollan herpes zóster una vez, aunque es posible presentar herpes zóster más de una vez. Las personas con sistemas inmunitarios debilitados también tienen más probabilidades de desarrollar herpes zóster.^{1,2-10}

¿Cuánto dura la erupción del herpes zóster?

El herpes zóster generalmente produce una erupción dolorosa que a menudo forma ampollas y costras en 10 a 15 días y desaparece en 2 a 4 semanas. Suele aparecer en un lado del cuerpo o de la cara. Entre 48 y 72 horas antes de que aparezca la erupción, las personas pueden experimentar dolor, picazón, hormigueo o entumecimiento en el área donde se desarrollará la erupción.^{4,5}

¿Qué es el herpes zóster oftálmico?



El herpes zóster oftálmico es una infección por herpes zóster que afecta el ojo y el área ocular. Los síntomas incluyen erupción en la frente e inflamación dolorosa de todos los tejidos.^{6,13}

¿Cuál es la conexión entre la varicela y el herpes zóster?

La varicela es una enfermedad muy contagiosa que causa una erupción parecida a una ampolla, generalmente en todo el cuerpo, picazón y fiebre. El virus de la varicela puede reactivarse y provocar herpes zóster. Las personas con herpes zóster pueden sentir dolor, picazón, hormigueo y ampollas en un área del cuerpo que pueden durar semanas.^{4,11}



¿El estrés aumenta mi riesgo de padecer herpes zóster?



El estrés puede aumentar el riesgo de padecer herpes zóster; sin embargo, la edad es el factor de riesgo más importante para desarrollar herpes zóster, ya que la mayoría de los casos de herpes zóster ocurren en adultos de 50 años o más.^{1,2,7}



Hable con su médico sobre las opciones de prevención contra el herpes zóster.

¿El herpes zóster es contagioso?

El herpes zóster ocurre cuando el virus que ya está en el cuerpo se reactiva, por lo que no puede transmitirse de una persona a otra. Sin embargo, dado que el virus que causa la varicela y el herpes zóster son el mismo, si una persona que nunca ha tenido o no está protegida contra la varicela entra en contacto directo con las ampollas de alguien con herpes zóster, puede contraer varicela.^{1,7}



¿Por qué tengo mayor riesgo después de los 50 años?

El riesgo de que una persona desarrolle herpes zóster aumenta con la edad. Esto se debe a que el sistema inmunológico se debilita naturalmente con el tiempo a medida que envejece, lo que puede permitir que el virus usualmente inactivo se reactive, a pesar de lo saludable que pueda sentirse. Cualquiera que haya tenido varicela ya tiene el virus que puede causar el herpes zóster.^{1,2}

Algunas personas pueden haber tenido varicela sin saber o no recordar si la tuvieron, es posible que estas personas también ya tengan el virus.²

Los adultos mayores también tienen un mayor riesgo de sufrir complicaciones como la neuralgia posherpética (NPH).⁴

¿Sigo en riesgo si no he tenido varicela?

Si nunca ha tenido varicela, no puede desarrollar herpes zóster. Sin embargo, es posible que haya estado expuesto al virus sin saberlo o que no lo recuerde, lo que significa que puede estar en riesgo de desarrollar herpes zóster.⁷

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

El tratamiento puede disminuir la gravedad y la duración de la infección.

La vacunación es la mejor opción para la prevención.¹



¿Cuáles son las mejores formas de ayudar a prevenir el herpes zóster?



La vacunación puede ayudar a prevenir el herpes zóster. Si tiene 50 años o más, hable con un profesional de salud sobre la prevención del herpes zóster.¹

¿Cómo ayuda la vacunación a prevenir el herpes zóster?



La vacunación fortalece el sistema inmunológico de su cuerpo contra el herpes zóster.¹²



Como resultado, su cuerpo está en mejores condiciones de combatir el virus y evitar que se reactive.¹²



El herpes zóster es causado por la reactivación del virus que permanece en el cuerpo de por vida después de haber tenido varicela. Si no ha tenido varicela, evitar el contacto con casos activos de varicela y herpes zóster, lavarse las manos y la higiene de la tos puede reducir el riesgo de desarrollar varicela.^{1,8}

¿Cómo trato o controlo el herpes zóster?

El tratamiento puede reducir la gravedad y la duración de la enfermedad y, según sus síntomas, puede incluir el debilitamiento del virus y/o el alivio del dolor.¹⁷

Si cree que puede tener herpes zóster, hable con su médico lo antes posible. Es posible que le recete medicamentos adecuados para ayudar a reducir la gravedad y la duración de sus síntomas.

Consejos generales para controlar los síntomas:

- Mantenga la erupción limpia y seca para reducir el riesgo de infección.
- Use ropa holgada.
- Use una compresa fría varias veces al día.⁷

Referencias: **1.** Mayo Clinic. Shingles Symptoms and Causes, January 2019. Disponible en <http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/shingles/symptoms-causes/syc-20353054?p=1>. Consultado en junio 2024. **2.** Bollaerts, et al. Epidemiology and Infection, October 2017. Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5647669/>. Consultado en junio 2024. **3.** Healthline. What Does Shingles Look Like?. June 2021. Disponible en <https://www.healthline.com/health/shingles-pictures>. Consultado en junio 2024. **4.** Zoster vaccine for Australian adults. National Center for Immunisation Research and Surveillance (NCIRS) Fact Sheet, June 2021. Disponible en <https://ncirs.org.au/ncirs-fact-sheets-faqs/zoster-vaccine-australian-adults>. Consultado en junio 2024. **5.** American Academy of Dermatology. SHINGLES: TIPS FOR MANAGING, April 2019. Disponible en <https://www.aad.org/public/diseases/a-z/shingles-self-care>. Consultado en junio 2024. **6.** Kedar S, Jayagopal LN, Berger JR. Neurological and Ophthalmological Manifestations of Varicella Zoster Virus. J Neuroophthalmol. June 2019. Disponible en Journal of Neuro-Ophthalmology, pages 220-231. Consultado en junio 2024. **7.** NHS. Shingles. February 2018. Disponible en <https://www.nhs.uk/conditions/shingles/>. Consultado en junio 2024. **8.** Healthline. Chickenpox Prevention: How to Avoid the Varicella-Zoster Virus, February 2019. Disponible en <https://www.healthline.com/health/chicken-pox-prevention>. Consultado en junio 2024. **9.** DH Green Book Ch 289. Shingles. April 2021. Disponible en https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1012943/Green_book_of_immunisation_28a_Shingles.PDF. Consultado en junio 2024. **10.** Medical News Today. Can a person get shingles more than once?. May 2021. Disponible en <https://www.medicalnewstoday.com/articles/recurrent-shingles>. Consultado en junio 2024. **11.** Mayo Clinic. Chickenpox. May 2021. Disponible en <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/chickenpox/symptoms-causes/syc-20351282>. Consultado en junio 2024. **12.** Centers for Disease Control and Prevention. Herpes zoster. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention. Herpes zoster vaccination; [Consultado en junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/shingles/vaccines/> **13.** AAFP. Evaluation and Management of Herpes Zoster Ophthalmicus. November 2002. Disponible en <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2002/1101/p1723.html>. Consultado en junio 2024. **14.** Herpes Zoster: Postherpetic Neuralgia and Other Complications; Drolet M, October 2017, Chapter11, pages 119-140. Consultado en junio 2024.

**¿CUÁLES SON
LOS SÍNTOMAS?**

El herpes zóster generalmente produce una erupción dolorosa y con ampollas que brota en una franja de la piel, del lado izquierdo o derecho del cuerpo, a lo largo de un trayecto nervioso. Puede desarrollarse en el torso, los brazos, los muslos o la cabeza (incluso en los ojos o los oídos). Los lugares más comunes son el pecho y el abdomen.

Las personas suelen describir el dolor como intenso, ardiente, punzante o similar a un shock, y puede interferir con las actividades cotidianas, como vestirse, caminar y dormir. Otros síntomas del herpes zóster también pueden incluir sensibilidad a la luz, dolor de cabeza y sensación de malestar.^{1,6,8,11-13}

¿CÓMO SE SIENTE LA INFECCIÓN?

Algunas personas experimentan dolor, picazón u hormigueo antes de que aparezca la erupción, o entumecimiento localizado en el área donde se desarrollará. Esto puede ocurrir entre 48 y 72 horas antes de que aparezca la erupción.² La erupción puede tardar hasta 4 semanas en sanar.¹

También puede experimentar fiebre, dolor de cabeza, escalofríos o malestar estomacal.^{8,13}

Si experimenta alguno de estos síntomas, consulte a su profesional de la salud.

POSIBLES COMPLICACIONES DEL HERPES ZÓSTER

Aunque la mayoría de las personas se recuperan por completo, algunas personas pueden experimentar complicaciones. Éstas pueden incluir:[†]

Neuralgia posherpética (NPH)

Dolor nervioso que persiste después de que la erupción del herpes zóster ha sanado, que puede durar meses o años en la misma zona donde tuvo la erupción. Puede ser más común y más grave en personas mayores que en personas más jóvenes. Hasta el 25% de las personas con herpes zóster pueden desarrollar NPH.²



Enfermedad oftálmica

Las complicaciones oftálmicas ocurren en hasta el 50% de las personas con herpes zóster oftálmico (HZO), una erupción cutánea que afecta el ojo o la nariz. Hasta el 30% de las personas con HZO pueden desarrollar visión doble. El daño al nervio óptico del ojo es poco común y ocurre en menos del 0,5% de las personas con HZO.³



[†] Esta no es una lista exhaustiva de las complicaciones que pueden surgir del herpes zóster. Hable con el profesional de la salud para obtener más información.

Problemas neurológicos

Las complicaciones neurológicas como la encefalitis (inflamación del cerebro) son raras y se estima que ocurren aproximadamente en un 0,20 % de las personas que han sido infectadas con el VVZ.⁴



Problemas de audición y alteración del equilibrio

En casos raros, el virus del herpes zóster puede reactivarse en el sistema auditivo y provocar herpes zóster ótico.

Los síntomas incluyen discapacidad auditiva, vértigo, tinnitus, dolor facial intenso y parálisis facial (síndrome de Ramsay Hunt).^{5,9} Menos del 1 % de los casos de herpes zóster involucra el nervio facial y finalmente se desarrolla el síndrome de Ramsay Hunt.⁹



VVZ: virus de la varicela-zóster.

OPCIONES DE PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO



Si tiene 50 años o más, consulte con su profesional de salud acerca de vacunarse.

Opciones de prevención del herpes zóster

El herpes zóster es causado por la reactivación del virus que permanece en el cuerpo de por vida después de haber tenido varicela. Si no ha tenido varicela, evitar el contacto con casos activos de varicela y herpes zóster, lavarse las manos y la higiene de la tos puede reducir el riesgo de desarrollar varicela.^{6,7,10}



Referencias: **1.** NHS. Shingles, February 2018. Disponible en: <https://www.nhs.uk/conditions/shingles/>. Consultado en mayo de 2024. **2.** Zoster vaccine for Australian adults. National Center for Immunisation Research and Surveillance (NCIRS) Fact Sheet, June 2021. Disponible en: <https://ncirs.org.au/ncirs-factsheets-faqs/zoster-vaccine-australianadults>. Consultado en mayo de 2024. **3.** Kedar S, Jayagopal LN, Berger JR. Neurological and Ophthalmological Manifestations of Varicella Zoster Virus. *J Neuroophthalmol*. June 2019. Disponible en: *Journal of Neuro-Ophthalmology*, pages 220-231. Consultado en mayo de 2024. **4.** Espiritu, Rachel MD; Rich Michael MD Herpes Zoster Encephalitis. *Infectious Diseases in Clinical Practice*. July 2007 - Volume 15 - Issue 4 - p 284-288 doi: 10.1097/IPC.0b013e31803126f4. Consultado en mayo de 2024. **5.** SAGE. Cohen BE, Durstenfeld A, Roehm PC. Trends in Hearing. July 2014- Volume 18- p1-28. Consultado en mayo de 2024. **6.** Mayo Clinic. Shingles Symptoms and Causes. January 2019. Disponible en: <http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/shingles/symptoms-causes/syc-20353054?p=1>. Consultado en mayo de 2024. **7.** Bollaerts, et. al. *Epidemiology and Infection*. October 2017. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMCS647669/>. Consultado en mayo de 2024. **8.** MedicalNewsToday. What to expect when you have shingles, March 2018. Disponible en: https://www.medicalnewstoday.com/articles/321198#_noHeaderPrefixedContent. Consultado en mayo de 2024. **9.** Crouch AE, NCBI Bookshelf, May 2022. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557409/>. Consultado en mayo de 2024. **10.** Healthline. Chickenpox Prevention: How to Avoid the Varicella-Zoster Virus, February 2019. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/chicken-pox-prevention>. Consultado en mayo de 2024. **11.** Healthline. What Does Shingles Look Like?, June 2021. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/shinglespictures>. Consultado en mayo de 2024. **12.** Herpes Zoster: Postherpetic Neuralgia and Other Complications. Drolet M, October 2017, Chapter 11, pages 119-140. Consultado en mayo de 2024. **13.** MedicineNet. Patient Comments: Shingles-Symptoms & Signs, September 2013. Disponible en: <http://www.healthline.com/health/shingles-pictures#first-symptoms>. Consultado en mayo de 2024.

EL DOLOR
DEL HERPES
ZÓSTER PUEDE
SENTIRSE COMO
DESCARGAS
ELÉCTRICAS EN EL
CUERPO¹



Es posible que haya oído lo grave que puede ser el dolor del herpes zóster. Obtenga más información sobre los signos, síntomas, complicaciones y opciones de tratamiento y prevención.

EL HERPES ZÓSTER, TAMBIÉN CONOCIDO COMO CULEBRILLA, ES CAUSADO POR UN VIRUS²⁻³

El herpes zóster es una erupción dolorosa causada por la reactivación del virus varicela zóster, el mismo virus que causa la varicela.

Después de la varicela, el virus varicela zóster permanece inactivo en su interior.

La reactivación del virus está asociada con una serie de factores de riesgo, incluido el envejecimiento del sistema inmune.

Descubra si corre riesgo y cómo la vacunación puede ayudar a prevenir el herpes zóster.²



El material suministrado por la unidad de negocios mencionada anteriormente a las COL para su localización debe estar sujeto a revisión y aprobación médica y/o regulatoria local antes de su uso y/o distribución externa.

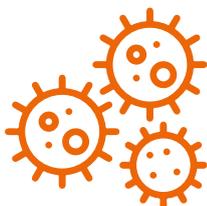
*Los síntomas del herpes zóster de cada paciente pueden variar.⁶

Estas afirmaciones se basan en la descripción de algunos pacientes del dolor del herpes zóster y no representan la experiencia de todos los pacientes.

USTED PUEDE ESTAR EN RIESGO:



El herpes zóster es más común entre personas mayores de 50 años.⁶



Más del 99,6% de los adultos mayores de 40 años ya son portadores del virus que causa el herpes zóster.^{3,7}



1 de cada 3 personas desarrollará herpes zóster a lo largo de su vida.⁶

¿CÓMO SE SIENTE EL HERPES ZÓSTER?



Los primeros signos del herpes zóster pueden ser una sensación de hormigueo o dolor en un área de la piel, dolor de cabeza o malestar general. Por lo general, unos días después puede aparecer una erupción con ampollas en un solo lado del cuerpo.⁵

Referencias: **1.** MedicineNet. Patient Comments: Shingles-Symptoms & Signs, September 2013. Disponible en: <http://www.healthline.com/health/shingles-pictures#first-symptoms>, Consultado en mayo de 2024. **2.** Mayo Clinic. Shingles Symptoms and Causes, January 2019. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/diseasesconditions/shingles/symptoms-causes/syc-20353054?p=1>, Consultado en mayo de 2024. **3.** Bollaerts, et. al. Epidemiology and Infection, October 2017. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMCS647669/>, Consultado en mayo de 2024. **4.** Brisson M; Epidemiology and Infection, May 2001. Volume 127, pages 305-314. Consultado en julio de 2022. **5.** DH Green Book Ch 289. Shingles, April 2021. Disponible en: https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/503773/2905109_Green_Book_Chapter_28a_v3_0W.PDF Consultado en mayo de 2024. **6.** CDC. MMWR. Prevention of Herpes Zoster, June 2008. Disponible en: <http://www.cdc.gov/mmwr>, Consultado en mayo de 2024. **7.** Kilgore PE, Kruszon-Moran D, Seward JF, Jumaan A, Van Loon FP, Forghani B, McQuillan GM, Wharton M, Fehrs LJ, Cossen CK, Hadler SC. Varicella in Americans from NHANES III: implications for control through routine immunization. J Med Virol. 2003;70 Suppl 1:S111-8.

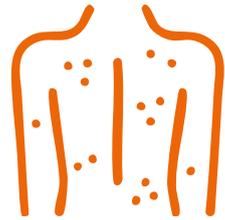
**¿ESTOY EN
RIESGO DE
TENER HERPES
ZÓSTER?**



Hasta una de cada tres personas corre el riesgo de desarrollar herpes zóster a lo largo de su vida.¹

He tenido varicela

Cualquier persona que haya tenido varicela corre el riesgo de desarrollar herpes zóster: hasta 1 de cada 3 personas corre el riesgo de desarrollar herpes zóster a lo largo de su vida.¹



Soy un adulto mayor (50 años o más)



Más del 90% de los adultos de 50 años o más ya son portadores del virus que causa el herpes zóster. Los adultos mayores tienen mayor riesgo de desarrollar herpes zóster que los adultos más jóvenes. La incidencia del herpes zóster aumenta con la edad. El herpes zóster puede afectar hasta la mitad de las personas que viven hasta los 80 años.^{3,4}

Se sabe que varias enfermedades crónicas subyacentes son factores de riesgo para el desarrollo del herpes zóster y aumentan la gravedad del HZ y su riesgo de recurrencia.



Tengo diabetes

Si usted forma parte de las 830 millones de personas con diabetes en todo el mundo, tiene un 20 % más de riesgo de padecer herpes zóster.^{5,6}

Si contrae herpes zóster, la duración de la enfermedad será más larga y puede ser mucho más grave.⁶ Por ejemplo, el 12,5 % de los pacientes diabéticos ≥ 50 años padecerán NPH con un impacto en la calidad de vida.⁷ Al mismo tiempo, el HZ puede empeorar las condiciones clínicas de la diabetes: la HbA1c aumenta a $>6,5$ tras el diagnóstico de herpes zóster en el 24 % de los pacientes.⁶



Tengo enfermedad cardiovascular

Las enfermedades cardiovasculares provocan una supresión del sistema inmunitario, lo que aumenta la susceptibilidad a desarrollar herpes zóster.⁸ El propio virus puede causar daños en las paredes de los vasos sanguíneos, lo que podría provocar trombosis, oclusión, infarto, aneurisma o hemorragia.⁸



Tengo hipertensión

La hipertensión arterial es una presión arterial sistemáticamente superior a la normal.⁹ Cuando se tiene la tensión arterial alta, aumenta el riesgo de padecer otros problemas de salud, como accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca o cardiopatías.⁹

El HZ puede provocar inflamación local y cambios patológicos en los vasos sanguíneos, así como daño crónico en las arterias, oclusión de los vasos y falta de oxígeno (isquemia).¹⁰ Por lo tanto, el riesgo a largo plazo —que persiste durante ≥ 12 años— de sufrir un evento cardiovascular aumenta hasta un 30 % tras el HZ.¹⁰



Tengo asma o enfermedad obstructiva crónica pulmonar (EPOC)

212,3 millones de personas viven con EPOC y 262,4 millones con asma.¹¹ Ambas afecciones están relacionadas con la desregulación del sistema inmunitario.^{12,13} Por lo tanto, si usted tiene EPOC o asma, tiene un 30% más de riesgo de contraer herpes zóster.¹⁴

Si tiene asma y contrae herpes zóster, tendrá un 21% más de riesgo de padecer NPH; si tiene EPOC, tendrá un 53% más de riesgo.¹⁵



Estoy inmunocomprometido

Las personas con un sistema inmunitario debilitado tienen una menor capacidad para luchar contra los agentes infecciosos, lo que provoca complicaciones de salud y secuelas.¹⁶

Por lo tanto, corren un riesgo elevado de desarrollar herpes zóster y tienen más probabilidades de padecer una enfermedad más grave.³ Esta alteración del sistema inmunitario puede ser consecuencia de la actividad de la enfermedad o medicamentos específicos.¹⁷



Tengo virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

Para el año 2022, 39,9 millones de personas tenían VIH en el mundo.¹⁸ Si es una de ellas y no toma medicación para el VIH, tiene carga viral detectable o un recuento bajo de CD4, corre el riesgo de padecer HZ.¹⁹

Cuando los pacientes con VIH contraen herpes zóster, el 18 % de ellos sufrirá NPH y algunos de ellos tendrán un mayor riesgo de sufrir otras complicaciones, como sobreinfecciones, recurrencia del zóster y zóster oftálmico.²⁰



Tengo enfermedad renal crónica

La enfermedad renal crónica afecta a más del 10 % de la población general.²¹

El mal estado nutricional, el tratamiento inmunosupresor y las toxinas urémicas acumuladas alteran la función inmunitaria en los pacientes con ERC, por lo que casi la mitad de los receptores de trasplante renal experimentarán NPH.^{22,23}



Tengo artritis reumatoide o lupus eritematoso sistémico

La incidencia del herpes zóster es de 2 a 3 veces mayor en pacientes con artritis reumatoide y de 3 a 6 veces mayor en los que reciben tratamiento con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME).^{24,25}

Los pacientes con lupus eritematoso sistémico tienen una tasa de incidencia de HZ tres veces mayor que la población general.²⁴ El aumento del riesgo en ambos casos está relacionado con la actividad de la enfermedad y las terapias inmunosupresoras.^{25,26}



Tengo un tumor

El cáncer se asocia con un deterioro de la inmunidad, debido a condiciones y tratamientos inmunosupresores.²⁷ Los distintos tipos de cáncer tienen diferentes pautas de tratamiento, por lo que el riesgo de HZ es diferente según el tipo: el riesgo de desarrollar HZ es más del doble en pacientes con cáncer de la sangre (leucemia, linfoma o mieloma).²⁸



Mientras tanto, entre los pacientes con tumores sólidos, los de mayor riesgo son aquellos que padecen cáncer del SNC, pulmón, boca o de esófago.²⁸

HZ: herpes zóster; SNC: sistema nervioso central.

Referencias: 1. CDC. MMWR. Prevention of Herpes Zoster, June 2008. Disponible en: <http://www.cdc.gov/mmwr>. Consultado en mayo de 2024. 2. Mount Sinai. Health library [Internet]. New York (NY): Icahn School of Medicine at Mount Sinai. Shingles and chickenpox (varicella-zoster virus) information; [Accessed May 2024]. Available at: <https://www.mountsinai.org/health-library/report/shingles-and-chickenpox-varicella-zoster-virus>. 3. Mayo Clinic. Diseases and conditions [Internet]. Rochester (MN): Mayo Clinic. Shingles symptoms and causes; [Last visited May 2024]. Available at: <http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/shingles/symptoms-causes/syc-20353054? p=1>. 4. Bollaerts K, Riera-Montes M, Heininger U, et al. A systematic review of varicella seroprevalence in European countries before universal childhood immunization: deriving incidence from seroprevalence data. *Epidemiol Infect.* 2017;145(13):2666-2677. 5. World Health Organization. Newsroom. Fact sheets [Internet]. Geneva: World Health Organization. Diabetes; [Last visited: March 01 2024]. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>. 6. Muñoz-Quiles C, López-Lacort M, Ampudia-Blasco FJ, Díez-Domingo J. Risk and impact of herpes zoster on patients with diabetes: A population-based study, 2009-2014. *Hum Vaccin Immunother.* 2017;13(11):2606-2611. 7. Forbes HJ, Bhaskaran K, Thomas SL, et al. Quantification of risk factors for postherpetic neuralgia in herpes zoster patients: A cohort study. *Neurology.* 2016;87(1):94-102. 8. Seo HM, Cha MJ, Han JH, et al. Reciprocal relationship between herpes zoster and cardiovascular diseases: A nationwide population-based case-control study in Korea. *J Dermatol.* 2018;45(11):1312-1318. 9. Centers for Disease Control and Prevention. High blood pressure [Internet]. Atlant (GA): Centers for Disease Control and Prevention. About; [Last visited 19 April 2024]. Available at: <https://www.cdc.gov/high-blood-pressure/about/index.html>. 10. Curhan SG, Kawai K, Yawn B, et al. Herpes zoster and long-term risk of cardiovascular disease. *J Am Heart Assoc.* 2022;11(23):e027451. 11. GBD 2019 Chronic Respiratory Diseases Collaborators. Global burden of chronic respiratory diseases and risk factors, 1990-2019: an update from the Global Burden of Disease Study 2019. *EClinicalMedicine.* 2023;59:101936. 12. Sharma G, Hanania NA, Shim YM. The aging immune system and its relationship to the development of chronic obstructive pulmonary disease. *Proc Am Thorac Soc.* 2009;6(7):573-80. 13. Shrestha AB, Umar TP, Mohammed YA, et al. Association of asthma and herpes zoster, the role of vaccination: A literature review. *Immun Inflamm Dis.* 2022;10(11):e71. 14. Batram M, Witte J, Schwarz M, et al. Burden of herpes zoster in adult patients with underlying conditions: Analysis of german claims data, 2007-2018. *Dermatol Ther (Heidelb).* 2021;11(3):1009-1026. 15. Safonova E, Yawn BP, Welte T, et al. Risk factors for herpes zoster: should people with asthma or COPD be vaccinated? *Respir Res.* 2023;24(1):35. 16. Agrati C, Bartolini B, Bordoni V, et al. Emerging viral infections in immunocompromised patients: A great challenge to better define the role of immune response. *Front Immunol.* 2023;14:1147871. 17. McGroth B, Broadhurst M, Roman C. Infectious disease considerations in immunocompromised patients. *JAAPA.* 2020;33(9):16-25. 18. World Health Organization. Newsroom. Fact sheet [Internet]. Geneva: World Health Organization. HIV/AIDS; [Last visited September 5 2023]. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>. 19. Zou J, Krentz HB, Lang R, et al. Seropositivity, risks, and morbidity from varicella-Zoster virus infections in an adult PWH cohort from 2000-2020. *Open Forum Infect Dis.* 2022;9(8):ofac395. 20. Gebo KA, Kalyani R, Moore RD, et al. The incidence of, risk factors for, and sequelae of herpes zoster among HIV patients in the highly active antiretroviral therapy era. *J Acquir Immune Defic Syndr.* 2005;40(2):169-174. 21. Kovesdy CP. Epidemiology of chronic kidney disease: an update 2022. *Kidney Int Suppl (2011).* 2022;12(1):7-11. 22. Li Z, Wang Q, Ma J, Li Z, et al. Risk factors for herpes zoster in patients with chronic kidney disease: A case-control study. *Vaccines (Basel).* 2021;9(9):963. 23. Hamad MA, Allam H, Sulaiman A, et al. Systematic review and meta-analysis of herpes zoster vaccine in patients with CKD. *Kidney Int Rep.* 2021;6(5):1254-1264. 24. Chen SY, Suaya JA, Li Q, et al. Incidence of herpes zoster in patients with altered immune function. *Infection.* 2014;42(2):325-34. 25. Redeker I, Albrecht K, Kekow J, et al. Risk of herpes zoster (shingles) in patients with rheumatoid arthritis under biologic, targeted synthetic and conventional synthetic DMARD treatment: data from the German RABBIT register. *Ann Rheum Dis.* 2022;81(1):41-47. 26. Kwan A, Rayes HA, Lazova T, et al. Herpes zoster in SLE: prevalence, incidence and risk factors. *Lupus Sci Med.* 2022;9(1):e000574. 27. Habel LA, Ray GT, Silverberg MJ, et al. The epidemiology of herpes zoster in patients with newly diagnosed cancer. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2013;22(1):82-90. 28. Hansson E, Forbes HJ, Langan SM, et al. Herpes zoster risk after 21 specific cancers: population-based case-control study. *Br J Cancer.* 2017;116(12):1643-1651.



Elaborado por GSK. Para reporte de eventos adversos o quejas de producto contacte a GSK al correo electrónico fv.aecaricam@gsk.com o a los teléfonos: Guatemala: (502)2376-1930 • República Dominicana: +1 (829) 956-6335 • Panamá: (507)833-6768 Oficinas GSK, Oceanía Business Plaza Torre 1000 piso 34, Panamá, República de Panamá, C.A.

Derechos reservados para GSK. Marcas registradas son propiedad y/o licenciadas por el grupo de Compañías GSK. Consulte con su médico. El contenido de este material no pretende sustituir la atención médica profesional del Herpes Zóster/Culebrilla. El contenido de este material no pretende sustituir la atención médica profesional. Solo un médico puede diagnosticar y tratar una condición médica como Herpes Zóster/Culebrilla. Este es un material de concientización de enfermedad desarrollado por GSK.

NP-RCH-HZU-LBND-250002.
Fecha de aprobación: marzo 2025
Fecha de expiración: marzo 2027