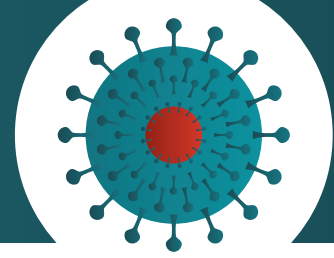


# Descubriendo el Herpes Zóster y la Neuralgia Post-Herpética a través del primer Documento de Consenso



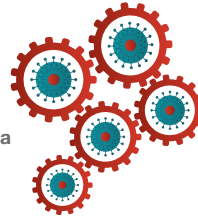
## ¿Qué es el Herpes Zóster y la Neuralgia Post-Herpética?

El virus varicela-zóster (VZV) es uno de los virus más frecuentes en la especie humana.

Tras padecer la varicela, fundamentalmente en la infancia, el VZV permanece en el organismo -en el sistema nervioso- en estado latente. Después -según aumenta la edad- puede reactivarse en cualquier momento.

Su capacidad de reactivación es impredecible.

El virus reactivado causa un sarpullido doloroso. Es la denominada "culebrilla".



La Neuralgia Post-Herpética (NPH) es la persistencia de dolor transcurridos 3 meses desde la aparición del HZ.

La NPH es un dolor muy intenso que puede persistir meses, e incluso años, y que no se soluciona con tratamientos antivirales.

## ¿Quién puede contrater HZ?

El 95% de los adultos ha sufrido varicela, y por tanto tiene riesgo de contrater Herpes Zóster.<sup>1,2,3</sup>

1 de cada 4 personas tendrá un episodio de HZ durante su vida.<sup>4</sup>

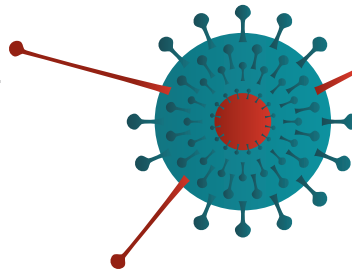
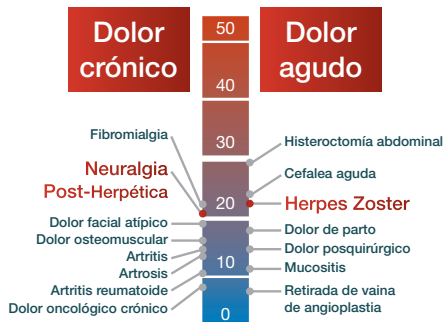


## Consecuencias HZ y NPH

### Dolor

Cuando el dolor del HZ o la NPH:<sup>1</sup>

- Cursa agudo supera al dolor del parto.
- Cuando cursa crónico es comparable con la fibromialgia.

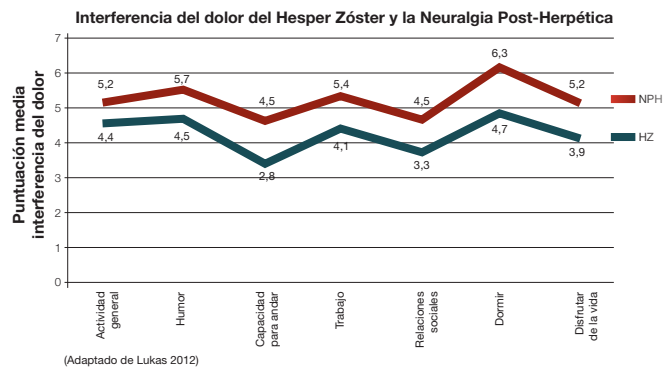


### Morbilidad

Especialmente en mayores de 50 años y en pacientes con enfermedades que causan inmunodepresión, siendo el 78% de los casos en mayores de 50 años, con una media de estancia hospitalaria de 11 días.

### Impacto en las actividades de la vida diaria

El HZ y la NPH interfieren con el trabajo, el sueño y el humor.

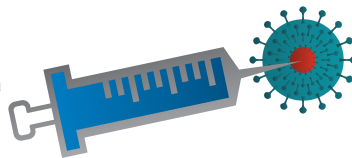


## Tratamiento VS Prevención

Actualmente el arsenal terapéutico disponible es de carácter paliativo.

Los medicamentos antiviricos pueden reducir los efectos del HZ, siempre y cuando se comience el tratamiento dentro de las 72 horas siguientes a la aparición de la erupción cutánea.

No existe un tratamiento único que mejore el dolor completamente en pacientes con NPH.



La **vacuna** frente al herpes zóster es la primera y única alternativa para prevenir el HZ y la NPH en los adultos.

A mediados de 2006 fue aprobada en Estados Unidos por la FDA y en Europa por la EMA.

Actualmente se administra en Reino Unido, Alemania y Suecia.

**En España está previsto que llegue en 2014.**



## Recomendaciones de vacunación frente al HZ

- 1 En 2014 se presenta el primer Documento de Consenso sobre HZ y NPH auspiciado por 11 Sociedades Científicas.
- 2 La edad es el principal factor a considerar a la hora de diagnosticar el HZ y recomendar su prevención.
- 3 El documento de consenso recomienda la vacunación frente a herpes zóster de adultos a partir de los 60 años de edad.
- 4 También se recomienda la vacunación en pacientes con patologías base o grupos prioritarios, es decir, en pacientes con patologías crónicas.

### Bibliografía

- 1 Hope-Simpson RE. Postherpetic neuralgia. J R Coll Gen Pract 1975; 25: 571-5.
- 2 Johnson R, McElhane J, Pedalino B, Levin M. Prevention of herpes zoster and its painful and debilitating complications. Int J Infect Dis 2007;11 Suppl 2:S43-8.
- 3 Yawn BP, Saddier P, Wollan PC, St Sauver JL, Kurland MJ, Sy LS. A population-based study of the incidence and complication rates of herpes zoster before zoster vaccine. Introduction. Mayo Clin Proc 2007; 82[11], 1341-1349.
- 4 Edmunds WJ et al. The epidemiology of herpes zoster and potential cost-effectiveness of vaccination in England and Wales. Vaccine 2001;19:3076-90.