



14 al 17 octubre
2026

VIGO

Situando a las vacunas en su lugar,
una prioridad sanitaria y social

HERPES ZÓSTER POSVACUNAL EN RECEPTORA DE TRASPLANTE AUTÓLOGO: REVISIÓN DE LA EVIDENCIA

SARA JÁUREGUI ZUNZUNEGUI, ANABELA ENEBRAL QUINTANA, CARLOS RODRÍGUEZ DE LA ROSA, MARÍA ROSA IBÁÑEZ
SANCHO-MIÑANO, MARÍA FRANCIA MELO SANTOS, JEZABEL GARCÍA YANES.

Servicio de Medicina Preventiva, Complejo Hospitalario Universitario Nuestra Señora de Candelaria



OBJETIVOS

1. Describir un caso de reactivación posvacunal de herpes zóster (HZ).
2. Analizar el caso según la evidencia disponible en cuanto a eficacia y efectividad de la vacuna recombinante (RZV).
3. Obtener información sobre manejo de reactivaciones en pacientes con hemopatía maligna receptores de trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TASPE).

DESCRIPCIÓN



- Según la evidencia RZV reduce significativamente (no elimina) la incidencia de HZ en receptores de TASPE, con eficacia variable según patología de base.
- Inmunológicamente: Respuesta celular sostenida tras la vacunación, con respuesta humoral más limitada.
- Terapias depletoras de linfocitos B (Rituximab) → menor respuesta inmunológica a la vacuna → posible contribución a reactivaciones pese a inmunidad celular persistente.

CONCLUSIONES

La RZV reduce el riesgo de HZ en receptores de TASPE, aunque **pueden producirse reactivaciones posvacunales**, especialmente en inmunosupresión intensa.

Actualmente **no existe consenso ni evidencia** suficiente para recomendar de forma sistemática dosis de refuerzo o revacunación en esta población.

RECOMENDACIONES

- Reforzar la vigilancia clínica posvacunal.
- Generar evidencia prospectiva que permita optimizar las estrategias de vacunación y seguimiento en subgrupos de alto riesgo.
- Actualmente, el manejo de reactivaciones debe seguir los protocolos convencionales: antivirales precoces, control del dolor y seguimiento estrecho.