



INCIDENCIA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE HERPES ZÓSTER (HZ) EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DURANTE LOS AÑOS 2019-2024 EN UN HOSPITAL DE COMPLEJIDAD INTERMEDIA

Ignacio Vidal Navarro (1), Arnold Alexander Salcedo Córdoba (1), Émely García Carrasco (2)

(1) Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España

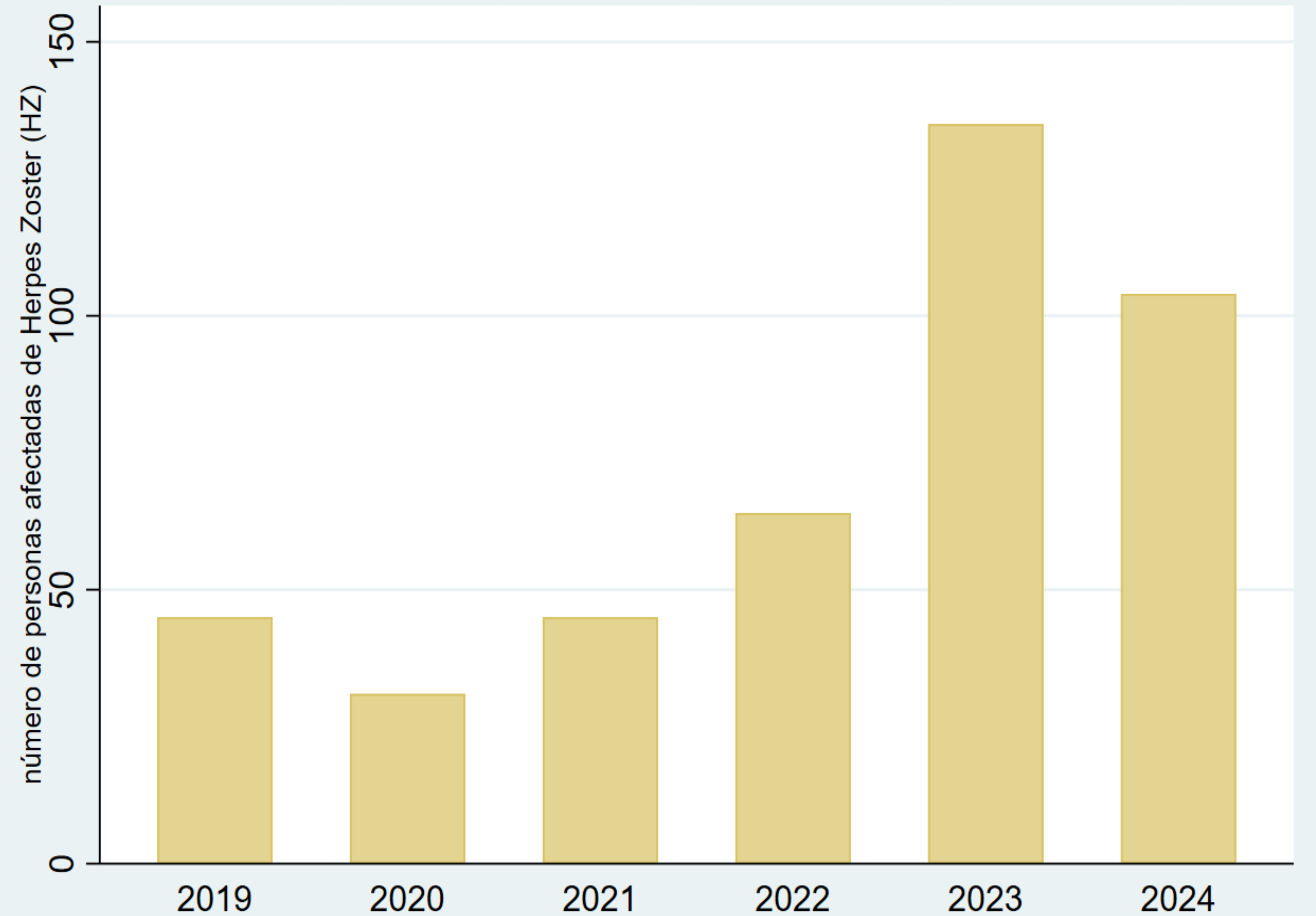
(2) Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Objetivos: Analizar la incidencia de Herpes Zóster (HZ) en las altas hospitalarias de un hospital universitario de complejidad intermedia durante los años 2019-2024, y la caracterización del perfil clínico de la población afectada.

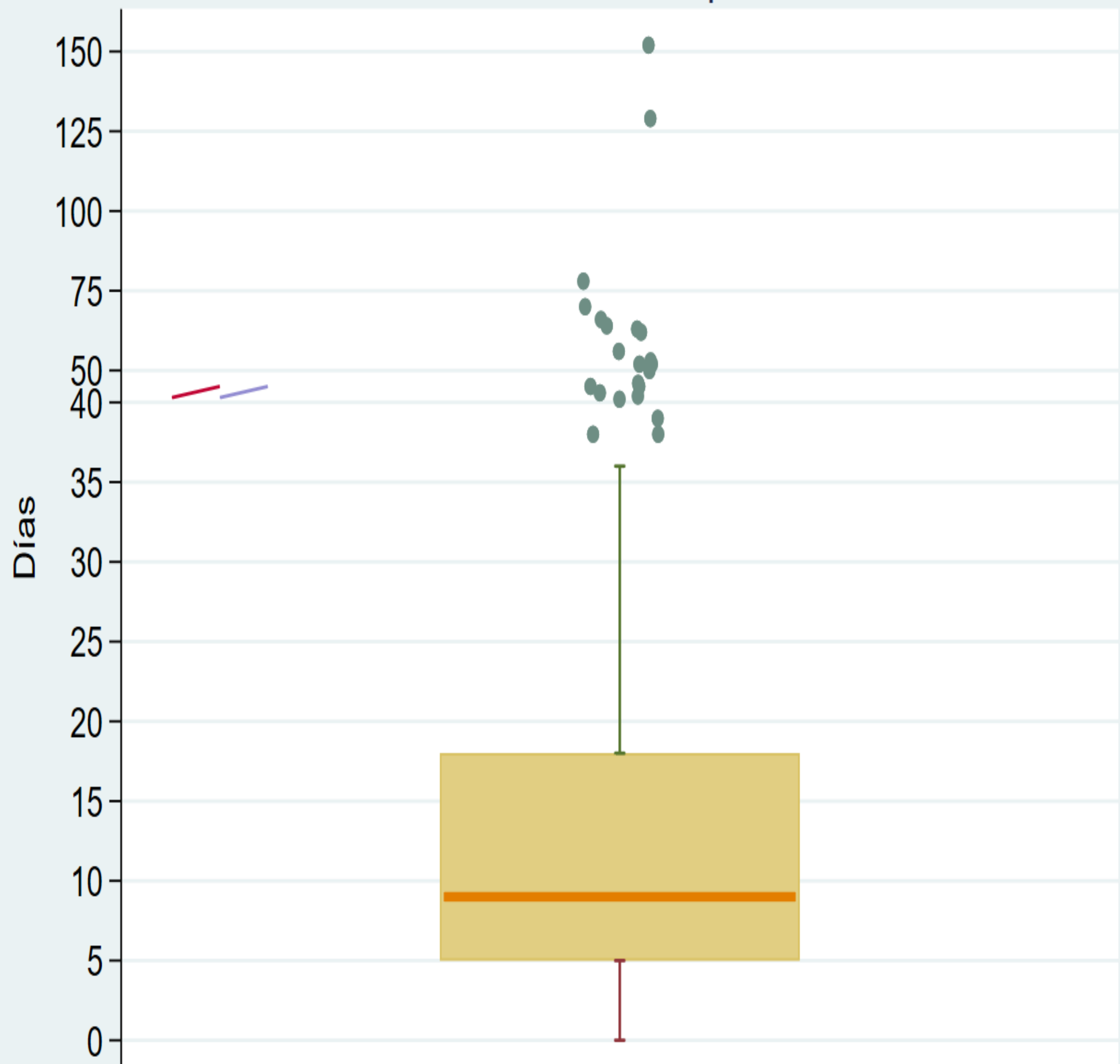
Método: Realizamos un estudio observacional retrospectivo utilizando datos recopilados de forma rutinaria (CMBD-H) de altas hospitalarias entre 2019-2024.

El estudio incluyó toda la población hospitalizada cuyo motivo principal de ingreso fue o desarrolló durante su estancia un episodio de HZ ("B02" cie10). Se estableció la gravedad del episodio de herpes zoster, diferenciando entre no grave, grave y con afectación oftálmica. Se recogieron variables demográficas (sexo y edad) y clínicas (perfiles de inmunosupresión) para la caracterización de los pacientes afectados.

Distribución de primeros episodios hospitalarios con diagnóstico de HZ por año



Distribucion de la estancia hospitalaria acumulada



Característica	Valor
Pacientes incluidos, n (%)	280 (100%)
Mujeres, n (%)	145 (52%)
Edad media, años (DE)	75 (18)
Número de episodios de hospitalización, mediana (RIQ)	1 (1-2)
Estancia hospitalaria acumulada, días, mediana (RIQ)	9 (5-18)
Herpes zóster grave, n (%)*	132 (47%)
Herpes zóster oftálmico, n (%)	23 (8%)
Diabetes mellitus, n (%)	70 (25%)
Cáncer activo, n (%)	52 (19%)
Alteración inmune iatrogénica, n (%)	25 (9%)
Fallecimiento durante el episodio de HZ, n (%)	23 (8%)
Diagnóstico durante 2023-2024, n (%)	145 (52%)

Conclusiones/Recomendaciones: Desde enero de 2023 la vacuna frente al HZ se consolidó de forma obligatoria en los presupuestos y calendarios de todas las comunidades autónomas. En nuestro trabajo identificamos perfiles de pacientes que podrían beneficiarse de un reforzamiento de estrategia de prevención indicada del HZ.

Personas en torno a los 75 años de edad, con diabetes, cáncer activo y/o con alguna alteración inmune iatrogénica deben seguir siendo el objetivo de inmunización frente al HZ.