



## C-0164: MEJORANDO LAS COBERTURAS DE VACUNACIÓN FRENTE AL HERPES ZOSTER: VACUNACIÓN DE RESCATE EN ADULTOS

Ismael Huerta González, Coordinador de Salud Pública, Dirección General de Salud Pública y ASM, Asturias  
Rubén Castaño Pacho, Técnico del Programa de Vacunas, Dirección General de Salud Pública y ASM, Asturias

### CONTENIDO

#### OBJETIVOS

Evaluar el impacto de la **vacunación de rescate (V\_rescate)** frente al Herpes Zóster, con vacuna de subunidades adyuvada (HZ/su), para mejorar las coberturas de vacunación sistemática en adultos.

#### Vacunación de rescate



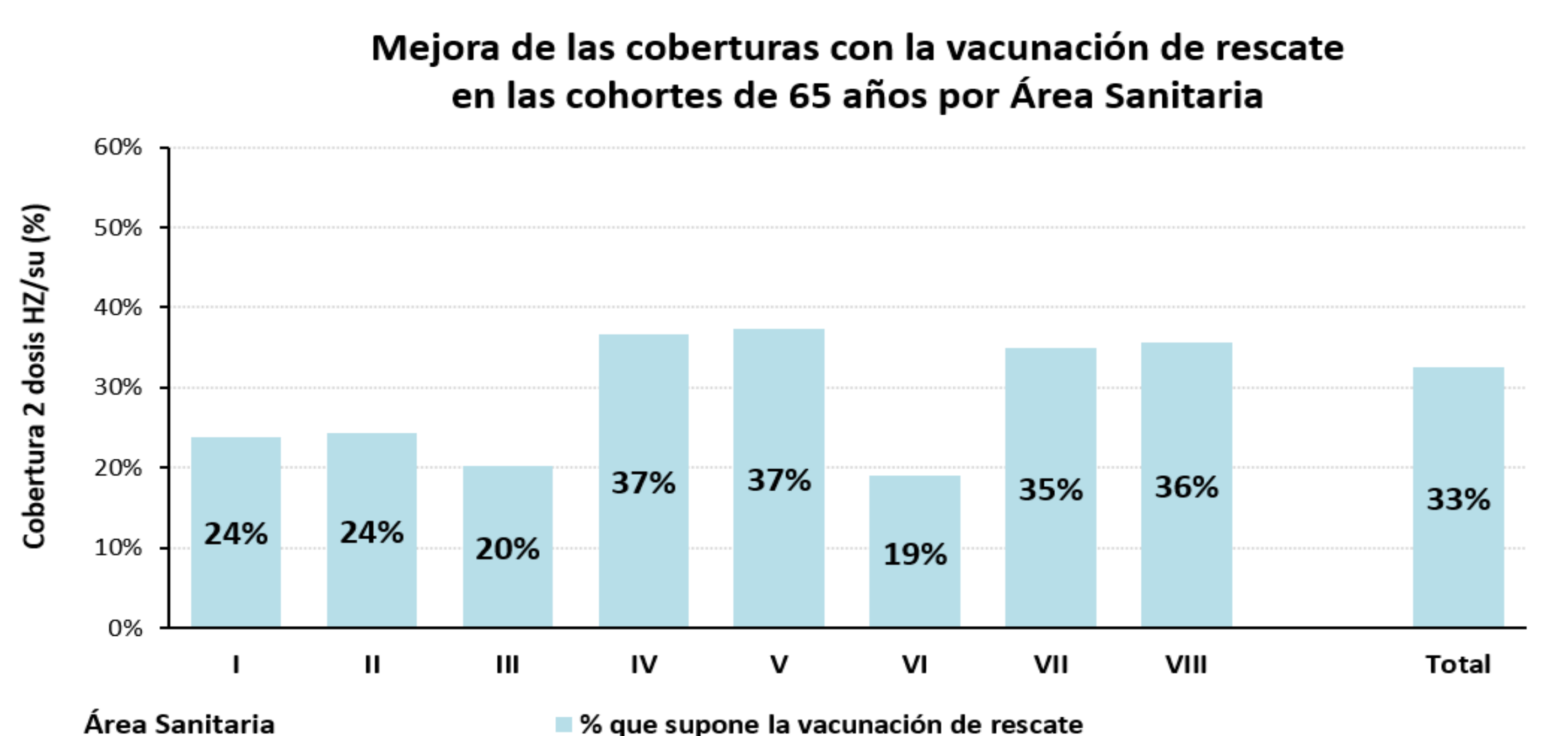
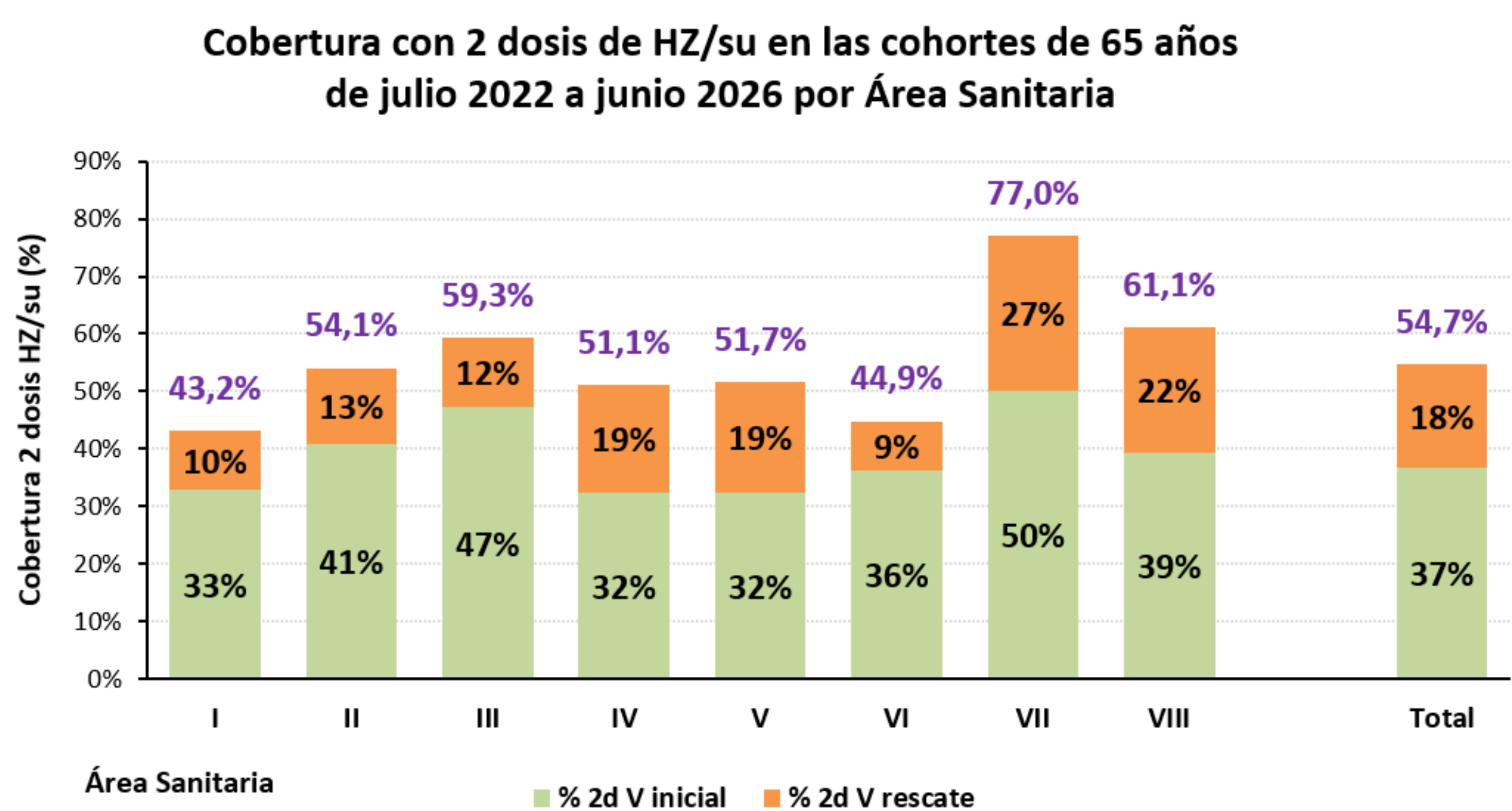
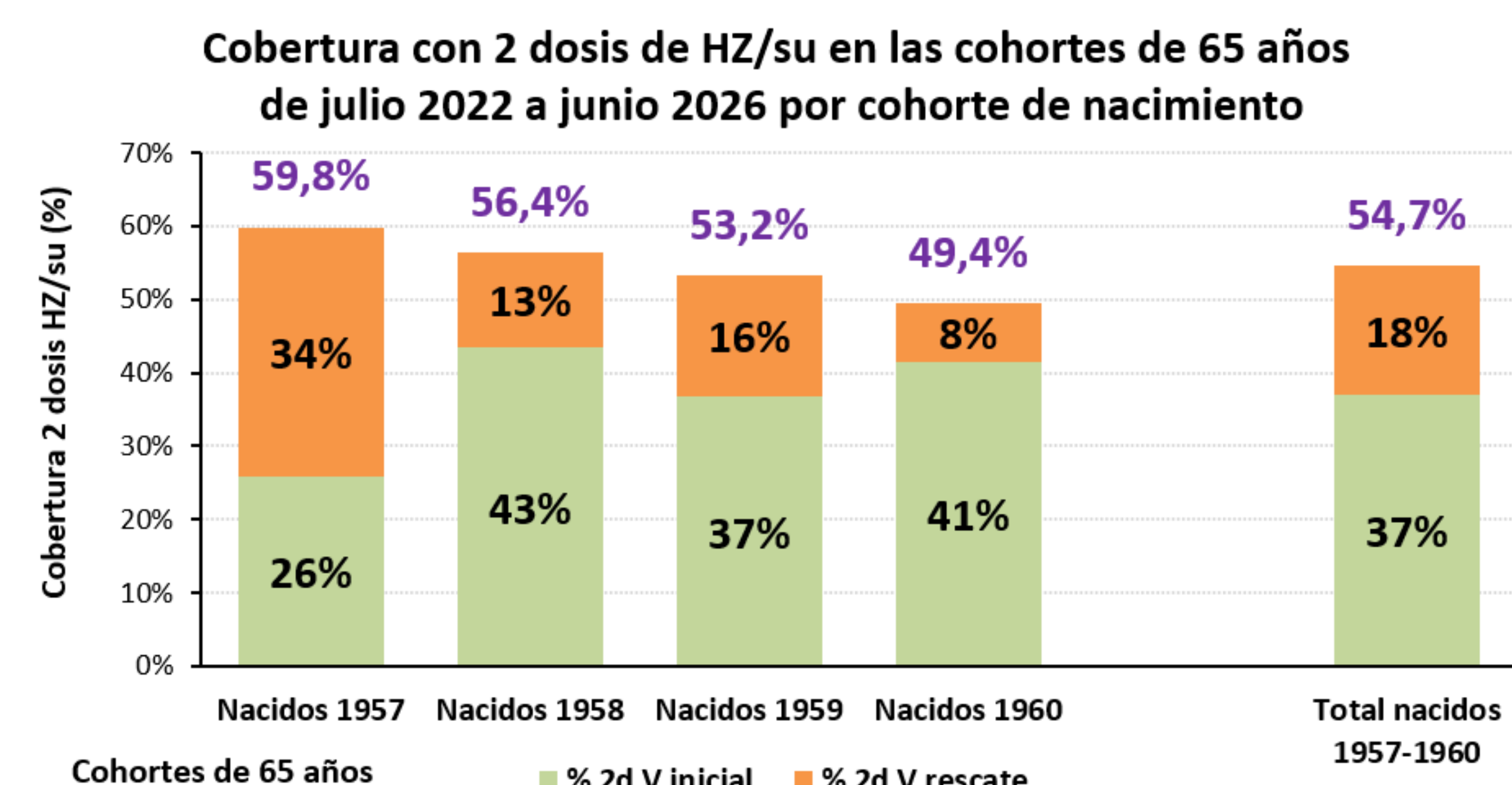
Práctica de administrar una vacuna a las personas que no la recibieron a la edad recomendada, porque no se han vacunado o no han recibido todas las dosis necesarias.

#### DESCRIPCIÓN

En Asturias, la vacunación sistemática de adultos con vacuna HZ/su (2 dosis separadas 2-6 meses) se inició en **julio de 2022 para la cohorte de 65 años**, estableciendo una captación activa de la población diana por empezar a mitad de año. En **enero de 2024**, se amplió a la cohorte de 80 años.

Para el conjunto de cohortes de 65 años, desde el inicio de la vacunación hasta mayo de 2026, la cobertura global con 2 dosis fue del 55%, descendiendo desde el 60% en nacidos en 1957 hasta el 49% en nacidos en 1960. La **cobertura en el año que cumplían esa edad (V\_inicial)** fue del 37%, más baja el primer año (26%), por el inicio tardío, que los siguientes (43%, 37%, 41%). El incremento de la cobertura por V\_rescate fue del 18%, más alta el primer año (34%) que en las siguientes (13%, 16%, 8%).

La **V\_rescate permitió aumentar en un 33% las coberturas de V\_inicial**, aunque con diferencias por Área Sanitaria (AS), que se agrupan en tres tipos: en 4 AS, la V\_rescate supone un 35-37% de la cobertura total, en otras 2 supone el 24% y en las 2 restantes el 19-20%.



#### CONCLUSIONES/ INTERÉS

La vacunación sistemática en adultos alcanza menor cobertura que en la infancia, al no haber revisiones programadas de vacunación. Para mejorarlas se precisa una V\_rescate de población diana no vacunada cuando le correspondía, utilizando sistemas de captación activa. Estas actuaciones pueden mejorar las coberturas iniciales desde un 20% a un 37%.

#### REPRODUCTIBILIDAD/ RECOMENDACIONES

Al no disponer de revisiones programadas del adulto, como las infantiles, todas las vacunaciones sistemáticas del adulto deberían contemplar estrategias de vacunación de rescate para mejorar las coberturas.