



¿Cómo hemos cambiado? Impacto del programa de vacunación frente a herpes zóster por cohortes de edad en Comunidad Valenciana: 3 años después

Alejandro Cremades Bernabeu¹ · Rocio Tempelsman Martín¹ · Ester Arranz Salvador¹ · Irene Orenga Damigo¹ · Cristina Naixes Girón¹ · Ana Lameiras Azevedo² · María Gema Lozoya Nieva¹ · Valero Sebastián Barberán¹

¹ Servicio de Vacunación e Inmunización Sistemática y en Grupos de Riesgo de la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad Valenciana

² Servicio de Programas de Vigilancia y Control Epidemiológico de la Dirección General de Salud Pública de la Comunidad Valenciana

Objetivos

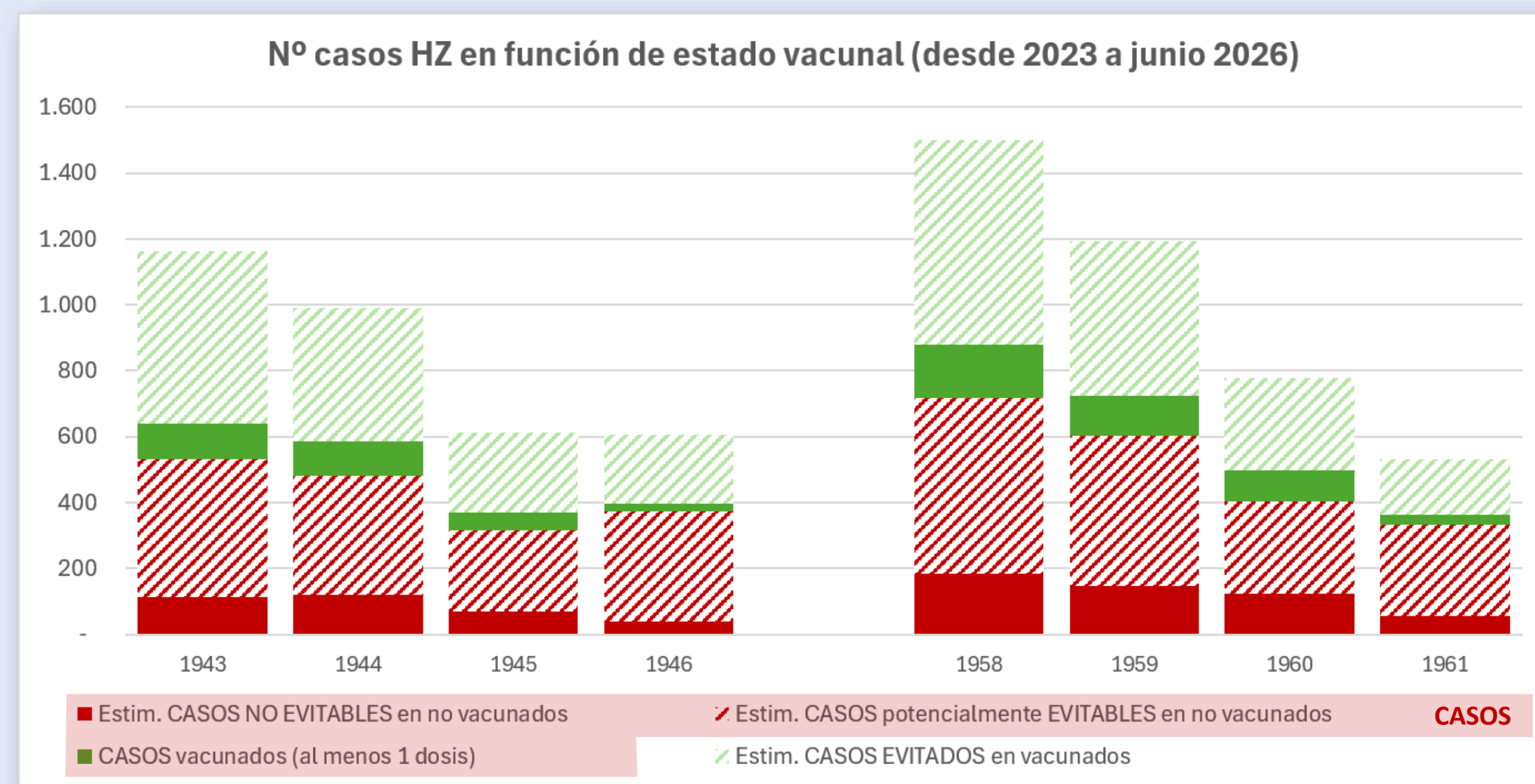
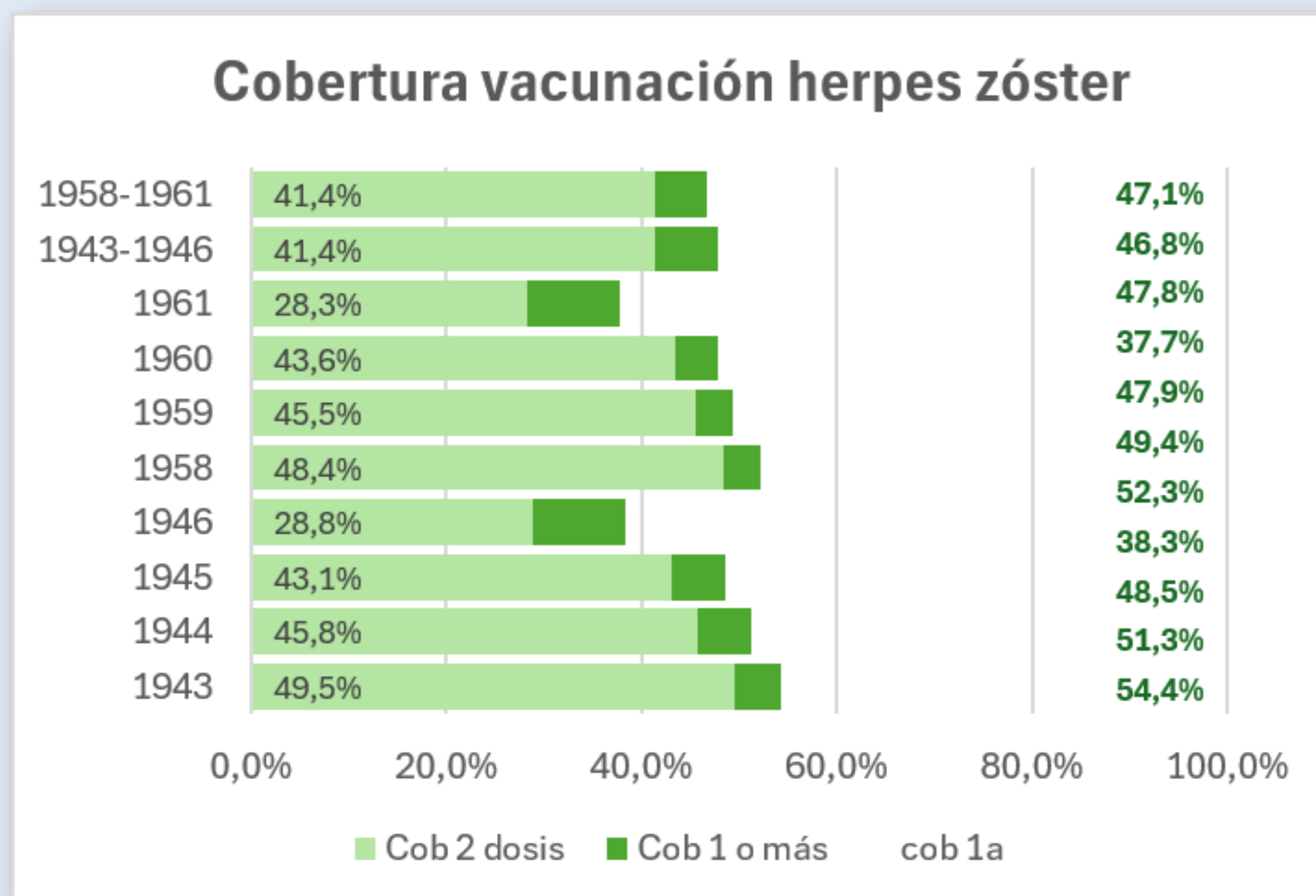
Evaluar la **cobertura y efectividad** de la vacunación frente a **herpes zóster** en personas **con recomendación por edad** en la Comunidad Valenciana entre 2023 y 2026

Métodos

Estudio observacional retrospectivo que incluyó los **casos** de zóster declarados en el **Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica (AVE)** entre **abril de 2023 y junio de 2026**. Se utilizaron los **registros en el Sistema de Información Vacunal** estimando la efectividad vacunal ($EV = (1-RR)*100$) para cada una de las cohortes a las que se recomendaba la vacuna (**nacidos en 1943 a 1946 y 1958 a 1961**) teniendo en cuenta el año de inclusión de recomendación y asumiendo su exposición a partir del primer día del año para el que se inició su recomendación. Se utilizó openEpi para el análisis estadístico.

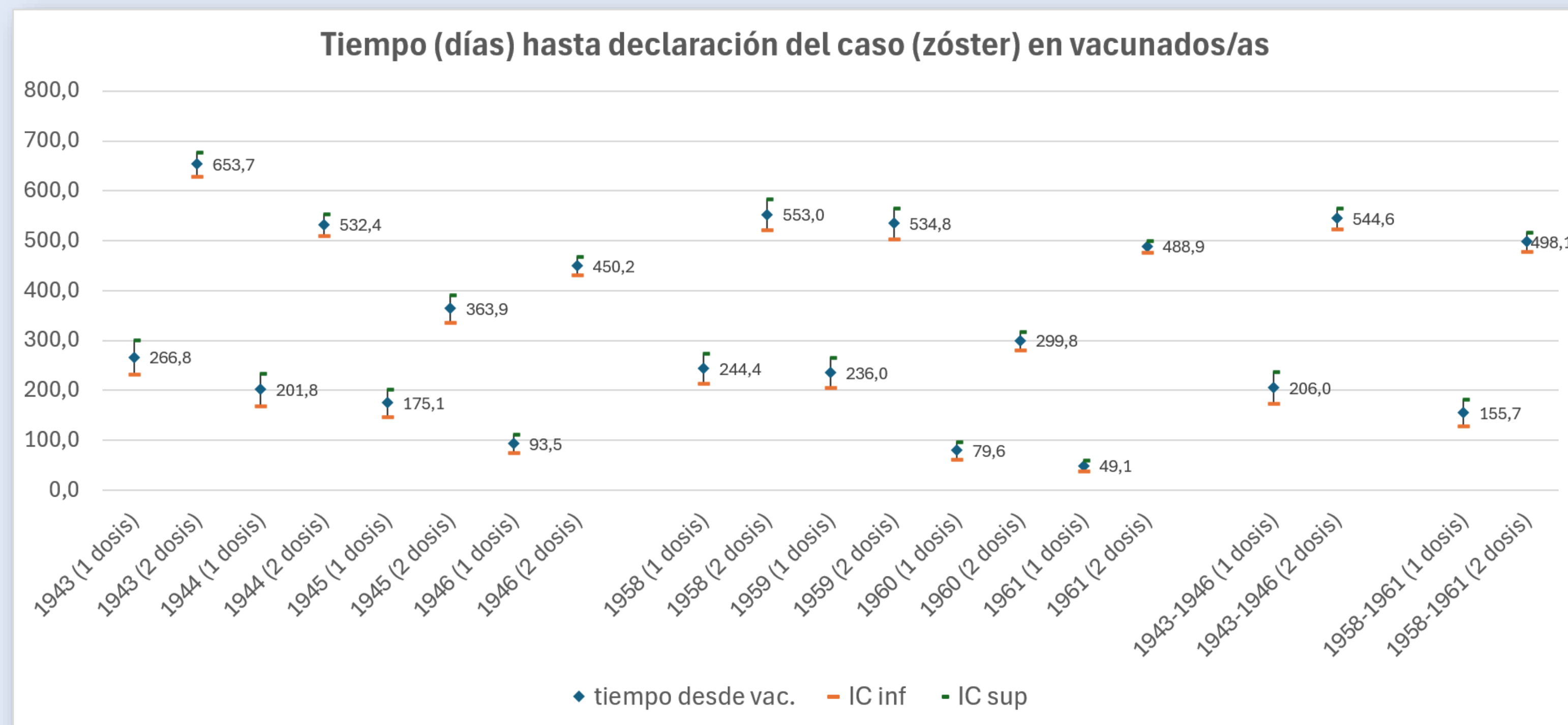
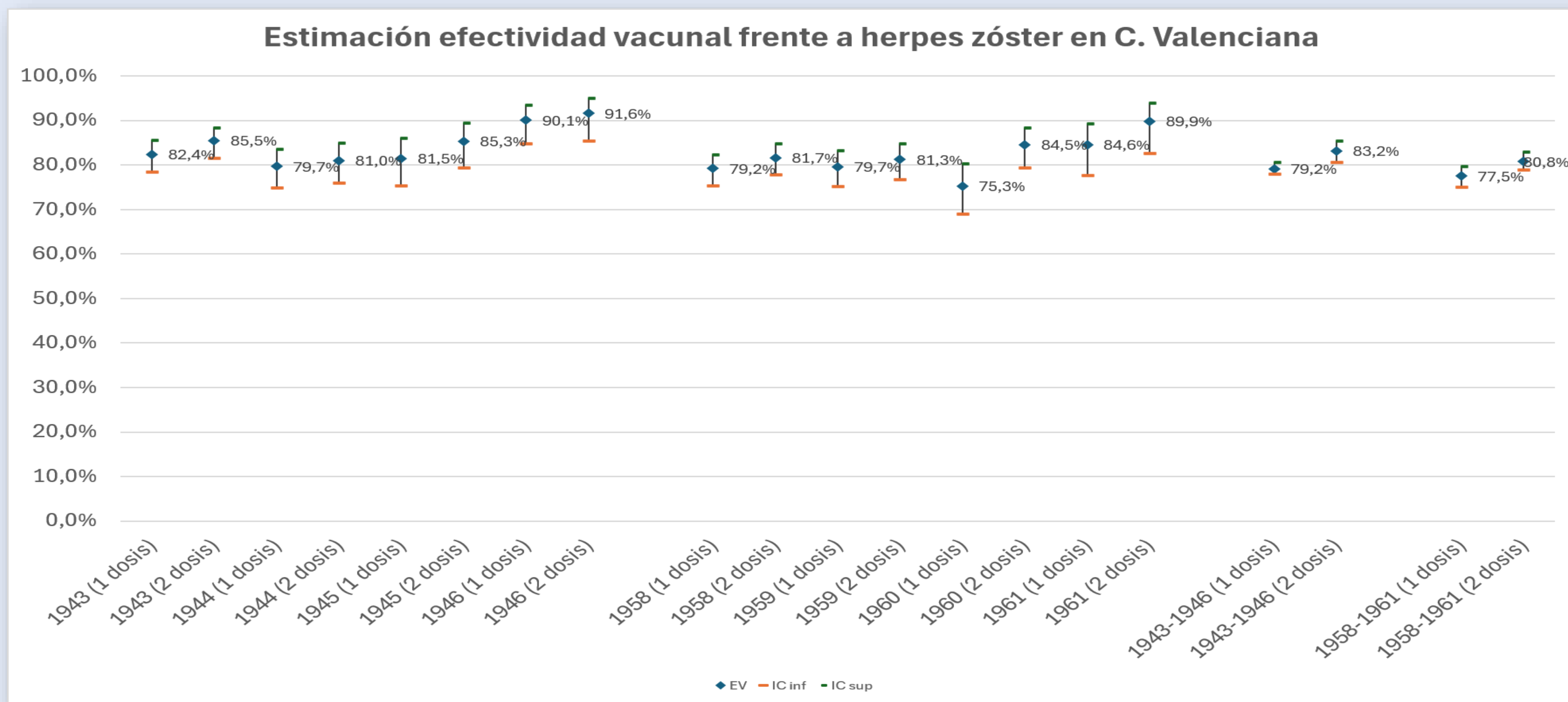
Resultados

A fecha 1 de **julio de 2026** las **coberturas** de vacunación en la Comunidad Valenciana frente a herpes zóster con al menos una dosis en la población elegida por cohorte para vacunación eran del **47,1% y del 41,4%** para segunda dosis.



Desde de 2023 se han notificado un total de 6.058 casos de herpes zóster en el Sistema de Información de Vigilancia Epidemiológica en personas de la población diana, de los que **4.455** (73,5%) fueron **susceptibles de haber sido inmunizados** antes de la declaración del caso, con una **EV estimada** con al menos **una dosis del 78,73%** [IC95 76,95 – 80,38%] y con **dos dosis de 80,62%** [78,74 - 82,34%].

El **tiempo medio hasta la aparición de síntomas en personas vacunadas con dos dosis** fue **significativamente mayor** que para las personas que sufrieron un episodio habiendo recibido solo una dosis (517,5 [497,0 – 538,1] tras dos dosis vs 177,0 días [IC95 147,7 – 206,2] tras 1 dosis).



Discusión

La **efectividad** observada en condiciones de práctica real es **elevada y consistente con la evidencia previa** disponible entre las cohortes incluidas. Sin embargo, las **coberturas** alcanzadas muestran un **amplio margen de mejora**, incluyendo la captación para completar la pauta recomendada que consigue ampliar la efectividad y retrasar la aparición de los casos que se producen en personas vacunadas.

Conclusión

La **utilización de los sistemas de registro** de vacunaciones y de vigilancia epidemiológica **permiten realizar estimaciones** que pueden ayudar la **identificación y adopción de estrategias de salud pública** pertinentes y oportunas.