



CARTAS CIENTÍFICAS

Cobertura de vacunación frente al herpes zóster: unidad de atención a residencias de la Comunidad de Madrid



Vaccination coverage against herpes zoster: Residential care unit of the Community of Madrid

Diego Martín-Caro Álvarez^{a,*}, Javier García Iglesias^a, María Fontana-Campos^b, Ricardo Rodríguez Barrientos^{c,d,e} y Grupo de trabajo[◇]

^a Unidad de Atención a Residencias, Gerencia de Atención Primaria, SERMAS, Madrid, España

^b Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Infanta Sofía, Madrid, España

^c Médico/a de Familia, Unidad de Investigación, Gerencia de Atención Primaria, SERMAS, Madrid, España

^d Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS), Madrid, España

^e Instituto Investigación Sanitaria Gregorio Marañón IISGM, Madrid, España

Disponible en Internet el 22 de marzo de 2025

El virus varicela-zóster es un virus ADN del grupo de los herpesvirus, que puede producir la varicela y el herpes zóster (HZ)¹. La incidencia anual nacional del HZ es de 351,6 casos por cada 100.000 habitantes y de 625,5 en la población de 50 años o más, alcanzando el máximo en el grupo de 80-84 años con cifras de 877,1. El HZ fue más frecuente en las mujeres que en los varones en todos los grupos de edad². La tasa de hospitalización por HZ fue de 6,75 por cada 100.000 habitantes y de 15,7 en la población de 50 o más años. El grupo de edad que registró más hospitalizaciones fue el de 85 años o más².

En la Comunidad de Madrid (CM) se incluye la vacunación en los nacidos del 1942 al 1949 y del 1957 al 1959^{3,4}. A

causa de la pandemia, la CM hace que se constituyan equipos específicos para la atención presencial a las residencias, llamados Unidad de Atención a Residencias (UAR), teniendo como objetivo mejorar la calidad y la seguridad asistencial en los centros sociosanitarios⁵.

El objetivo del presente trabajo es describir la cobertura vacunal, sus periodos de administración en el paciente institucionalizado, y analizar su asociación con el tipo de centro y el índice de Barthel. Para ello se diseñó un estudio observacional retrospectivo, de enero del 2022 a mayo del 2024. Se llevó a cabo con pacientes institucionalizados de la CM atendidos por la UAR. Se incluyeron un total de 6.921 pacientes que tenían indicada la vacunación por edad distribuidos en 3 cohortes (2022, 2023 y 2024).

Las variables analizadas fueron el número de dosis frente al HZ y las fechas de vacunación. Sexo, edad, índice de Barthel y tipo de centro.

Los datos fueron obtenidos de la Historia Clínica Electrónica de Atención Primaria. Se realizó un análisis descriptivo

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dmartinc@salud.madrid.org (D. Martín-Caro Álvarez).

◇ Los nombres de los componentes del grupo de trabajo están relacionados en el [anexo 1](#).

Tabla 1 Características de la población de estudio según cohorte de vacunación

	Total	Cohorte del 2022	Cohorte del 2023	Cohorte del 2024	p-valor
N.º	6.921	1.296	4.862	763	
Sexo					
Varón	2.646 (38,2%)	461 (35,6%)	1.831 (37,7%)	354 (46,4%)	< 0,001
Mujer	4.275 (61,8%)	835 (64,4%)	3.031 (62,3%)	409 (53,6%)	
Edad, media (DE)	76,9 (4,8)	78.1 (6,2)	77.5 (3,5)	70.9 (4,8)	< 0,001
Dosis de la vacuna	Mes en el que alcanzó el 50% de los vacunados (IC 95% de la mediana)				
1.ª Dosis	11.º (46,9-53,3%)	6.º (48,3-51,7%)	3.º (45,9-56,5%)		
2.ª Dosis	14º (46,6-53,5%)	8º (48,1-51,9%)	4º (42,0-58,6%)		

DE: desviación estándar; IC 95%: intervalo de confianza del 95%

y un modelo de regresión logística para evaluar la asociación de las variables con el estado vacunal.

Se administraron un total de 8.216 dosis de vacuna frente al HZ durante el periodo de estudio. La cobertura vacunal con al menos una dosis fue del 66,4% alcanzando el 71,5% en los nacidos en 1942 y del 69,7% en los nacidos en 1957.

La [tabla 1](#) muestra la descripción de la población, así como los meses transcurridos hasta alcanzar el 50% de los vacunados tanto de la primera como la segunda dosis. Durante el periodo de estudio, la cobertura vacunal ha aumentado de manera significativa y el periodo transcurrido hasta la administración de la primera dosis se ha reducido.

Este estudio aporta datos de cobertura vacunal con al menos una dosis del 71,5% en los nacidos en 1942 y del 69,7% en los nacidos en 1957, en la cohorte del 2023 la cobertura oscila entre el 66,4 y el 72,6% y en la del 2024 entre el 41,3 y el 47,4%. Las tasas de vacunación de nuestro estudio son un 22,1% superiores a los datos publicados en el informe de seguimiento de salud pública que hace referencia a la población general⁶.

Las variables asociadas ajustadas por edad y sexo a la vacunación fueron centros de mayores (OR: 1,35 [1,02-1,77]) y dependencia total (OR: 1,64 [1,36-1,99]). Esta asociación con los centros de mayores puede deberse a la concienciación de los familiares y más presencia del personal sanitario que consiguen transmitir la importancia de la vacunación, y con el nivel de dependencia por prestar mayor atención a las personas más frágiles y vulnerables.

En conclusión, el presente estudio muestra un aumento de la cobertura vacunal y una disminución de los tiempos de vacunación, relacionados que la creación de las UAR. Es necesario implementar estrategias para aumentar las tasas de vacunación, tanto en el paciente institucionalizado como en el adulto.

Responsabilidades éticas

El proyecto cuenta con el Dictamen favorable del CEIm del Hospital Puerta de Hierro con exención del consentimiento informado y de la Comisión Central de Investigación de la Gerencia de Atención Primaria.

Se han cumplido los principios éticos de la Declaración de Helsinki y la legislación española vigente (Ley 14/2007) en materia de investigación biomédica. Se ha cumplido la

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

Financiación

Este artículo ha recibido una ayuda para su publicación por la Fundación para la Investigación Biosanitaria e Innovación en Atención Primaria (FIIBAP).

Conflicto de intereses

Diego Martín-Caro Álvarez y Javier García Iglesias declaran haber recibido financiación de la industria farmacéutica (Pfizer y GSK) para la asistencia a sesiones formativas y congresos científicos.

Agradecimientos

Los autores expresan su agradecimiento a la Unidad de Investigación y la Dirección Técnica de Sistemas de Información de la Gerencia de Atención Primaria, así como a Margarita Barba Calderón y María José del Olmo Rubio como coordinadoras de la UAR, por su valiosa colaboración en el proyecto.

Anexo 1. Componentes del grupo de trabajo

Ivonne Andrea Torres Jiménez, María Rosa Mozo Martín, Virginia Barrios Escudero, Verónica Buitrago Barrasa, Teresa Cabezas Indiano, Aida Choclan Hermosilla, Alicia Crespo Plaza, Pilar Espigares López, Cristina Ángeles Gallego Pérez, Judit Gómez Benito, Alfonso González Blanco, Alba María Hidalgo Cabello, María Mercedes Ibáñez González, Beatriz Lardón Segovia, Sonia López Mirete, Alejandra Quero Pérez, Sandra Romero Llorente, Marta Soriano Fraile, María Vega Cribeiro, Carmen Rojas Chicote y Ana María Ruiz Torneto.

Bibliografía

- Torres de Mier MV, Ciaravino G, Sagrado Benito MJ, Martínez de Aragón Esquivias MV, Masa Calles J, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Situación de la Varicela y del Herpes

- Zóster en España Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII. Boletín epidemiológico semanal. 2014;22 [consultado 14 Abr 2024] Disponible en: <http://revista.isciii.es/index.php/bes/article/view/900/1088>
2. Masa Calles J, López Perea N, Vila Cordero B, Carmona R. Vigilancia y epidemiología del herpes zoster en España. Revista Española de Salud Pública. 2021;95 [consultado 16 Abr 2024] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8067724>
 3. Inclusión de la vacuna frente a herpes zoster (HZ) en el calendario sistemático de vacunación. Comunidad de Madrid. 2022 [consultado 16 Abr 2024] Disponible en: <https://saludanv.salud.madrid.org/SaludPublica/PPES/Paginas/Vacunacion%20herpes%20zoster.aspx>
 4. Vacunación frente a herpes zoster (HZ) en el calendario de vacunación a lo largo de la vida información para profesionales sanitarios [consultado 31 Abr 2024]. Disponible en: Doc Técnico _Vacunación frente a herpes zoster en la CM.pdf. (madrid.org).
 5. Servicio madrileño de salud. Gerencia de Atención Primaria. Plan de desarrollo de las unidades de atención a residencias socio sanitarias (UAR) en Atención Primaria. Marzo 2022 [consultado 14 Abr 2024].
 6. Informe de seguimiento de la vacunación frente a herpes zóster en la Comunidad de Madrid Comunidad. Madrid [consultado 27 Nov 2024] Disponible en: https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/prev/informe_seguimiento_vacunacion_hz.pdf