

424/3994 - HERPES ZÓSTER EN UNA ZONA BÁSICA DE SALUD URBANA

M. Martínez de Luis¹, C. Rehberger García¹, A. Martín Martínez¹, R. García González¹, L. Hernando López¹, Á. Lafont Alcalde¹, F. Pérez Crespo¹, I. Pereira Prada², A. Cieza Rivera³ y J. López Gil⁴

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. ²Médico de Familia. Centro de Salud Santa María del Páramo. León. ³Médico de Familia. Centro de Salud de Ribera de Órbigo. León, ⁴Médico de Familia. Centro de Salud José Aguado II. León.

Resumen

Objetivos: Averiguar incidencia de enfermedad por herpes zóster en una zona básica de salud urbana, distribución por sexo y edad. Conocer porcentaje que precisó tratamiento antiviral y presentación de neuralgia postherpética. Comprobar si algún paciente que podría haberse beneficiado de la financiación de la vacuna, no estaba vacunado. Esta vacuna está financiada en nuestra comunidad autónoma, desde 2016 en 2 grupos de riesgo (según documento de consenso de 10 sociedades científicas elaborado en 2014): pacientes de 60-69 años con diabetes mellitus (1 o 2) o enfermedad pulmonar obstructiva crónica con corticoterapia inhalada.

Metodología: Estudio retrospectivo descriptivo de revisión de historias clínicas de pacientes con registro del proceso clínico “herpes zóster” a través del programa informático MEDORA, utilizado en atención primaria en nuestra comunidad autónoma. Solo se han aceptado los procesos clínicos donde figurase descripción de lesiones cutáneas compatibles con herpes asociadas a dolor, descartándose los procesos que no tenían ningún tipo de anotación. Analizamos 17.400 historias de pacientes > 14 años, desde el 01-01-2014 hasta el 31-12-2018, inclusive.

Resultados: Incidencia de herpes zóster por años: 2014: 2,2 por mil habitantes (39 casos), 2015: 2,4 por mil habitantes (42 casos), 2016: 3,4 por mil habitantes (60 casos), 2017: 5,1 por mil habitantes (89 casos), 2018: 5,4 por mil habitantes (95 casos). Presentación por sexo: predomina en mujeres (64,7%) respecto a hombres (35,3%). Presentación por edades: 14-20 años: 2,1%, 21-30 años: 1,4%, 31-40 años: 9,9%, 41-50 años: 9,4%, 51-60 años: 16,5%, 61-70 años: 26,6%, 71-80 años: 20,8%, 81-90 años: 9,2%, 91-100 años: 3,9%. Un 76,7% precisó tratamiento antiviral. Un 16,8% presentó neuralgia post-herpética. Según criterios de financiación en nuestra comunidad, 9 pacientes podrían haberse beneficiado de la misma (todos con diabetes mellitus tipo 2). No consta en la historia clínica motivo de no vacunación.

Conclusiones: La incidencia está aumentando. Desde atención primaria, fomentar vacunación en grupos de riesgo establecidos. Convendría realizar más estudios para valorar posibilidad de financiación en otros grupos de riesgo o incluso adelantar edad de vacunación.

Palabras clave: Herpes zóster. Vacuna.