

Vacunas contra Herpes Zoster en mujeres de edad mayor

Una mujer de 67 años que recibió la vacuna Zostavax (Zoster Vaccine Live) a los 60 años de edad pregunta si debería recibir la nueva vacuna para el herpes zoster (Shingrix). ¿Qué es esta nueva vacuna y cuáles son las diferencias entre esta y la Zostavax? ¿Debería ella recibirla? ¿Por qué?

El 20 de octubre de 2017, fue aprobada por la FDA Shingrix, una segunda vacuna más efectiva para la prevención del herpes zoster (HZ) en adultos mayores de 50 años. Menos de una semana después, el Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP) ha recomendado: 1) que se prefiera Shingrix sobre Zostavax; 2) por primera vez, la vacunación de adultos de 50 a 59 años; y 3) la vacunación de adultos previamente vacunados.¹

El herpes zoster es un dermatoma doloroso. Consiste en una erupción vesicular unilateral que es el resultado de la reactivación del virus varicela zoster latente (VZV) en la raíz dorsal o en los ganglios del nervio craneal.² El herpes zoster es común, con más de un millón casos por año en EE. UU.. Una de cada tres personas lo irá a desarrollar a lo largo de su vida; típicamente décadas después de la infección primaria.

El herpes zoster es más común con el avance de la edad, debido a la inmunosenescencia relacionada con la edad y en personas con alteración de la inmunidad mediada por células debido a condiciones médicas (es decir, los trastornos linfoproliferativos) o por causa de medicamentos (esteroides).²

La incidencia general de HZ es de 2,0 a 4,6 casos por 1.000 personas al año; pero en personas mayores de 80 años, la prevalencia aumenta a 12,8 por 1.000 personas al año.³

Una de las complicaciones más notables de HZ es la neuralgia postherpética, la cual también aumenta con la edad avanzada.^{4,5}

Hasta la aprobación de Shingrix, la Zostavax, vacuna HZ atenuada de una dosis única, viva, fue la única vacuna aprobada para la prevención de HZ y era la vacuna estándar. Zostavax fue aprobada para la prevención de HZ y sus complicaciones en adultos mayores de 60 años, incluidos aquellos con condiciones médicas crónicas; sin embargo, el embarazo, la inmunodeficiencia y los esteroides crónicos son contraindicaciones para Zostavax.⁶

El ensayo The Shingles Prevention Trial que condujo a la aprobación de la vacuna demostró una eficacia agrupada de la vacuna del 51% para la prevención de HZ y 66,5% para la prevención de la neuralgia postherpética.^{7,8} No obstante, la eficacia de la vacuna disminuyó con el aumento de la edad;⁸ en participantes de 70 a 79 años, la eficacia de la vacuna fue del 41% y se redujo a 18% en adultos mayores de 80 años.

En 2008, el ACIP recomendó Zostavax para todos los adultos de 60 años en adelante. Y en 2011, la FDA expandió la aprobación de Zostavax al incluir adultos de 50 a 59 años con base en un estudio de eficacia en este grupo de edad más joven; pero el ACIP se negó a cambiar sus recomendaciones para incluir estos adultos jóvenes.⁹

El ACIP revisó la totalidad de los datos en 2011, 2013 y 2014 y concluyó que la vacunación en adultos jóvenes era poco probable que proporcionara protección a las personas que tienen el mayor riesgo de HZ y sus complicaciones, y que además no fue rentable.⁹

Según las estimaciones actuales, el 31% de los adultos estadounidenses mayores de 60 años han sido vacunados para HZ con la vacuna Zostavax.¹⁰

Shingrix es una subunidad recombinante de vacuna no viva que consiste en la glicoproteína VZV E (gE) antígeno.¹¹ Shingrix induce fuer-

tes respuestas inmunitarias específicas de glicoproteína E, incluidas las respuestas de células T CD4 + que son conservadas con la edad.¹² Shingrix es administrada en dos dosis, con la segunda dosis 60 días después de la primera.

La aprobación de Shingrix se basó en dos estudios grandes, aleatorizados, controlados con placebo, ciegos; estudios de eficacia multicéntricos con más de 29.000 participantes. En ZOE- 50, un estudio de adultos de 50 años en adelante, la eficacia global de la vacuna fue 97,2%.¹³ En ZOE-70, un estudio en adultos de 70 años o más, la eficacia de la vacuna fue del 89,8%.¹⁴

En un análisis conjunto, la eficacia de la vacuna Shingrix fue 91,3%,¹¹ en marcado contraste con el 51% de eficacia de Zostavax.⁸ La eficacia de Shingrix fue similar en todos los grupos de edad. En participantes de 70 a 79 años, la eficacia fue 91,3%, y en participantes mayores de 80 años, 91,4%.¹¹ Esto está en contraste con los ensayos de Zostavax que demostraron rápida disminución de la eficacia con el avance de la edad: 64% en adultos de 60 a 69 años, 41% en adultos de 70 a 79 años, y solo el 18% en adultos de 80 años o más.⁸ Shingrix es más efectiva que Zostavax, especialmente en mayores.

No hubo preocupaciones significativas de seguridad en los ensayos de Shingrix. El sitio de inyección y las reacciones sistémicas fueron más comunes en los receptores de la vacuna que en los de placebo (74,1% comparado con 9,9%),¹⁴ pero fueron de intensidad leve a moderada, transitorias, y no aumentaron después de la segunda dosis.

Menos de una semana después de la aprobación de Shingrix por la FDA, el ACIP votó a favor de recomendar Shingrix a personas de 50 años en adelante, incluidos los adultos previamente vacunados con Zostavax.¹ El ACIP también votó por recomendar Shingrix preferentemente a Zostavax debido a la eficacia sustancialmente mayor de la vacuna en todos los grupos de edad, especialmente en los ancianos, y la evidencia de que la eficacia de la vacuna disminuye más lentamente con el paso del tiempo.

El CDC generalmente adopta las recomendaciones del ACIP. Por lo tanto, es probable que las recomendaciones de Shingrix para adultos mayores de 50 años o más se convertirán en política y parte del cronograma de inmunización a principios de 2018.

Esta mujer de 67 años es una candidata apropiada para Shingrix. Con base en las recomendaciones del ACIP, ella debería recibir esta vacuna a pesar de que fue vacunada con Zostavax a los 60 años.

Referencias

1. Center for Disease Control and Prevention. *Shingles (Herpes Zoster): Vaccination*. www.cdc.gov/shingles/vaccination.html. Updated October 27, 2017.
2. Cohen JI. Clinical practice: herpes zoster. *N Engl J Med*. 2013;369(3):255-263.
3. Johnson BH, Palmer L, Gatwood J, Lenhart G, Kawai K, Acosta CJ. Annual incidence rates of herpes zoster among an immunocompetent population in the United States. *BMC Infect Dis*. 2015;15:502.
4. Kawai K, Gebremeskel BG, Acosta CJ. Systematic review of incidence and complications of herpes zoster: towards a global perspective. *BMJ Open*. 2014;4(6):e004833.
5. Yawn BP, Saddier P, Wollan PC, St Sauver JL, Kurland MJ, Sy LS. A population-based study of the incidence and complication rates of herpes zoster before zoster vaccine introduction. *Mayo Clin Proc*. 2007;82(11):1341-1349. Erratum in: *Mayo Clin Proc*. 2008; 83(2):255.
6. Centers for Disease Control and Prevention. *Recommended Immunization Schedule for Adults Aged 19 Years or Older, United States, 2017*. www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/adult/adult-combined-schedule-bw.pdf. Accessed November 28, 2017.
7. Oxman MN, Levin MJ, Johnson GR, et al; Shingles Prevention Study Group. A vaccine to prevent herpes zoster and postherpetic neuralgia in older adults. *N Engl J Med*. 2005;352(22):71-84.
8. Zostavax [package insert]. Whitehouse Station, NJ: Merck; 2006.
9. Hales CM, Harpaz R, Ortega-Sanchez I, Bialek SR; Centers for Disease Control and

- Prevention (CDC). Update on recommendations for use of herpes zoster vaccine. *MMWR Morbid Mortal Wkly Rep.* 2014; 63(33):729-731.
10. Williams WW, Lu P, O'Halloran A, et al. Surveillance of vaccination coverage among adult populations—United States, 2015. *MMWR Surveill Summ.* 2017;66(11):1-28.
 11. Shingrix [package insert]. Research Triangle Park, NC: GlaxoSmithKline; 2017.
 12. Dorrington MG, Bowdish DM. Immuno-senescence and novel vaccination strategies for the elderly. *Front Immunol* 2013;4:171.
 13. Lal H, Cunningham AL, Godeaux O, et al; ZOE-50 Study Group. Efficacy of an adjuvanted herpes zoster subunit vaccine in older adults. *N Engl J Med.* 2015;372(22):2087-2096.
 14. Cunningham AL, Lal H, Kovac M, et al; ZOE-70 Study Group. Efficacy of the herpes zoster subunit vaccine in adults 70 years of age or older. *N Engl J Med.* 2016;375(11):1019-1032.

Lisa Larkin, MD, FACP,
NCMP, IF
Lisa Larkin, MD,
and Associates
Cincinnati, Ohio

Conflicto de intereses

La Dra. Larkin reporta ser Ad Board Participant, Promotional Speaker: Valeant; Ad Board Participant: AMAG.