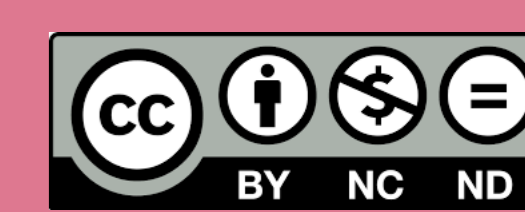




Aspectos relacionados con la vacunación del virus Herpes-Zoster (VHZ) en personas que viven con VIH de la cohorte balear eVIHa



Araceli Serrano Bujalance^{1,2}, Andrea Salom Vallespir^{1,2}, Adrian Rodriguez Rodriguez^{1,2}, Francisco Javier Fanjul Losa^{1,3}, Julia Serra Esteban^{1,4}, Adelaida Rey Ferrin^{1,4}, Laia Vilaplana Marz^{1,5}, Esther García Almodovar^{1,6}, Pedro Fernandez Roman^{1,6}, Melchor Riera Jaume^{1,3}

- 1 Infectious Disease and HIV research group, IDISBA, Palma, España
- 2 Internal Medicine - Infectious Disease, Hospital Universitari Son Llatzer, Palma, España
- 3 Internal Medicine - Infectious Disease, Hospital Universitari Son Espases, Palma, España
- 4 Internal Medicine - Infectious Disease, Hospital Comarcal de Inca, Inca, España
- 5 Internal Medicine - Infectious Disease, Hospital Comarcal de Manacor, Manacor, España
- 6 Internal Medicine - Infectious Disease, Hospital Can Misses, Ibiza, España



INTRODUCCIÓN:

Las personas que viven con VIH (pVIH) tienen un calendario vacunal específico que incluye vacunas antineumocócica, COVID-19, VHZ y MPOX, entre otras. Desde 2023, se vacuna sistemáticamente a las pVIH contra el VHZ. El objetivo de este estudio es evaluar la tasa de vacunación contra el VHZ en nuestra cohorte y su relación con otras vacunas y factores epidemiológicos.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se analizaron los datos de la cohorte balear eVIHa, una cohorte prospectiva de pVIH que incluye a los pacientes de los 6 hospitales de les Illes Balears. Se calculó el porcentaje de pVIH vacunados contra el VHZ por hospital y globalmente, examinando la relación con otras vacunas y variables epidemiológicas. Las variables se expresan como media (DE) o N (%). Se han utilizado los test de Chi-cuadrado y t de Student para realizar las comparaciones entre los dos grupos. Se considera $p < 0.05$ como estadísticamente significativo.

RESULTADOS:

De 8.731 pacientes en la cohorte eVIHa, se han analizado los que están actualmente en seguimiento (4.465). El porcentaje global de vacunación contra el VHZ es del 33%. Los porcentajes de vacunación por hospitales, de VHZ, COVID-19 y neumococo, se encuentran en la figura 1. Como puede verse, el porcentaje de vacunación frente al HZ difiere entre hospitales grandes y pequeños. En general, observamos tasas de vacunación superiores al 80% para neumococo y COVID-19.

Como se ve en la tabla 1, la media de edad fue superior en las personas vacunadas, mientras que los CD4 nadir fueron inferiores ($p < 0.001$). No hubo diferencias significativas en sexo, vía de transmisión y CD4 actual. Las personas vacunadas tenían mayores tasas de vacunación de neumococo y COVID-19 ($p < 0.001$). Así mismo, las personas con antecedentes de HZ previo a la vacunación eran más propensas a la vacunación posterior de HZ ($p < 0.001$). También hubo relación significativa entre la vacunación del VHZ y el MPOX, pero existe menor tasa de vacunación de MPOX ya que se ofrece a población específica de riesgo dentro de las personas PVIH.

Tabla 1. Diferencias en las características epidemiológicas e inmunológicas entre las personas vacunadas de HZ y las no vacunadas.

	Vacunados HZ (N = 1507)	No vacunados HZ (N = 2958)	P-valor
Edad (años)	55 (11)	48(12)	$p < 0.001$
Sexo (mujer)	306 (20,3 %)	669 (22,6 %)	N.S.
CD4 nadir (cel/uL)	465(347)	513(418)	$p < 0.001$
CD4 actual(cel/uL)	850(390)	862(466)	N.S.
Vía transmisión			N.S.
Sexual - HSH	613 (40,7 %)	1256 (42,5 %)	
Sexual - HTX	442 (29,4 %)	865 (29,3 %)	
ADVP	251 (16,7 %)	486 (16,5 %)	
Otros	201 (13,2 %)	351 (11,7 %)	

Test estadístico: t de Student o Test de chi-cuadrado

Tabla 2. Diferencias en covacunación de COVID-19, neumococo y MPOX entre personas vacunadas y no vacunadas de Herpes Zoster.

	Vacunados HZ (N = 1507)	No vacunados HZ (N = 2958)	P-valor
COVID-19	1371 (91,0 %)	2364 (79,9 %)	$p < 0.001$
Neumococo	1407 (93,4 %)	2266 (76,6 %)	$p < 0.001$
MPOX	139 (9,2 %)	135 (4,6 %)	$p < 0.001$

Test de chi-cuadrado

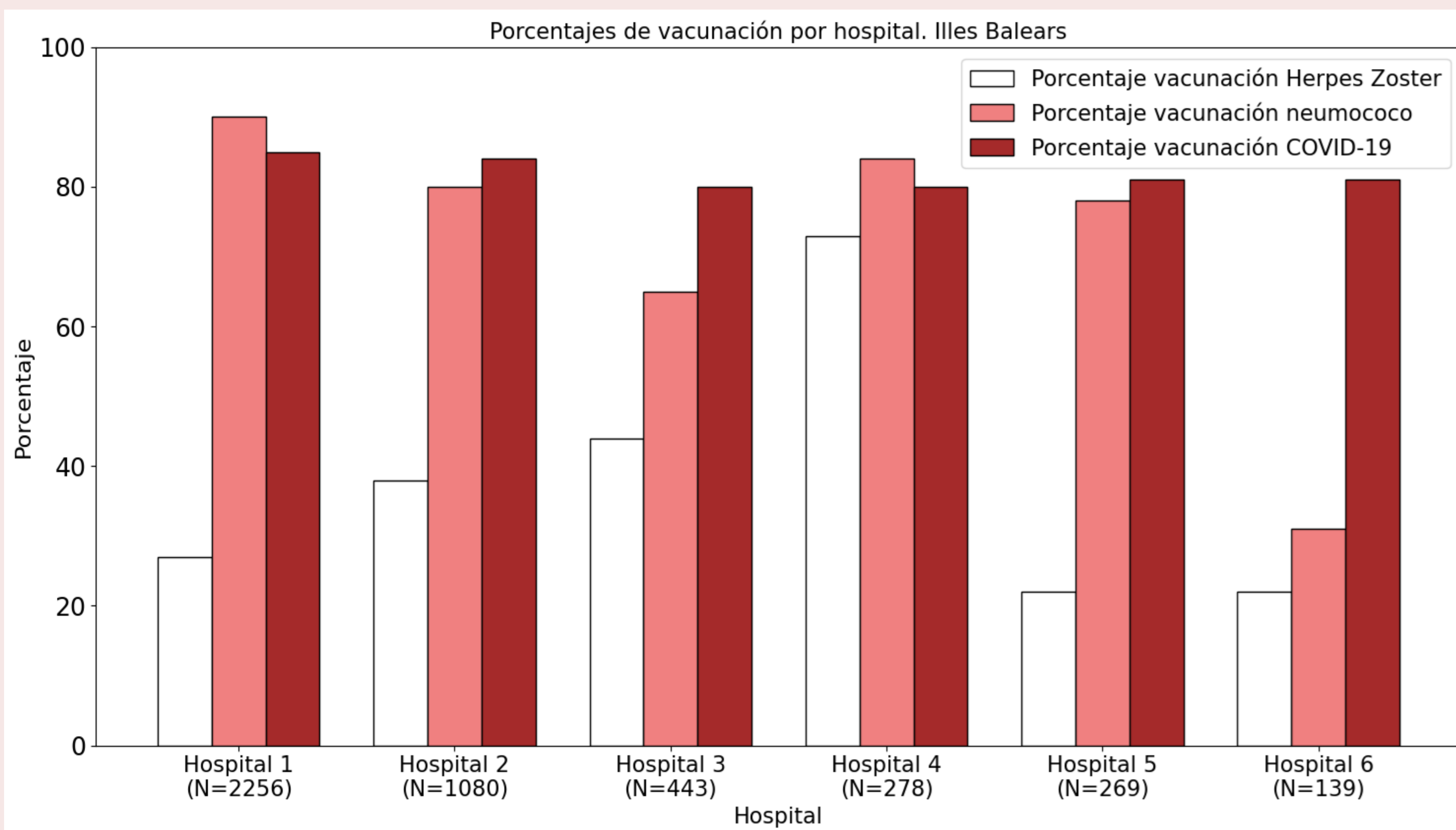


Figura 1. Porcentajes de vacunación de HZ, Neumococo y COVID-19 en los 6 diferentes hospitales de les Illes Balears

CONCLUSIONES:

La tasa de vacunación del VHZ en las pVIH es relativamente baja en nuestra cohorte, en comparación con otras vacunas, debido a que el inicio de la vacunación es reciente. Las personas previamente vacunadas de otras vacunas o con antecedentes de episodios de HZ tienen mayor predisposición a vacunarse contra el VHZ. Es necesario implementar estrategias específicas para aumentar la cobertura de vacunación contra el VHZ en nuestra cohorte.