

## Prevención y tratamiento del **Herpes Zóster** en el adulto

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica

GPC-SS-217-21



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**SEDENA**  
SECRETARÍA DE LA  
DEFENSA NACIONAL

**MARINA**  
SECRETARÍA DE MARINA

**CSG**  
CONSEJO DE SALUBRIDAD  
GENERAL



**ISSSTE**  
INSTITUTO DE SEGURIDAD  
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS  
TRABAJADORES DEL ESTADO

**PEMEX**  
POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

**SNDIF**  
SISTEMA NACIONAL PARA  
EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA



Marina Nacional 60, piso 9 ala "B"  
Colonia Tacuba, D.T. Miguel Hidalgo,  
C. P. 11410, Ciudad de México.  
[www.gob.mx/salud/cenetec](http://www.gob.mx/salud/cenetec)

Publicado por CENETEC  
© Copyright **Secretaría de Salud**

Editor General  
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud

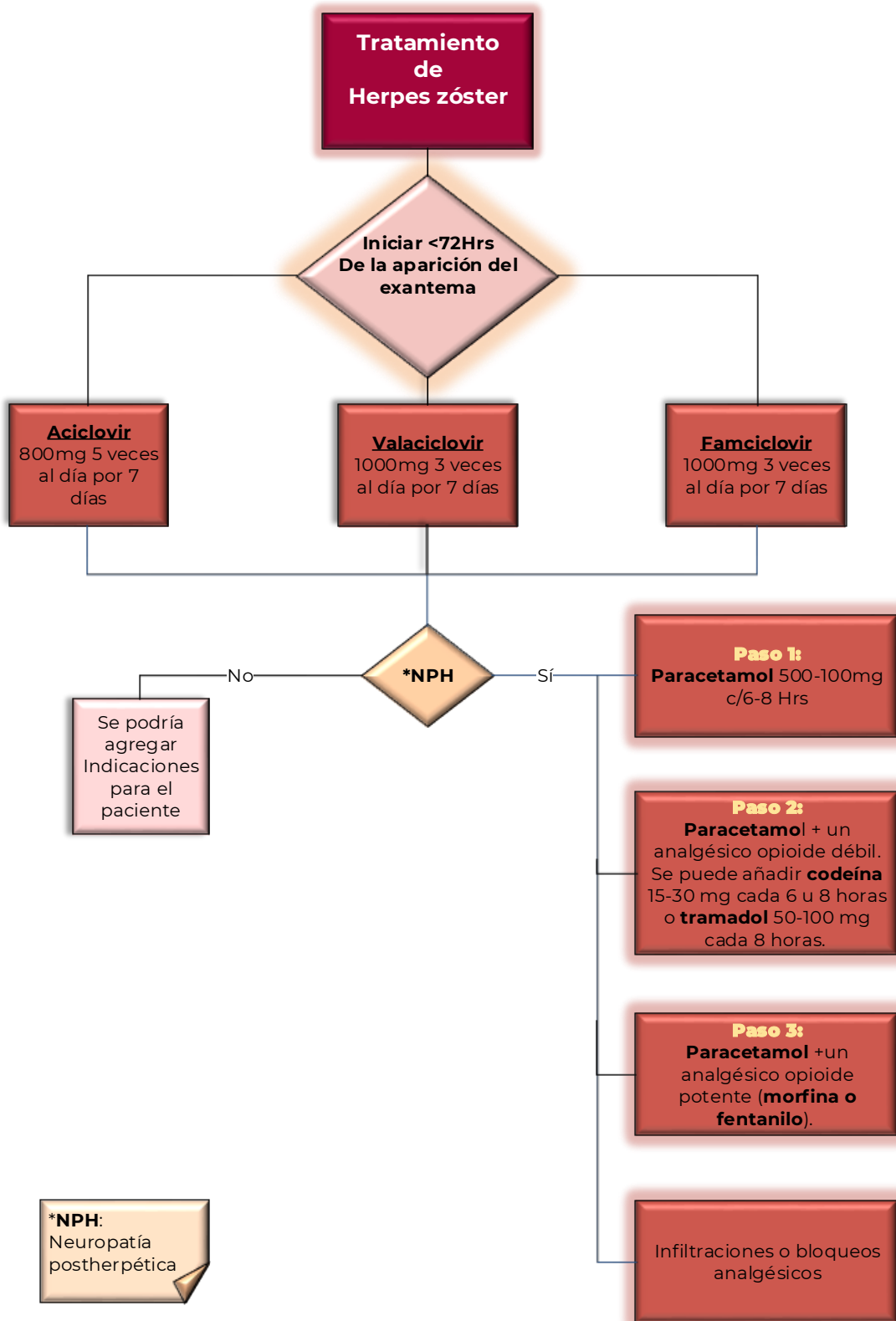
La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Prevención y tratamiento del herpes zóster en el adulto**, seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **"Evidencias y Recomendaciones"** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-217-21/ER.pdf>

Debe ser citado como: **Prevención y tratamiento del herpes zóster en el adulto**. Guía de Práctica Clínica: Guía de Referencia Rápida: México, CENETEC; **2021** [fecha de consulta]. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-217-21/RR.pdf>

ISBN en trámite.

# 1. DIAGRAMAS DE FLUJO



## 2. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL HERPES ZÓSTER EN EL ADULTO

### PREVENCIÓN

RECOMENDACIÓN CLAVE	GR*
La vacuna contra el HZ es eficaz para prevenir la enfermedad durante tres años. En general, la vacuna contra el HZ se tolera bien; produce pocos eventos adversos sistémicos y aquellos que se presentan, en el lugar de la inyección son de intensidad leve a moderada.	<b>Moderada</b>
Los pacientes pueden ser vacunados sin realizar test serológicos ni considerar los antecedentes sobre haber padecido varicela o HZ ni enfermedades crónicas.	<b>Alta</b>
Indicar la vacuna contra el HZ para prevenir la aparición de la misma o reducir su duración y/o gravedad.	<b>PBP</b>

### TRATAMIENTO

RECOMENDACIÓN CLAVE	GR*
<p>Para el dolor del episodio agudo se recomienda seguir la “escalera analgésica” propuesta por la OMS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primer paso: paracetamol. En pacientes con dolor leve a moderado, vía oral 500-1000 mg cada 6 a 8 horas.</li> <li>• Segundo paso: si el dolor es más intenso, combinar el paracetamol con un analgésico opioide débil. Se puede añadir codeína 15-30 mg cada 6 u 8 horas o tramadol 50-100 mg cada 8 horas.</li> <li>• Tercer paso: si el dolor es muy intenso, combinar el paracetamol con un analgésico opioide potente (morfina o fentanilo).</li> </ul> <p>Si, aun así, el dolor no cede se podría realizar procedimientos especiales como son infiltraciones o bloqueos anestésicos.</p>	<b>Alta</b>
Se sugiere no usar opioides de primera intención para el manejo del dolor.	<b>PBP</b>

Se recomienda utilizar la lidocaína tópica, especialmente la aplicación de un parche de lidocaína al 5%, ya que alivia la alodinia mecánica o el dolor provocado por el tacto.	<b>Alta</b>
Los parches de lidocaína al 5% son una alternativa terapéutica que se debe utilizar en aquellos casos en los que no es posible el uso de los analgésicos sistémicos, o como complemento a estos.	<b>PBP</b>

## PRONÓSTICO

<b>RECOMENDACIÓN CLAVE</b>	<b>GR*</b>
Los corticoides sistémicos en combinación con aciclovir mejoran la calidad de vida en los adultos mayores de 50 años con HZ localizado.	<b>Alta</b>
El uso del Aciclovir oral reduce significativamente la NPH	<b>Alta</b>
Se recomienda el tratamiento analgésico del dolor HZ de acuerdo con la escala del dolor de la OMS y, si la intensidad del dolor al inicio del estudio es de moderada a grave o el paciente presenta otros factores de riesgo de NPH se debe considerar complementar con un antidepresivo (por ejemplo, amitriptilina) o fármaco antiepiléptico (por ejemplo, gabapentina, pregabalina) Los antidepresivos y antiepilépticos mencionados pueden no estar aprobados para el tratamiento del dolor agudo asociado con el zóster.	<b>Alta</b>
Se recomienda no usar corticoides en ausencia de tratamiento antiviral.	<b>Alta</b>

### 3. CUADROS O FIGURAS

FARMACOS ANTIVIRALES					
FARMACO	DOSIS	DURACIÓN DEL TRATAMIENTO	INTERACCIONES	EFECTOS ADVERSOS	DOSIS AJUSTADAS PARA LA FUNCIÓN RENAL
Aciclovir	800mg 5 veces al día.	7-10 días.	Foscarnet, tizanidina, ácido valpróico, fenitoína, micofenolato de mofetilo, micofenolato sódico, ataluren, meperidina, zidovudina.	Dermatitis por contacto (crema tópica 2%), diarrea 2.4-3.2%, náusea 2.7-4.8%, vómito, cefalea 2.2%, malestar general 11.5%.	Depuración de creatinina >25ml/min. No requiere ajustes 10-24ml 800mg/8 h < 10ml/min 800mg/12h.
Valaciclovir	1000mg 3 veces al día.	7 días	Tracolimus, cidofovir, sirolimus, amikacina, ampicilina, abacavir, zidovudina, lamivudina, adefovir, caeboplatino, tenofovir, ciclosporinas, clorfarabina, cisplatino, iodipamina, gentamicina, foscarnet, meperidina, metotrexate, neomicina, oxiplatino, pentamidina, estreptomycin, tobramicina	Erupción cutánea 8%, dolor abdominal 1-11%, náusea 5-15%, vómito 1-6%, elevación de AST (TGO) 1-14%, agitación, meningitis aséptica, corea, confusión, delirio, mareo, encefalopatía, alucinaciones, cefalea, trastorno psicótico, insuficiencia renal aguda, síndrome urémico hemolítico, fatiga.	Depuración de creatinina > 50ml/min No requiere ajustes, 30-49ml/min 1g/12h 10-29ml/min 500mg 10-29ml/min 1g/24h <10ml/min 500mg/24h
Famciclovir	1000mg 3 veces al día	7 días	Entecavir, pemextrexed, ampicilina, colchicina	Diarrea 1.8-9%, flatulencia 0.6-4.8%, náusea 2.2-12.5%, vómito 1.2-4.8%, cefalea 9.7-39-3%, dismenorrea 0.9-7.6%, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson.	Depuración de creatinina > 60ml/min No requiere ajustes 40-59ml/min 500mg/12h 20-39ml/min 500mg/24h g/24h < 20ml/min 250mg/24h

**A.I. García-González, Herpes zóster (HZ) y neuralgia postherpética (NPH) en el adulto mayor: particularidades en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento. CAC MED MEX 2017; 153:92-101**

## Indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de la vacuna contra el HZ

### Indicaciones y uso

1. Prevención del HZ en personas mayores de 50 años.
  2. No está indicada para el tratamiento del HZ ni de la NPH.
  3. No está indicada para la prevención de la infección primaria por varicela.
- Puede aplicarse simultáneamente con el uso de esteroides tópicos o inhalados o con el uso de dosis bajas de esteroides sistémicos o esteroides como tratamiento de reemplazo.

### Contraindicaciones

1. Antecedentes de hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna, incluyendo la gelatina.
2. Antecedentes de reacción anafiláctica o anafilactoide a la neomicina.
3. Estados de inmunodeficiencia primaria o adquiridos debido a:
  - a) Leucemia aguda o crónica.
  - b) Linfoma.
  - c) Otras alteraciones que afecten la médula ósea o el sistema linfático.
  - d) Inmunosupresión por VIH/SIDA.
  - e) Deficiencias inmunitarias celulares.
4. Tratamientos inmunosupresores (incluyendo dosis altas de corticoesteroides).
5. Tuberculosis
6. Embarazo

### Efectos adversos

1. En el sitio de la aplicación de la vacuna se pueden presentar eritema, dolor, hipersensibilidad, edema, prurito, hematoma, ardor o calor.
2. Cefalea.

**A.I. García-González, Herpes zóster (HZ) y neuralgia postherpética (NPH) en el adulto mayor: particularidades en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento. CAC MED MEX 2017; 153:92-101**