Temporal trends in herpes zoster-related hospitalizations in Madrid (Spain), 2003–2013

29/09/2015

Esteban-Vasallo MD, Domínguez-Berjón MF, Gil-Prieto R, Astray-Mochales J, Gil de Miguel Á. Journal of Infection 2015; 71(1): 85-92.

Palabra clave: Herpes zóster, tendencias temporales.

La comunidad de Madrid vacunó de forma rutinaria frente a la varicela en la infancia entre los años 2006 y 2013; existen modelos que relacionan la vacunación de la varicela con un aumento de la incidencia del herpes zóster. El objetivo del estudio es estimar la tasa de hospitalización por herpes zóster (HZ) en la comunidad de Madrid, tanto casos complicados como no complicados y analizar su tendencia temporal por sexo y edad.

Estudio descriptivo transversal de base poblacional de todos los ingresos hospitalarios con diagnóstico de HZ entre 2003 y 2013. Se estimaron las tasas anual bruta, ajustada por edad y por edad, sexo y año de hospitalización. Se realizó una regresión jointpoint para analizar tendencias.

Se registraron un total de 9.683 altas por HZ durante el periodo de estudio, el 54% en mujeres y el 52% en mayores de 75 años. La incidencia de hospitalización con HZ aumentó significativamente durante el periodo de estudio desde 10,81 a 16,97/100.000 personas-año con un ascenso anual medio del 2,8%. La tasa de hospitalización de HZ complicado subió de 4,67 a 8,99/100.000. No se observaron puntos de cambio en la línea de tendencia. La proporción de HZ complicado fue similar

en ambos sexos y se incrementó del 43,2% al 53%. Teniendo en cuenta la edad y el sexo, se observaron aumentos significativos en las mujeres mayores de 85, hombres mayores de 75 y en el grupo de 45 a 64 años.

Los autores concluyen que las hospitalizaciones causadas por HZ están aumentando con un aumento significativo de casos complicados. Un estudio anterior había informado de tasas estables de hospitalización durante el periodo 1998-2003, aunque estudios a escala nacional han informado de ascensos durante el periodo 1997-2007. La bibliografía internacional proporciona resultados contrapuestos y la causa última del aumento no está suficientemente aclarada. Son necesarios estudios a largo plazo y más detallados para evaluar el HZ y las causas de este aumento.

[mas información]