

# HERPES ZÓSTER CERVICAL POST VACUNACIÓN DE COVID-19: REPORTE DE UN CASO.

Valeria Rubilar<sup>1</sup>, Javier Chávez<sup>1</sup>, Catalina Iribarra<sup>1</sup>, Rafael Escobar<sup>1</sup>, Cristian Reyes<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Interno de Medicina, Universidad Diego Portales.

<sup>2</sup> Médico Cirujano, Universidad Andrés Bello, Corporación Municipal de Salud Isla de Maipo.

**Introducción:** Hasta la fecha, se han descrito numerosas reacciones adversas a las vacunas contra el COVID-19, sobre todo del tipo cutáneas. Sin embargo, la relación entre la vacunación y la reactivación del virus varicela-zóster (VVZ) no ha sido del todo esclarecida, pese a los reportes internacionales y los numerosos casos de herpes zóster (HZ) que sugieren una posible asociación<sup>1,2,3</sup>. Nuestro objetivo es reforzar el conocimiento de esta relación para así facilitar su diagnóstico oportuno.

**Caso clínico:** Hombre de 58 años, con antecedente de varicela a los 5 años. Un mes posterior a su tercera vacuna Pfizer, presentó prurito intenso en la región cervical posterior derecha, tras lo cual evolucionó con la aparición de eritema en dicha zona, junto con vesículas agrupadas que no sobrepasaron la línea media corporal; por lo que se diagnosticó clínicamente por dermatólogo HZ cervical.



HZ cervical.  
Autoría propia

**Pregunta clínica:** ¿En pacientes vacunados contra COVID-19, existe mayor predisposición a la aparición de HZ posterior a la vacunación, en comparación a los no vacunados?

**Abordaje metodológico:** Descripción del caso y revisión bibliográfica.

**Resolución del caso:** Se realizó tratamiento con Valaciclovir 1000 mg cada 8 horas por 7 días, disminuyendo la extensión de las lesiones y el prurito. Paciente actualmente asintomático.

**Discusión y conclusiones:** La aparición de HZ tras la vacunación contra COVID-19 es un hallazgo que no es frecuente en la literatura<sup>3</sup>. Se han descrito casos aislados de la enfermedad<sup>4,5,6,7</sup>: McMahon et al.<sup>8</sup>, mostraron una serie de 414 casos de reacciones cutáneas adversas tras la vacunación, dentro de las que destacaron eritema pernio, HZ, brotes de herpes simple y pitiriasis rosada; los cuales hay que tener en consideración como diagnósticos diferenciales. Català et al.<sup>9</sup> publicaron una serie de 405 casos de reacciones cutáneas adversas, con un 13,8% de reactivaciones del VVZ.

Sin embargo, hasta la fecha no hay publicaciones que comparen la predisposición a la aparición de HZ entre vacunados y los que no lo están, por lo cual se necesitan datos adicionales para esclarecer dicha asociación. No obstante, dado el alto número de casos recientes reportados, enfatizamos la importancia de tener en consideración el antecedente de vacunación reciente contra COVID-19 para así facilitar el diagnóstico del HZ.

## Referencias:

1. Polack, F., Thomas, S., Kitchin, N., Absalon, J., Gurtman, A., & Lockhart, S. et al. (2020). Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. *New England Journal Of Medicine*, 383(27), 2603-2615. <https://doi.org/10.1056/nejmoa2034577>
2. Voysey, M., Clemens, S., Madhi, S., Weckx, L., Folegatti, P., & Aley, P. et al. (2021). Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *The Lancet*, 397(10269), 99-111. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)32661-1](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)32661-1)
3. Valverde-López, J., & Rodríguez-Saldaña, J. (2022). Reactivación del virus varicela zóster tras la vacunación contra la COVID-19. *Piel*, 37, S10-S12. <https://doi.org/10.1016/j.piel.2022.03.007>
4. Desai HD, Sharma K, Shah A, Patoliya J, Patil A, Hooshanginezhad Z, et al. Can SARS-CoV-2 vaccine increase the risk of reactivation of Varicella zoster? A systematic review. *J Cosmet Dermatol [Internet]*. 2021;20(11):3350-61. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jocd.14521>
5. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S, et al. Safety and efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine. *N Engl J Med [Internet]*. 2020;383(27):2603-15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMoa2034577>
6. Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, Weckx LY, Folegatti PM, Aley PK, et al. Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *Lancet [Internet]*. 2021;397(10269):99-111. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32661-1](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32661-1)
7. Walter R, Hartmann K, Fleisch F, Reinhart WH, Kuhn M. Reactivation of herpesvirus infections after vaccinations? *Lancet [Internet]*. 1999;353(9155):810. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(99\)00623-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(99)00623-6)
8. McMahon DE, Amerson E, Rosenbach M, Lipoff JB, Moustafa D, Tyagi A, et al. Cutaneous reactions reported after Moderna and Pfizer COVID-19 vaccination: A registry-based study of 414 cases. *J Am Acad Dermatol [Internet]*. 2021;85(1):46-55. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaad.2021.03.092>
9. Català A, Muñoz-Santos C, Galván-Casas C, Roncero Riesco M, Revilla Nebreda D, Solá-Truyols A, et al. Cutaneous reactions after SARS-CoV-2 vaccination: a cross-sectional Spanish nationwide study of 405 cases. *Br J Dermatol [Internet]*. 2022;186(1):142-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/bjd.20639>