

El *rotavirus* es uno de los mayores causantes de gastroenteritis severa a nivel mundial causando alrededor de medio millón de muertes por deshidratación al año en todo el mundo. La vacuna contra rotavirus tiene mas de 15 años en investigación y finalmente salio al mercado la primera versión en 2005.

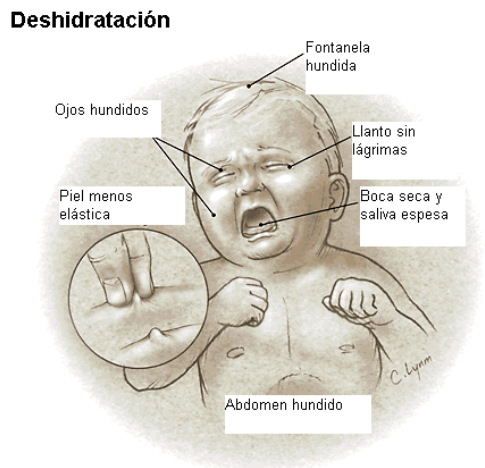
¿Qué es la gastroenteritis?

Es un evento de diarrea que generalmente se antecede o acompaña de vómito, fiebre y malestar general. Hay esencialmente dos causas: las infecciosas y las no infecciosas. Las infecciosas a su vez pueden ser parasitarias, bacterianas o virales.

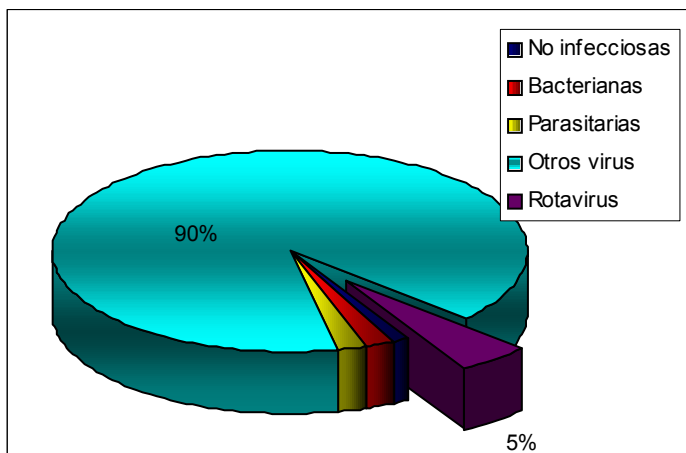
Las gastroenteritis virales varían en gravedad de acuerdo a las condiciones del paciente, el tipo y cepa del virus. El *rotavirus* causa una alteración en las células del intestino que hace que en lugar de absorber líquido y nutrientes como debería, secreta líquido desde el plasma sanguíneo hacia la luz intestinal, lo que provoca una deshidratación rápida, especialmente en niños pequeños.

¿Cómo se manifiesta la gastroenteritis por Rotavirus?

La infección por rotavirus puede ser asintomático y pasar desapercibida como sucede en muchos casos que ya están inmunizados lo cual es muy común después de los 5 años de vida. En niños pequeños suele empezar con un cuadro súbito de vómitos difíciles de controlar seguido de diarrea intensa que puede ir desde 3 hasta mas de 15 evacuaciones en un día, así como fiebre que puede llegar a los 40°C. El peligro principal en estos casos es la deshidratación que, si no se atiende a tiempo puede llegar a choque hipovolémico (depleción excesiva de agua del cuerpo) y muerte. Lo más importante cuando ya esta la infección es proporcionar líquidos abundantemente e identificar los datos de deshidratación para acudir pronto al hospital.



¿¿Con qué frecuencia se presenta?



Las gastroenteritis virales causan el 95% del total de diarreas y el rotavirus con el 5% lo que lo hace el mayor causante solo de diarrea. Sin embargo, el rotavirus es responsable del 50% de los internamientos por diarreas. Y es que, a los 5 años 4 de cada 5 niños ya presentaron infección por rotavirus en algún momento, 1 de cada 70 niños se hospitalizó y 1 de cada 200mil falleció.

Cómo se transmite el Rotavirus?

La vía principal de transmisión fecal oral; esto es, el virus es secretado en abundantes cantidades en las evacuaciones del enfermo y la contaminación de agua y alimentos contagia a otras personas. Sin embargo, también se puede transmitir por contacto persona — persona a través de fomites.

El rotavirus puede presentarse en cualquier temporada del año pero tiene un pico estacional en invierno.

¿Porqué vacunar contra Rotavirus?

- 1) Las medidas higiénicas no han disminuyen la incidencia de rotavirus, lo que se demuestra en que la incidencia es la misma en países desarrollados que subdesarrollados y en que la incidencia es la misma que hace 30 años a pesar de las campañas preventivas.
- 2) La infección inicial por rotavirus protege contra la siguiente de modo que la vacunación en etapas tempranas de la vida imita una primera infección y, aunque no previene una segunda infección, si disminuye la severidad de la misma.
- 3) Aunque el rotavirus (con buen manejo) tiene una baja tasa de mortalidad, la aplicación de la vacuna disminuye el riesgo de hospitalización hasta en un 65%.

¿Qué tipo de vacunas existen contra Rotavirus?

Existen hoy en día dos vacunas contra Rotavirus:



Rotarix (Glaxo Smith Klein ®) es una vacuna oral que contiene virus vivos atenuados. Desde febrero de 2006 esta aprobada para su uso general en 30 países de América Latina (México entre ellos), África, Asia y la Unión Europea. Se aplica en las primeras 10 semanas de vida y la segunda dosis 4 a 8 semanas después.

Rotateq (Merck ®) es una vacuna oral que contiene virus vivos. Fue aprobada por la Food and Drug Administration (FDA) en Estados Unidos y por la Secretaría de Salud en México en junio de 2006. Se aplica a los 2, 4 y 6 meses.



¿Qué efectos adversos tiene la vacuna?

En vacunas desarrolladas anteriormente se llegó a observar una asociación entre su aplicación y una enfermedad llamada intususcepción en la que el intestino se “mete” en sí mismo y requiere cirugía. Estas nuevas vacunas están libres de dicha complicación demostrado en amplios estudios realizados en todo el mundo.

En muy pocos casos vacunados (menos del 5%) se presentan vómitos escasos, evacuaciones semilíquidas o más raro aún (menos de 1%) fiebre.