

GUÍAS CLÍNICAS

PREVENCIÓN DE LA GASTROENTERITIS POR ROTAVIRUS ENTRE LACTANTES Y NIÑOS.

Recomendaciones del Comité Asesor sobre prácticas de inmunización

El rotavirus es una importante causa de severa gastroenteritis en niños menores de 5 años, siendo más frecuente antes de los 3 años. Muchas veces ocurre con deshidratación severa, diarrea, vómitos y fiebre, pudiendo llegar al shock. Con trastornos electrolíticos importantes.

Clínicamente no se diferencia de otras gastroenteritis, por lo que la identificación por medio del laboratorio es esencial. El rotavirus se encuentra en altas concentraciones en la materia fecal y puede ser detectado por inmunoensayo. Métodos serológicos pueden detectar anticuerpos (IgG e IgA) y ello es útil para diagnosticar infecciones recientes.

La eficacia de la vacunación luego de completar 3 dosis, cualquiera sea la severidad de ella es de 74%, pero en casos de gastroenteritis severas llegan al 98%.

La intususcepción intestinal (invaginación de un segmento intestinal en otro) fue similar en el grupo al que se le administró vacuna en relación con el grupo placebo. Tampoco hubo diferencias en la frecuencia de factores adversos severos incluyendo la muerte, siendo la principal causa de ella para ambos grupos el síndrome de muerte súbita infantil.

No hubo casos de intususcepción intestinal en los neonatos prematuros.

Recomendaciones del Comité

Tres dosis de vacunas a rotavirus a los 2, 4 y 6 meses. Ellas pueden ser administradas con otro tipo de vacunas. Está contraindicada en niños alérgicos.