Departament de Pediatria
Hospital Universitari Dexeus
C/ Anglí, 31, 2ª planta
08017 Barcelona
Tel.: 93 205 57 57
Fax: 93 205 05 23
www.pediatriadexeus.com

VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS

Hojas de Información Sanitaria

El Rotavirus es un virus que provoca gastroenteritis aguda. Esta infección se caracteriza por diarrea, vómitos, dolor abdominal y fiebre, y suele durar de 4-8 días. Su complicación más importante es la deshidratación, que en muchos casos obliga a ingresar al niño. El riesgo de contagio es muy elevado, especialmente en las guarderías. La infección se contagia por contacto con las deposiciones y las manos o los objetos contaminados por el virus. El periodo de incubación es de 4 días antes de que se inicien los síntomas, hasta 8 días después.

El 95% de los niños tiene como mínimo un episodio de gastroenteritis por rotavirus durante los primeros 5 años de vida. Los cuadros más graves se producen en los menores de 1 año.

La gastroenteritis por rotavirus es la causa más frecuente de ingreso hospitalario por vómitos y diarrea

¿ES RECOMENDABLE VACUNAR A MI HIJO?

Aunque la lactancia materna, las medidas higiénicas y la mejora en la nutrición infantil son factores protectores contra la gastroenteritis por rotavirus, esto no es suficiente para disminuir la frecuencia y complicaciones de la enfermedad. Además, como pasa con todas las enfermedades producidas por virus, no hay ningún tratamiento efectivo para curarla.

La vacuna es muy efectiva para evitar la infección: ha demostrado una eficacia superior al 75% para cualquier tipo de gastroenteritis por rotavirus y cercana al 100% frente a las gastroenteritis graves por rotavirus. La mayoría de los comités de expertos sobre vacunaciones la han incluido en sus recomendaciones.

¿QUÉ VACUNAS HAY Y COMO SE ADMINISTRAN?

Hay 2 tipos de vacunas: Rotarix® y Rotateq®. Las dos vacunas se administran por vía oral. De la vacuna Rotarix se dan 2 dosis separadas por un mínimo de 4 semanas. La vacuna Rotateq se administra en 3 dosis separadas como mínimo 4 semanas entre cada una de ellas. En ambos casos, la primera dosis se ha de administrar entre las 6-15 semanas de vida del niño, y la última no más tarde de los 8 meses de edad. La pauta habitual de administración de Rotarix es a los 2 y 4 meses de edad y de Rotateq a los 2, 4 y 6 meses de edad. Después de ponerle la vacuna, el niño puede seguir con su alimentación habitual.

Cuando se empieza una pauta de vacunación con una de las vacunas, es recomendable terminar con la misma, pero en caso necesario se pueden intercambiar.

¿SE PUEDEN ADMINISTRAR CON LAS OTRAS VACUNAS DEL CALENDARIO?

Efectivamente, las dos vacunas se pueden dar conjuntamente con cualquiera de las otras vacunas que se le administran a su hijo los primeros meses de vida, tanto con las del calendario vacunal sistemático como las de la vacuna antineumocóccica (Prevenar®).

¿TIENEN EFECTOS ADVERSOS?

Las vacunas disponibles actualmente no presentan efectos secundarios significativos. Algunos niños pueden estar un poco irritables o inapetentes después de la vacuna, o presentar vómitos o diarrea, pero de forma

© - Copyright Departament de Pediatria

transitoria. Excepcionalmente, como pasa con todas las vacunas, puede producirse una reacción alérgica a la vacuna o a alguno de los excipientes.

¿QUÉ CONTRAINDICACIONES TIENEN?

Como pasa con todas las demás vacunas, la administración debe posponerse si el niño presenta cualquier enfermedad grave. También se recomienda esperar si el niño está teniendo vómitos o diarrea.

Más específicamente, la vacuna del Rotavirus está contraindicada en los siguientes casos:

- Cuando haya habido una reacción alérgica grave previa con la misma vacuna, por hipersensibilidad al principio activo o alguno de sus excipientes
- Si el niño ha tenido previamente una invaginación intestinal
- Si el niño presenta una malformación congénita del tubo digestivo
- Si el niño tiene una inmunodeficiencia

Hay que tener precaución en la administración si alguien de quienes conviven con el niño tiene una inmunodeficiencia. Se puede administrar a prematuros no hospitalizados con la misma seguridad y eficacia que en niños a término.

© - Copyright Departament de Pediatria