

Gastroenteritis aguda en planta de lactantes por rotavirus

Accésit del XIX Certamen de Investigación de FAE

Autores:

Concepción Garrúes Iñiguez, TCE de Pediatría. Oncológica (CHN)
 Lourdes Erice Aristu, TCE de Quirófano Materno Infantil (CHN)
 Andrea Narváez Giménez, DUE UCI Hospital de Navarra (CHN)

La gastroenteritis aguda por rotavirus (GEAR) es la causa principal de ingreso por gastroenteritis aguda (GEA) en lactantes menores de 24 meses, concentrándose el mayor número de casos entre los 3-12 meses de edad. La GEA tiene un carácter epidémico, siendo más frecuente en las épocas de invierno durante la llamada estación rotavírica, que comprende de octubre a abril. Las unidades de lactantes, donde el sistema de ingresos es por Boxes y sin habitaciones individuales, hace que en ciertas épocas con muchos ingresos de lactantes exista gran posibilidad de que se manifieste la GEAR nosocomial. Los rotavirus constituyen el principal agente de diarrea nosocomial en la infancia, con una incidencia de entre el 2 y el 7% de niños hospitalizados. Entre el 20 y el 50% de los episodios de GEA por rotavirus son de origen nosocomial.

Objetivos

El objetivo de este trabajo es calcular la incidencia de GEAR nosocomial en una unidad de lactantes durante un periodo de 5 años e insistir en las medidas generales de prevención e higiene de las enfermedades transmisibles.

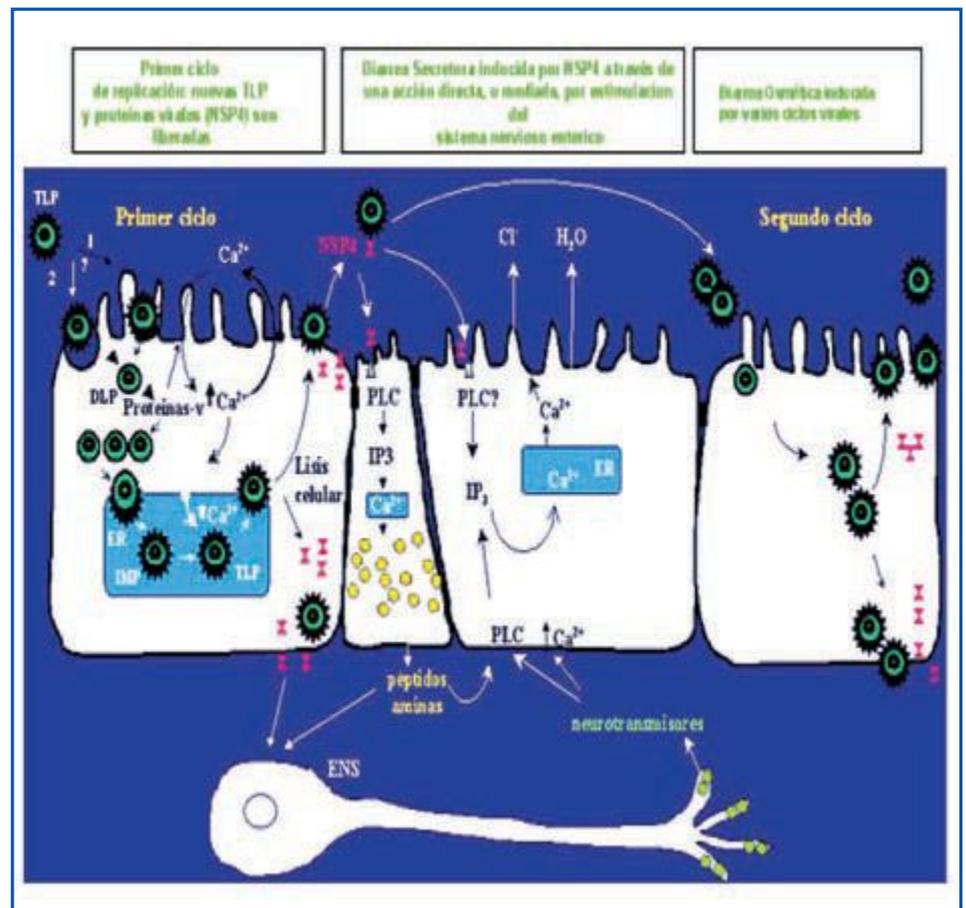
El rotavirus es un virus que causa diarrea a niños menores de 5 años y en especial a niños menores del año.

Por lo general, para la edad de 5 años, la gran mayoría de niños ha sido infectado por rotavirus al menos una vez.

Su transmisión es oral fecal.

Métodos

Analizaremos los ingresos totales y por GEA en una Unidad de Lactantes (niños menores de 18 meses) durante un periodo de 5 años y calcularemos el porcentaje de GEAR nosocomial. Las medidas de aislamiento aplicadas en todos los casos de GEAR son las habituales de las enfermedades infeccio-



sas transmisibles, el lavado de manos (muy importante) y aislamiento cuando se conoce la etiología. Se considera GEAR nosocomial, pacientes ingresados por otro motivo que desarrollan infecciones por rotavirus a partir de las 48 h. de ingreso.

Hoy en día muchos pediatras optan por aconsejar la vacuna contra el rotavirus para prevenir complicaciones en bebés, sobre todo si ese niño tiene otras patologías añadidas que pudieran complicar aún más su salud.

Existen dos clases de vacuna: Una monovalente y otra pentavalente.

Eficacia

Protege contra cualquier forma de gastroenteritis serotipo en un 73 a 98%. Proporciona protección contra nuevas infecciones por rotavirus evitando enfermedades graves con deshidratación y muerte del bebé.

Esta vacuna se administra de forma oral.

Dosis:

- ▶ 1ª dosis a los 2 meses
- ▶ 2ª dosis a los 4 meses
- ▶ 3ª dosis a los 6 meses

NIÑOS A LOS QUE NO SE DEBERÍA ADMINISTRAR LA VACUNA

- ▶ Bebés con inmunodeficiencia combinada grave.
- ▶ Bebés que hayan tenido una reacción alérgica severa.
- ▶ Bebés que hayan sufrido de bloqueo/obstrucción de heces llamado intususcepción.
- ▶ Y bebés con alguna clase de enfermedad severa o que estén moderadamente enfermos.

Resultados

Durante los 5 años analizados, estuvieron ingresados en la Unidad de Lactantes 4.049 niños, de los que 430

Certamen



tenían como diagnóstico GEA por rotavirus (GEAR) y 3.619 otras patologías. De estos últimos, 40 (1,1%) desarrollaron una GEA por rotavirus nosocomial. Durante este periodo de tiempo el total de niños ingresados por GEAR fue de 202 de los cuales 40 (20%) fueron de origen nosocomial. El porcentaje de las GEAR nosocomiales sobre el total ha variado a lo largo de los años entre 5 y 45%. La GEAR nosocomial ha sido más frecuente en lactantes menores de 6 meses, y los principales factores de

riaciones anuales. Los picos de mayor incidencia de GEA nosocomial por rotavirus se relacionan con la infección por virus sincitial respiratorio (VRS) y GEA por rotavirus de origen comunitario. La GEA nosocomial por rotavirus afecta en mayor porcentaje a menores de 6 meses.

Las cifras que se dan en nuestra Unidad son más bajas que las descritas en otras series, posiblemente debido a la política de altas precoces que se practica en nuestra Unidad de Lactantes.



riesgo han sido: coincidencia en el tiempo con epidemia Bronquiolititis por Virus Sincitial respiratorio, ingresos prolongados y sobre ocupación de boxes, sobre todo si alguno de esos ingresos es por GEAR comunitaria.

Conclusiones

La GEAR nosocomial está asociada a la GEAR comunitaria y presenta va-

Es necesario insistir en la importancia del lavado de manos en los casos de GEA, en las temporadas rota víricas, y en el lavado cuidadoso de todo el material que haya podido entrar en contacto con el lactante con GEAR. Aún así, el Rotavirus es un virus muy ubicuo y resistente y probablemente poco sensible a medidas higiénicas generales, que exige un cuidado especial.