

Guía

actuación farmacéutica
frente a

Rotavirus



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos

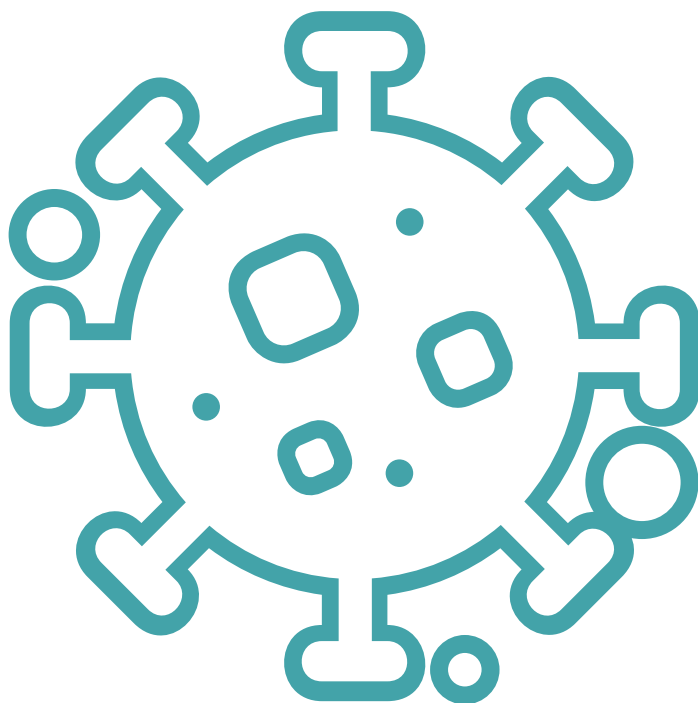




Índice

de contenidos

1. Gastroenteritis por rotavirus: puntos clave	03
2. Gastroenteritis por rotavirus: prevención y tratamiento	05
3. Vacunación	05
4. Preguntas frecuentes respecto a la vacunación frente a Rotavirus	06





Gastroenteritis por rotavirus: *puntos clave*

- Se trata de un virus que puede causar **gastroenteritis aguda en la infancia**.
- Esta **infección** es **universal**, ocurre prácticamente en todas las latitudes y se estima que a la edad de cinco años, prácticamente todos los niños se han infectado al menos una vez por un rotavirus.
- La infección sintomática consiste en un cuadro de gastroenteritis aguda con **diarrea, vómitos y fiebre, pudiendo acompañarse de deshidratación y afectación importante del estado general**.
- Es la principal causa de ingreso hospitalario por diarrea aguda en nuestro país.
- El rotavirus se clasifica en grupos y serotipos. Se distinguen **diez grupos de rotavirus** (A, B, C, D, E, F, G, H, I y J). Los grupos A, B y C son los que infectan, predominantemente al hombre, **siendo el grupo A el más común en nuestro medio**.
- En Europa **la mortalidad es extremadamente baja**, debido a que la terapia de rehidratación es de fácil acceso.
- La **transmisión es fecal-oral**, aunque se han notificado bajas cantidades del virus en secreciones respiratorias y otros fluidos corporales. El contagio puede producirse por el contacto con otros niños enfermos en la guardería o el colegio, o con sus padres o cuidadores, generalmente a través de las manos.
- El **reservorio** de estos patógenos son, probablemente, **sólo los humanos**.
- Presenta una **mayor prevalencia en la edad entre 6 y 24 meses**.
- En cuanto a la distribución estacional el **predominio** de la enfermedad es **en los meses de invierno**.
- El **período de incubación** del rotavirus es **de 24 a 72 horas**, variando las manifestaciones clínicas desde infección asintomática a enfermedad grave.



Recuerda...

Los principales objetivos de la vacunación frente al rotavirus en nuestro medio son:

- *Proteger frente a la enfermedad moderada/grave.*
- *Prevenir la hospitalización y el contagio nosocomial.*
- *Disminuir la duración de la enfermedad.*
- *Reducir el coste económico sanitario, social y familiar, con una reducción eficaz de la carga de enfermedad y de la utilización de recursos.*



actuación farmacéutica frente a

Rotavirus

Gastroenteritis por rotavirus: prevención y tratamiento

El diagnóstico de gastroenteritis por rotavirus se basa en la detección en heces de un antígeno específico, común a todos los rotavirus del grupo A, mediante técnicas de enzimoimmunoensayo y/o aglutinación con látex.

El tratamiento de la gastroenteritis por rotavirus es sintomático, con el objetivo de prevenir y tratar la deshidratación secundaria al proceso. Para ello se indica el aporte rápido de líquidos en forma de solución rehidratante oral, que además de corregir un déficit hídrico existente, asegura un aporte adecuado de electrolitos frente a las pérdidas por vómitos y diarrea.

Vacunación

Hay dos vacunas comercializadas en España: Rotarix y RotaTeq, ambas de administración oral. La vacunación debe iniciarse a partir de las 6 semanas de vida y antes de las 12 o 16 semanas en función del preparado.

	Rotarix	RotaTeq
Nombre		
Tipo de vacuna	Monovalente humana atenuada	Pentavalente bovina-humana resortante
Presentación	Líquido transparente, incoloro, libre de partículas visibles. Lista para ser utilizada	Líquido transparente amarillo pálido y puede tener un tono rosado. Lista para ser utilizada
Número de dosis y pauta de administración	Dos dosis separadas al menos 4 semanas desde la semana 6 de edad. 1ª Dosis: Hasta la semana 20 preferentemente antes de la semana 12. 2ª Dosis: 24 semanas como máximo, preferentemente antes de la semana 16.	Tres dosis separadas al menos 4 semanas desde la semana 6-12 de edad. 1ª Dosis: Desde semana 6 hasta semana 12 de edad. 2ª Dosis: Mínimo 4 semanas después de la 1ª Dosis. 3ª Dosis: Se recomienda completar pauta a las 20-22 semanas de edad, excepcionalmente puede completarse hasta las 32 semanas.
Financiación/Dispensación	Excluido de la financiación de la S.S./ Con receta	Excluido de la financiación de la S.S./ Con receta

Tabla 1.- Resumen Vacunas disponibles en España actualmente

Rotarix es una marca registrada propiedad de GSK. RotaTeq es una marca registrada propiedad de MSD.

Recuerda...

A la hora de DISPENSAR estas vacunas EN FARMACIA COMUNITARIA: las dos vacunas no son intercambiables, por lo que las pautas deben completarse con el mismo preparado.



Los efectos adversos más frecuentes son:

- Vómitos, diarrea y fiebre moderada.
- Se han comunicado casos aislados de broncoespasmo (RotaTeq®), urticaria y de invaginación intestinal tras la administración de esta vacuna, esto último en particular en la semana que sigue a la recepción de la primera dosis y puede tener, como síntomas, dolor abdominal intenso intermitente, vómitos y heces con sangre. Este cuadro deberá ser valorado de forma urgente por un médico.



Preguntas frecuentes *respecto a la vacunación frente a Rotavirus*

¿Se pueden intercambiar las vacunas?

¿Y si no recuerdo que presentación ha recibido mi hijo?

Es importante utilizar durante toda la serie de vacunación el mismo preparado, Rotarix o RotaTeq, pues no existen datos de intercambiabilidad de estas vacunas entre sí, por lo que siempre se debe completar la vacunación con la misma vacuna con la que se inició. Se aconseja que si el lactante hubiera recibido previamente alguna dosis de vacuna frente al rotavirus y no se pudiese determinar qué preparado se ha utilizado o si se le hubieran administrado 2 dosis de diferente fabricante, se completará con una de las vacunas disponibles hasta un total de 3 dosis antes de las 24 semanas de vida si para la dosis final se emplea Rotarix, y antes de las 32 semanas de edad si es Rotateq.

¿Puede administrarse la vacuna del rotavirus al mismo tiempo que otras vacunas?

Sí. Cualquiera de las vacunas puede administrarse conjuntamente con el resto de las vacunas infantiles actualmente recomendadas en el Calendario Común a lo largo de toda la vida. Un buen momento es administrarla simultáneamente con las vacunas de los 2 meses.



¿Qué efectos adversos están asociados a la vacunación?

Las vacunas actuales frente al rotavirus han demostrado ser vacunas seguras tras amplios estudios buscando posibles efectos secundarios graves.

¿Cuáles son las contraindicaciones de esta vacuna?

Están contraindicadas, como otras vacunas, en caso de reacción alérgica grave (anafilaxia) tras una dosis previa o si es conocida la alergia grave a alguno de sus componentes. Tampoco deben administrarse si existe el antecedente de invaginación intestinal o si se padece alguna malformación intestinal que predisponga a ella.

Dado que es una vacuna viva, debe evitarse en algunas enfermedades inmunológicas como la inmunodeficiencia combinada grave.

La administración debe posponerse en el caso de diarrea o vómitos.

¿Por qué no está incluida en el Calendario sistemático?

En España esta vacuna no está incluida en el calendario de vacunación infantil acordado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, tal y como se refleja en el documento elaborado en 2006 por la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Esta decisión está basada en los datos que indican que la tasa de mortalidad asociada a la infección por rotavirus es inexistente en nuestro entorno, la disminución del número de hospitalizaciones por gastroenteritis grave, la disminución de la incidencia del número de casos de gastroenteritis moderada o ligera, las dos vacunas son menos eficaces contra la gastroenteritis por rotavirus moderada o ligera y la gran variabilidad de los serotipos que pueden infectar al ser humano, entre otras, así como la no existencia de grupos de riesgo en los que selectivamente recomendar la vacunación.

Debido a que las vacunas pueden provocar fiebre, ¿se puede administrar paracetamol previo a la vacunación del lactante?

No se recomienda ya que no hay estudios que lo avalen. La incidencia de fiebre postvacunación es mucho menor que con otras vacunas.

Debido a que se administran de manera oral, ¿se debe tener alguna precaución en cuanto a comida o bebida del lactante?

No, no hay que restringir la ingesta de alimentos o líquidos por parte del lactante, ni antes ni después de la vacunación. También puede continuarse, si fuera el caso, la lactancia materna ya que no interfiere en la inmunización.

Recuerda...

Las vacunas deben utilizarse de acuerdo con las recomendaciones oficiales. Todas necesitan prescripción médica y se deben seguir las indicaciones del médico prescriptor.

Guía

actuación farmacéutica
frente a

Rotavirus



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Con la colaboración de:



A efectos de transparencia, le informamos que GSK ha colaborado en la financiación de la presente publicación.

Su contenido refleja las opiniones, criterios, conclusiones y/o hallazgos propios de los autores, los cuales pueden no coincidir necesariamente con los de GSK. GSK recomienda siempre la utilización de sus productos de acuerdo con la ficha técnica aprobada por las autoridades sanitarias.

Este material es de uso exclusivo para profesionales sanitarios.

PM-ES-ROT-WCNT-210010 (v1) 12/2021