

FRECUENCIA DE ROTAVIRUS A Y SEVERIDAD EN CASOS DE GASTROENTERITIS AGUDA EN UNA POBLACIÓN VACUNADA DEL DEPARTAMENTO DE CAAGUAZÚ

Ortiz, A.^{1, 2}; Estigarribia, G.²; Morel, R.¹; Fernández, I.¹; Sanabria, L.²; Cano, V.²; Gómez, M.²; Ramírez, L.²; Meza, M.²; Martínez, L.³; Heiderich, H.³; Chamorro, T.³; Galeano, M.E.¹; Martínez, M.^{1*}.



¹Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud - Universidad Nacional de Asunción, Paraguay.

²Instituto Regional de Investigación en Salud - Universidad Nacional de Caaguazú.

³Sanatorio Luz y Vida- J. Eulogio Estigarribia, Paraguay.

magaly.martinez@gmail.com



RESUMEN

Se analizaron 150 muestras diarreas de niños menores de 5 años que acudieron a centros de salud en el departamento de Caaguazú de junio de 2019 a febrero de 2020. El 32 % de las muestras dieron positivas para rotavirus; el 47,92% de las diarreas por RVA fueron severas, 31,25% moderadas y 20,83% de severidad baja. No se observó una reducción de cuadros severos asociados a este virus en comparación al promedio de 30% de casos severos descritos previo a la vacunación.

INTRODUCCIÓN

Actualmente existen dos vacunas aprobadas para combatir la enfermedad provocada por rotavirus, una monovalente (Rotarix®) y una vacuna pentavalente (RotaTeq®). La evaluación de la efectividad de la vacunación anti-rotavirus no se basa en la ocurrencia o no de una infección sintomática, sino en la gravedad de los síntomas. Uno de los sistemas de evaluación más utilizado es el Sistema de Puntuación Vesikari (VSS); una escala que puntúa los tipos y duración de síntomas de los cuadros de gastroenteritis causada por rotavirus

MATERIALES Y MÉTODOS

Mediante kits comerciales inmunocromatográficos, se analizaron 150 muestras diarreas de niños menores de 5 años que acudieron a centros de salud en el departamento de Caaguazú de junio de 2019 a febrero de 2020. Se aplicó un cuestionario a los tutores o encargados de los niños que accedieron a participar mediante consentimiento informado. Para determinar la severidad de la gastroenteritis de los casos RVA positivos, se consideró el Sistema de Puntuación de Vesikari (VSS), para lo cual se realizó un seguimiento telefónico de los síntomas durante 6 días consecutivos.

RESULTADOS

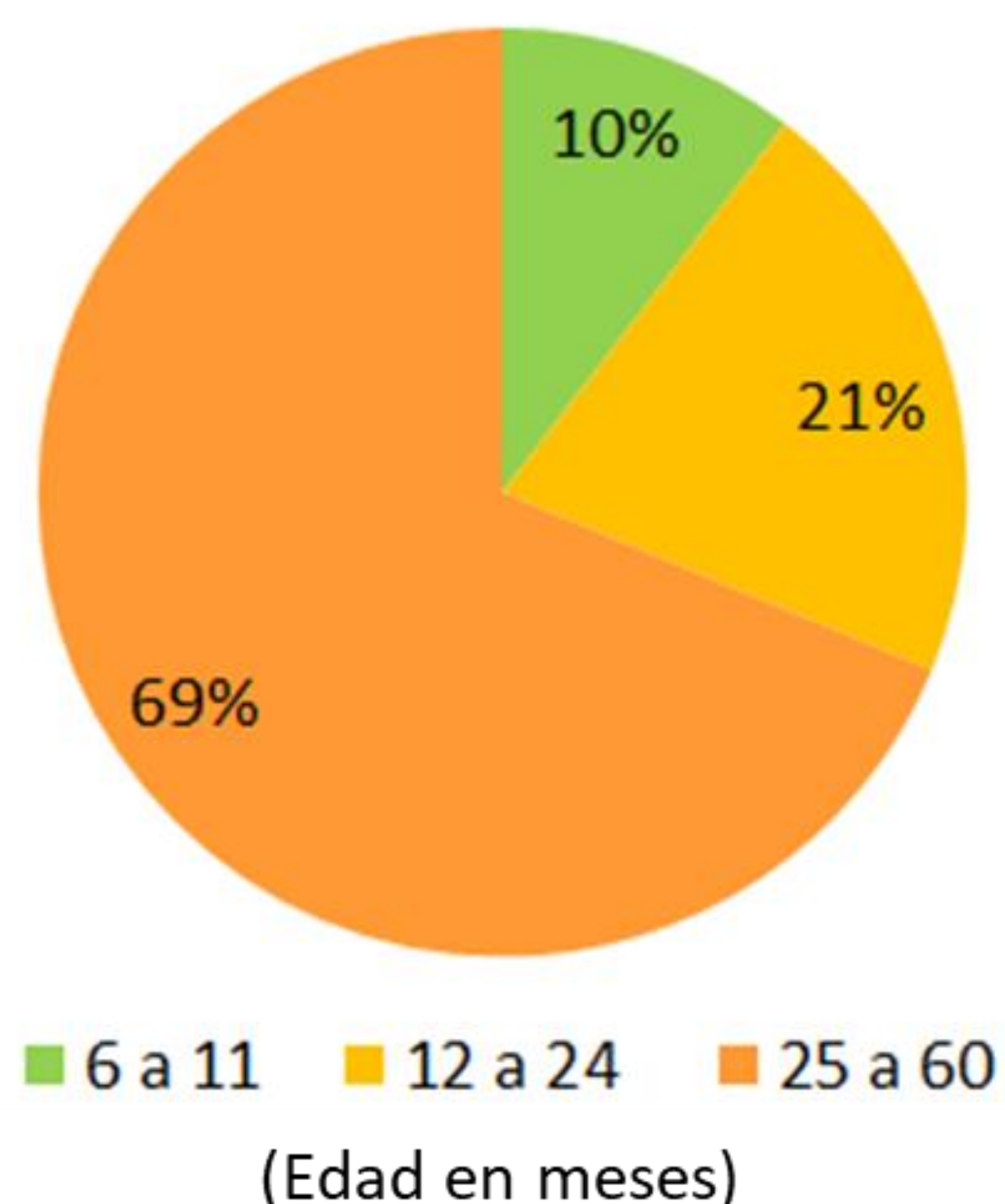


Figura 1. Rango etario de casos de RVA positivos en niños <5 años vacunados

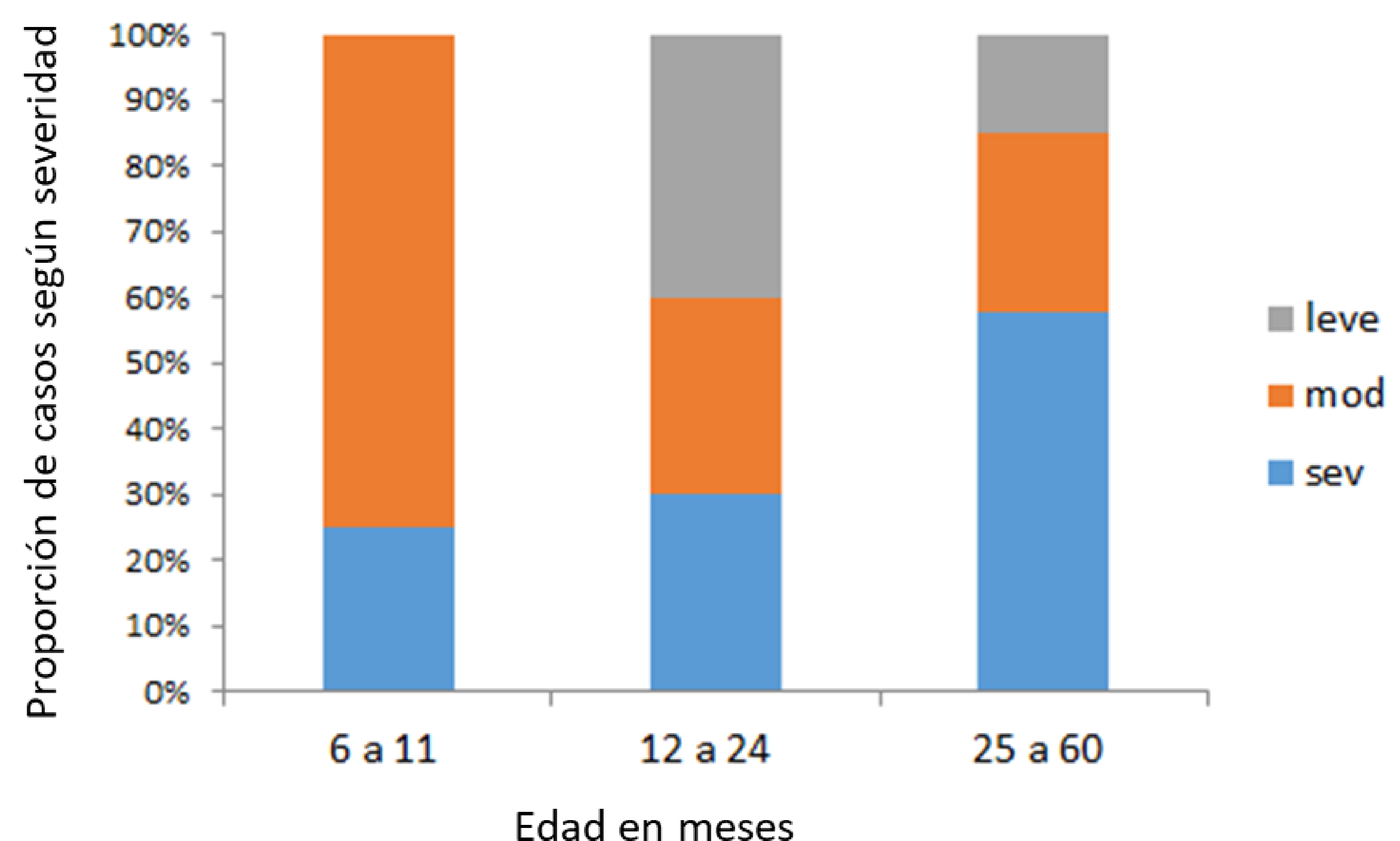


Figura 2. Proporción de casos según severidad por rango etario. Los casos corresponden a diarreas RVA positivos en niños <5 años vacunados,

CONCLUSIÓN

No se observó una disminución en la frecuencia de diarreas por RVA sin embargo pero sí se observó diferencia en el rango etario mayoritario (> 24 meses) respecto al observado antes de la introducción de la vacuna. En el rango etario mayor a 2 años, no se observó una reducción de cuadros severos asociados a este virus en comparación al promedio de 30% de casos severos descritos previo a la vacunación. La eficacia de las vacunas en países en desarrollo fue menor que en países desarrollados o declinó a partir del segundo año de vida de los niños vacunados, lo cual sugiere la necesidad de estudios poblacionales ampliados así como el estudio de los virus circulantes, para determinar el real impacto de la vacunación anti-rotavirus y los factores que intervienen en el éxito de la misma.