

## Editorial

## Estamos cerca de prevenir la diarrea por rotavirus

Una de las medidas de mayor éxito en el Campo de la Salud Pública ha sido la capacidad de evitar a través de la vacunación, la morbilidad, mortalidad y discapacidad producidas por algunas enfermedades infecciosas. No obstante, de los más de diez millones de niños que fallecen al año en el mundo, la mayoría se deben a enfermedades inmunológicas previsible, en su gran mayoría de países pobres. Se estima que al menos dos terceras partes de estas muertes podrían ser evitadas si las estrategias existentes llegaran en forma equitativa a toda esta población.

De los once millones de niños menores de cinco años en el mundo, alrededor de dos millones fallecen por diarrea; independientemente del escenario epidemiológico, el rotavirus es la causa más común de diarrea grave, responsable del 25 al 50% de las hospitalizaciones y de alrededor de 440,000 muertes.

En México el rotavirus predomina en los meses de invierno; se estima que en general causa el 40% de las diarreas agudas en menores de cinco años de edad y puede contribuir a la mortalidad por diarrea. Aunque en nuestro país ha disminuido en forma significativa en los últimos años, aún es una de las principales causas de muerte en este grupo de edad. Debe destacarse que este problema tiene un gran impacto económico y puede representar del 20 al 86% del salario de familias cuyo ingreso mensual es de uno a cinco salarios mínimos.

A partir del descubrimiento del virus en 1973 en Australia por la Dra. Ruth Bishop, la evaluación clínica de diferentes vacunas contra rotavirus fue desalentadora en un principio; fue autorizada en agosto de 1998; se le incluyó como parte del esquema universal de vacunación en los EE.UU. Así se produjo

la vacuna Rotashield tetravalente contra la causa más común de diarrea grave en niños en todo el mundo. Fue retirada en 1999 debido a que causaba un mayor número de casos de invaginación intestinal. Esta desafortunada experiencia motivó la evaluación de futuras vacunas.

Las vacunas orales contra rotavirus son eficaces contra las formas graves de diarrea en niños que requieren hospitalización. Sin embargo, es necesario diseñar estudios clínicos que permitan evaluar el riesgo de invaginación intestinal u otros eventos; también se requiere incluir las vacunas en estudios de población de países en desarrollo.

Existen al menos cinco vacunas en diferentes etapas de ensayos clínicos. Una de ellas es la usada únicamente en China. Otras dos se encuentran en etapas más avanzadas de evaluación, una producida por Glaxo SmithKline (GSK) y otra por Merck Sharp&Dohm (MSD); la de GSK ha sido evaluada en más de 63,000 niños en Latinoamérica y Finlandia y se ha demostrado que es segura y eficaz en 86% de los casos de diarrea severa y en el 93% para evitar la hospitalización.

Contar en un futuro cercano con la vacunación permitirá controlar con eficacia la enfermedad diarreica por rotavirus.

**Dra. Mercedes Macías Parra**

*Médico Adscrito al Departamento de Infectología  
Instituto Nacional de Pediatría*

### REFERENCIAS

1. Glass R, Bresee J, Parashar U, Jiang B, Gentsch J. The future of rotavirus vaccines: a major setback leads to new opportunities. *Lancet* 2004;363:1547-50.
2. Mota Hernández F, Calva JJ, Gutiérrez Camacho C, Villa-Contreras S, Arias FC, Padilla-Noriega L, Guiscafré-Gallardo H, Guerrero M, et al. Rotavirus diarrhea severity is related to

- the VP4 type in Mexican children. *J Clin Microbiol* 2003;41:3158-62.
3. Parashar UD, Hummelman EG, Bresee JS, Miller MA<sup>1</sup>, Glass R. Global illness and deaths caused by Rotavirus disease in children. *Emer Infect Dis* 2003;9:565-72.
  4. Vesikari T, Karvonen A, Korhonen T, Espo M, Lebacqz E, Forster J, Zepp F, Delem A, De Vos B. Safety and immunogenicity of RIX4414 live attenuated human rotavirus vaccine in adults, toddlers and previously uninfected infants. *Vaccine* 2004;22:2836-42.

---

Correspondencia: Dra. Mercedes Macías Parra. Instituto Nacional de Pediatría. Infectología. Insurgentes Sur 3700-C. Teléfono: 10-84-09-00 ext 1368. Col. Insurgentes Cuicuilco. C.P. 04530. Coyoacán

La versión completa de este artículo también está disponible en internet: [www.revistasmedicasmexicanas.com.mx](http://www.revistasmedicasmexicanas.com.mx)