

Gastroenteritis aguda por Rotavirus

Fecha del artículo: Agosto 2006.

La gastroenteritis aguda (GEA) o diarrea aguda (DA) sigue siendo, a pesar de los grandes avances acontecidos en los últimos años, un grave problema de salud, tanto en los países desarrollados como en las vías de desarrollo y una causa muy importante de morbi-mortalidad infantil.

El 3,5% de la población mundial (6.000 millones) tiene DA cada día, lo que significa que en torno a 200 millones de personas sufren diariamente en el mundo este cuadro. El 1% del agua del planeta se contamina por DA.

En países en desarrollo se producen cada año 3-5 millones de muertes de niños menores de 5 años, como consecuencia de GEA. En los países desarrollados, las GEA también son frecuentes sobre todo en el primer año de vida y la segunda causa de consulta y de hospitalización pediátrica, detrás de las infecciones respiratorias; aunque sus consecuencias son mucho menos dramáticas.

En España la GEA en niños es una de las patologías más frecuentes que se atienden en las Urgencias de los Servicios de Pediatría, representando aproximadamente el 10% de las consultas, en Urgencias, muchas de las cuales requieren vigilancia en Unidades de corta estancia y en torno al 12% necesitan ingreso.

Concepto

Podemos definir la GEA o DA como un cuadro de etiología habitualmente infecciosa que cursa con una pérdida excesiva de agua y electrolitos a través del tracto gastro-intestinal, con la consiguiente pérdida de peso, que se expresa por un aumento del número de deposiciones, de consistencia líquida y que a veces se acompaña de vómitos, fiebre y dolor abdominal.

Etiología (Agentes causantes)

La GEA reconoce tres grandes grupos etiológicos: las infecciones enterales, responsables de la gastroenteritis aguda infecciosa, que representan hasta el 80% de todas las GEA, la infección parenteral y los procesos no infecciosos.

Gastroenteritis agudas infecciosas. Las GEA infecciosas constituyen el apartado etiológico más frecuente, distinguiéndose dentro de él, las GEA originadas por virus, bacterias, hongos virus, bacterias, hongos y protozoos.

Dado que la mayor parte de las GEA, en España, van a deberse a una etiología viral y dentro de éstas el agente más frecuente, con mucho, va a ser el Rotavirus vamos a centrar nuestra atención en las GEA por Rotavirus.

Rotavirus es un agente infeccioso viral que origina una marcada morbi-mortalidad en la infancia en todo el mundo. Se calcula que produce 138 millones de episodios al año en menores de 5 años y que causa unas 600.000 muertes cada año, es decir, cada día fallecen 1.205 niños por enfermedad o complicaciones debidas a rotavirus o lo que es lo mismo cada minuto muere un niño en el mundo como consecuencia de gastroenteritis aguda (GEA) debido a rotavirus. Esta situación ocurre preferentemente en India, Sudeste asiático, Africa subsahariana y América Latina, es decir en los países en desarrollo.

También en los países desarrollados la presencia de Rotavirus constituye un importante problema de salud. Concretamente en los EE.UU. Rotavirus es el agente principal de las GEA de tal manera que prácticamente todos los niños menores

de 4 años han sido infectado previamente. En este país Rotavirus produce cada año 3,2 millones de GEA, lo que da lugar a 500.000 consultas pediátricas, 60.000 hospitalizaciones y al menos 20 exitus. Como podemos ver contrastando cifras, aunque Rotavirus afecta por igual a todos los niños, independientemente del nivel de desarrollo de los distintos países, la trascendencia de esta infección es devastadora en los países en desarrollo.

Los Rotavirus humanos fueron descritos en 1973 como agentes causales de GEA al observarse mediante microscopia electrónica en las biopsias de la mucosa intestinal en pacientes afectos de GEA. Su típico aspecto de rueda, dio lugar a su denominación de Rotavirus.

En los climas templados, como es el nuestro, las GEA por Rotavirus se producen preferentemente en los meses fríos, coincidiendo con las epidemias de bronquiolitis y gripe en los niños, en los que los Servicios de Pediatría suelen estar saturados, por lo que Rotavirus, es una causa importante de infección nosocomial.

Rotavirus se transmite de persona a persona por vía fecal-oral, durante la fase aguda de la enfermedad. Su transmisión por vía respiratoria, aunque posible, parece ser poco importante.

La diseminación de Rotavirus es frecuente dentro del entorno familiar. Se considera que el 30-50% de los adultos en contacto con un niño infectado, también sufren la infección aunque ésta cursa de forma asintomática. Hay que tener en cuenta que Rotavirus sobrevive bien en el ambiente y que se puede adquirir por contacto con superficies contaminadas. Incluso un escaso inóculo de partículas virales es suficiente para causar la infección.

La GEA por Rotavirus es especialmente frecuente en los niños que acuden a guarderías, donde el virus procedente de la comunidad se extiende rápidamente. Los juguetes, mesas, utensilios utilizados en la preparación de la alimentación, etc. facilitan la diseminación de la infección. Una medida protectora es el lavado de manos frecuente

con agua y jabón. Se han mostrado ineficaces los desinfectantes cutáneos como clorhexidina o la lejía. Para desinfectar superficies presumiblemente infectadas, lo mejor es utilizar soluciones desinfectantes que contengan alcohol en concentración elevada.

La GEA por Rotavirus tiene un comienzo agudo con fiebre y vómitos que sigue 24-48 horas más tarde con diarrea acuosa. El niño presenta un elevado número de deposiciones (10-20), que habitualmente no contienen sangre y que persisten de 3 a 8 días. La fiebre puede ser alta ocasionalmente, aunque lo habitual es que sea moderada. Los vómitos ocurren en el 80-90% de los niños y no suelen durar más de 24 horas. La asociación de una diarrea profusa junto a los vómitos da lugar a una deshidratación más o menos grave, en un elevado porcentaje de niños, especialmente en los lactantes más pequeños.

Los niños, a lo largo de los primeros años de vida, sufren infecciones sucesivas por Rotavirus. La primera infección suele ser la más grave siendo las siguientes más leves e incluso se hacen asintomáticas, lo que indica que desarrollan una inmunidad protectora frente a sucesivas reinfecciones.

La mayor parte de las madres tienen anticuerpos anti-Rotavirus, como consecuencia de infecciones previas, que transmiten al feto por vía transplacentaria, protegiendo de esta forma al neonato que en caso de infectarse presenta una GEA leve o incluso asintomática. Distinta es la situación de los recién nacidos pretérmino que tienen un elevado riesgo de infección grave por GEA por Rotavirus al no haber recibido, como consecuencia de su nacimiento prematuro, la protección transplacentaria de anticuerpos anti-Rotavirus.

¿Por qué es importante diagnosticar y tratar correctamente las GEA?

Como hemos adelantando, las GEA son procesos extraordinariamente frecuentes, especialmente en los niños pequeños. En ellos la principal complicación es la deshidratación, cuyo riesgo es tanto mayor cuando más pequeño sea el niño y cuanto más intensa sea la diarrea aguda.

Cuando su hijo empiece con unas deposiciones líquidas y aumentadas de número, consulte sin pérdida de tiempo con su Pediatra. Mientras tanto adminístrele soluciones de rehidratación oral (SRO), por boca, en pequeñas cantidades cada 3-5 minutos y siga dándole el mismo alimento que venía tomando, salvo que su Pediatra le aconseje otro tipo de alimento. Es necesario evitar que el niño se deshidrate.

Hoy disponemos de vacunas muy seguras y eficaces que evitan las GEA por Rotavirus. Se deben administrar a partir de las 6 semanas de vida y constituyen la única estrategia eficaz para evitar las diarreas agudas producidas por Rotavirus.

Consulte con su Pediatra sobre estas nuevas vacunas que permitirán que su hijo/a, pueda estar protegido/a, frente a la forma más frecuente de GEA en nuestro país.

Nota importante:

La información ofrecida no sustituirá NUNCA a la consulta médica con su pediatra de confianza. Consulte siempre con él las dudas.

Este artículo lo encontrará actualizado en <http://www.aeped.es/infofamilia>. La reproducción parcial o completa del mismo así como su distribución están prohibidas. Para más detalles sobre el uso de esta información consulte los apartados *Avisos legales* y *Advertencias sobre el uso de la información médica* en la página principal de InfoFAMILIA..