

---

## 4.14. ROTAVIRUS

### CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD

Gastroenteritis caracterizada por vómitos, fiebre y diarrea acuosa que afecta principalmente a lactantes y niños de corta edad. Puede producir deshidratación grave. Rotavirus es la causa principal de hospitalización por diarrea en niños/as en nuestro medio y una causa importante de mortalidad en muchos países en vías de desarrollo.

### AGENTE CAUSAL

Los Rotavirus son virus pertenecientes a la familia *Reoviridae*. El grupo A es el más común en humanos y dentro de él, se conocen 27 G-tipos y 37 P-tipos. En los países desarrollados más del 90% de las infecciones se producen por los genotipos G1P[8]; G2P[4]; G3P[8]; G4P[8]; G9P[8] y G12P[8].

### MODO DE TRANSMISIÓN

Vía fecal-oral.

### PERIODO DE INCUBACIÓN

De 24 a 72 horas.

### DURACIÓN DE LA INMUNIDAD

A los 3 años de edad la mayoría de los niños han desarrollado anticuerpos contra rotavirus.

### VACUNAS DISPONIBLES

ANTIGENOS	NOMBRE COMERCIAL	LABORATORIO
Rotavirus G1, G2, G3, G4 y P[8]	Rotateq	Merck, Sharp & Dohme MSD
Rotavirus RIX4414 (cepa del genotipo G1P[8])	Rotarix	GlaxoSmithKline GSK SA

---

## FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Vía oral. No debe inyectarse.

## PAUTA VACUNAL

VACUNA	EDAD MINIMA DE INICIO	EDAD MÁXIMA DE INICIO	Nº DOSIS	INTERVALO MÍNIMO	EDAD* FINALIZACIÓN DE LA PAUTA
ROTARIX	6 semanas	20 semanas	2	4 semanas	24 semanas
ROTATEQ	6 semanas	12 semanas	3	4 semanas	32 semanas

\*Preferiblemente entre la semana 20 y 22

## CONSERVACIÓN

Entre 2 y 8 °C. No congelar.

## INDICACIONES

No está recomendada la vacunación universal en calendario infantil.

Indicada en niños/as prematuros de < 32 semanas de gestación ([capítulo 6.1](#)).

En el caso de vacunación en la unidad neonatal, se tomarán las medidas para la prevención de la transmisión del virus durante dos semanas.

## CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad frente al alguno de los componentes de la vacuna o a dosis previa de la misma. Historia de invaginación intestinal.

Malformación congénita del tracto gastrointestinal.

Sujetos con inmunodeficiencia combinada grave.

En la vacunación frente a rotavirus la regurgitación/vómito de una parte de la vacuna se considera que no justifica la repetición de la vacunación, a menos que se crea que se ha perdido casi toda o toda la vacuna, en cuyo caso puede administrarse una dosis adicional. Puede administrarse una única dosis de reemplazo en la misma visita. Si el problema se repite no deben administrarse más dosis de reemplazo.

## EFEKTOS ADVERSOS

**Frecuentes:** diarrea, irritabilidad; infección respiratoria superior y pirexia (Rotateq).

**Poco frecuentes:** dolor abdominal, flatulencia, dermatitis.

**Muy raro:** invaginación intestinal.

---

## BIBLIOGRAFÍA

1. Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Protocolos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Madrid, 2013.
2. Diario Oficial de la Unión Europea. Decisión de la Comisión de 28 de abril de 2008 (2008/426/CE).
3. Recomendaciones para la vacunación frente al rotavirus de los recién nacidos prematuros (ROTAPREM). Disponible en:  
<https://vacunasaep.org/documentos/recomendaciones-para-la-vacunacion-frente-al-rotavirus-de-los-recien-nacidos-prematuros>
4. Prevention of Rotavirus Gastroenteritis Among Infants and Children Recommendations of the ACIP. MMWR, February 6, 2009, Vol 58, #RR-02
5. Rotavirus: the green book, chapter 27b .Update patch to chapter 27b: 28 August 2015. Public Health England. Disponible en:  
<https://www.gov.uk/government/publications/rotavirus-the-green-book-chapter-27b>.
6. The Australian Immunisation Handbook (updated 2019). Part Vaccine-Preventable Diseases. Rotavirus. Australian Government. Department of Health. Disponible en  
<https://immunisationhandbook.health.gov.au/vaccine-preventable-diseases/rotavirus>.
7. Ficha técnica de la vacuna:  
<https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html>