

La vacuna frente al rotavirus ha reducido de forma importante el uso de los recursos sanitarios en niños americanos menores de 5 años

Getachew HB, Dahl RM, Lopman BA, Parashar UD. Rotavirus Vaccines and Health Care Utilization for Diarrhea in US Children, 2001 to 2015. *The Pediatric Infectious Disease Journal* 2018; 37(9): 943-8.

El objetivo del trabajo es evaluar la **cobertura vacunal**, la reducción en el uso de recursos sanitarios por gastroenteritis (GEA) por rotavirus después de la introducción de la vacuna en EEUU así como evaluar la efectividad directa y la duración de la protección de la vacuna.

Estudio retrospectivo de cohortes usando datos de aseguramiento de niños estadounidenses menores de 5 años. Se compararon datos de asistencia sanitaria antes y después de la vacuna. Es la extensión de un estudio realizado con anterioridad en el que se incorporan datos de los años 2012 a 2015; se compararon los datos de 2007 a 2015 (postvacunal) con los 2001 a 2006 (prevacunal).

La cohorte fue de 1,1 millones de niños <5 años de 39 estados, el 69% presentó vacunación con al menos una dosis de Rotateq y 15% con Rotarix al finalizar el periodo de estudio. Se observó una reducción de hospitalizaciones del 75% en la temporada 2007-8, 60% en 2008-9, 94% en 2009-10, 80% en 2010-11, 97% en 2011-12, 88% en 2012-3, 98% en 2013-4 y 92% en 2014-5; se describió un paso a temporadas epidemiológicas bienales en lugar de anuales, la reducción descrita superó la cobertura

vacunal. Se observó una efectividad ajustada frente a la hospitalización para Rotateq del 88% entre 3 y 11 meses de edad, 88% en 12-23 meses, 87% en 24-35 meses, 87% en 36-47 meses, y 87% en 48-59 meses. La de Rotarix fue del 87, 86 y 86% en los tres primeros grupos de edad.

Los autores concluyen que el uso de estas vacunas ha reducido de forma importante el uso de los recursos sanitarios en niños americanos menores de 5 años. Ambas vacunas proporcionan protección duradera durante los 4 primeros años de vida.

[Vacunas contra el rotavirus y utilización de la atención médica para la diarrea en niños de EE. UU., De 2001 a 2015](#)