



Vigilancia de diarrea por rotavirus en niños menores de 5 años en un hospital centinela en Chile, país sin vacunación programática, periodo 2016-2021

Rosario Gilabert, Carolina Poulain

Afiliaciones de los autores: Epidemiología Ministerio de Salud de Chile

Autor correspondiente: Rosario Gilabert: rgilabertn@udd.cl

Presentado en la 12ª Conferencia Científica Regional TEPHINET de las Américas, Jueves 28 de Septiembre 2023

Resumen

Antecedentes: A nivel mundial, el rotavirus (RV) es el principal agente causal de gastroenteritis aguda (GEA) en niños menores de 5 años (<5). En Chile, es causa de consultas y hospitalizaciones, pero no de muertes en la última década. La vacuna sólo se administra en centros privados o para niños con comorbilidades priorizadas. Este estudio describe la epidemiología de las diarreas por RV en un hospital público chileno. **Población y métodos:** Estudio retrospectivo de los casos de GEA por RV en <5 años que requirieron hidratación en un hospital centinela (HC) durante 2016-2021. En cada niño se realizó una muestra de deposiciones recolectada hasta 48 horas desde el ingreso. Todas fueron enviadas al laboratorio de referencia nacional, donde se confirmó la infección de RV por técnica ELISA. Un subconjunto fue genotipado mediante RT-PCR anidada. Para la estimación de tasas de incidencia y razones (IRR), con sus respectivos intervalos de confianza (IC 95%), se calculó la población del HC mediante el método de área geográfica (AG). **Resultados:** Se identificaron 599 casos de GEA, 219 por RV (36,5%), positividad que disminuyó entre 2016 a 2021, pasando de 45,6% a 3,0% ($P < 0,05$). La tasa de incidencia de 2020 fue inferior en un 80% respecto a las del periodo 2018-2019 (IRR=0,2 IC 95%=0,09-0,44). Un 48,4% de los casos de RV eran <1 año y un 57,5% hombres. Ninguno había sido vacunado contra RV. Un 47,9% fue hospitalizado (mediana días cama= 2). Ningún caso falleció. RV G y P fueron identificados en 138 muestras (63%), con una predominancia global de los subtipos G9P[8] (62,3%) y G4P[8] (10,1%). **Conclusiones:** La positividad de RV fue superior a la de los países con programas de. Desde el 2020, las GEA por RV disminuyeron, posiblemente debido a las medidas de control por COVID-19. La alta frecuencia del genotipo G9P[8] difirió de los genotipos más reportados en otros estudios chilenos. No obstante, a nivel internacional este genotipo ha surgido abruptamente posterior a la vacunación. La vigilancia de diarrea por RV y de sus genotipos circulantes es necesaria para respaldar la incorporación de una vacuna contra RV al programa nacional de inmunizaciones en Chile.

Palabras clave: rotavirus, diarrhea, child, public health surveillance, sentinel surveillance, Chile.

Cita sugerida: Gilabert R, Poulain C. Vigilancia de diarrea por rotavirus en niños menores de 5 años en un hospital centinela en Chile, país sin vacunación programática, periodo 2016-2021. *Am J Field Epidemiol* 2023; 1(4), S27. doi: 10.59273/ajfe.v1i4 (Supplement).9775