

Long-term impact of self-financed rotavirus vaccines on rotavirus-associated hospitalizations and costs in the Valencia Región, Spain

26/06/2017

Orrico A, López M, Pérez S, Díez-Domingo J. *BMC Infect Dis* 2017;17:267

La vacuna de rotavirus está recomendada en España por algunas sociedades científicas pero no por el sistema sanitario público. Aun así, las coberturas pueden alcanzar el 40%-50% en la población pediátrica. Los autores plantean un estudio ecológico poblacional para analizar el impacto a largo plazo de las vacuna frente a rotavirus en las tasas de hospitalización por gastroenteritis en general o en las causadas por ese virus y los costes sanitarios asociados. Utilizaron el CMBD y el registro informatizado de vacunas de la CA de Valencia en menores de cinco años en el periodo 2002-2015. Los costes del uso de servicios sanitarios se desglosaron entre la etapa prevacunal (2003-2006) y postvacunal (2008-2014). Tras la comercialización de las dos vacunas en España, la incidencia de GEA por RV decayó marcadamente y se observó una reducción del riesgo para GEA/RV y GEA en general en todas las edades relacionado con las coberturas de vacunación. Con una cobertura vacunal entre el 40% y el 42%, el riesgo de hospitalización por GEA/RV cayó un 67% (IC 95%: 55-67), un 71% (IC 95%: 58-81) y un 68% (IC 95%: 18-92) para los de 0, 1 y 4 años de edad, respectivamente. Globalmente, los costes asociados a las hospitalizaciones se redujeron alrededor de seis millones de euros por cada 100.000 niños en el periodo de siete años. Los autores concluyen que a

pesar de una cobertura media, la introducción de la vacuna ha tenido un impacto en las hospitalizaciones por gastroenteritis en los menores de cinco años, reduciendo ostensiblemente los costes sanitarios.

[\[más información\]](#)