en los tres grupos de vacunados (61 a 65%), permaneciendo concentraciones séricas protectoras de anticuerpos de todas las vacunas co-administradas. La reactogenicidad fue similar entre los grupos incluido el placebo y no se reportó eventos adversos serios. Se observó eliminación de virus vacuna en 35-44% de vacunados al 7° día de la primera dosis y 11-21% en la segunda dosis. La eficacia contra gastroenteritis grave luego de una segunda dosis fue mayor en la más alta concentración administrada: 10^{5.8} (86 v/s 71 y v/s 66%, $p < 0,001$). La eficacia contra hospitalización para todos los grupos de vacunados fue de 79%. Se detectó rotavirus en 109 (9%) de los 1.211 episodios de gastroenteritis estudiados. De los serotipos identificados en deposiciones (ELISA y RT-PCR), 50% fue G1 y 40% G9, el resto G2, G3 y G4. Respecto de gastroenteritis grave por G9, hubo protección de 77% (IC 95%: 18-98) en el grupo receptor de concentración 10^{5.8}, evidenciando aparente protección cruzada. Comparados con el grupo placebo, los lactantes de cada grupo de vacu-

nados presentaron significativo menor número de episodios de gastroenteritis de cualquier gravedad ($p < 0,001$).

Comentario: interesante y con un muy buen diseño y ejecución, este ensayo con tamaño de muestra adecuado (89% poder para evaluación de eficacia), nos aporta información respecto de la seguridad (baja reactogenicidad) y eficacia de dos dosis de vacuna atenuada oral contra la infección grave y hospitalización secundaria a gastroenteritis por rotavirus en lactantes latinoamericanos, donde G1 ocupa el mayor porcentaje etiológico. Además revela la existencia de protección cruzada de serotipos G1 y G9 y la ausencia de interferencia con el resto de las vacunas administradas regularmente en lactantes. Esta información cobra gran relevancia, a raíz de la reciente introducción en Chile de esta vacuna. Sin embargo, debemos estar atentos a una próxima publicación, también de evaluación fase III en niños chilenos, población en que los serotipos G1 y G9 tienen una menor preponderancia.

Luis Delpiano M.

Infección primaria por herpesvirus humano 6.

A population-based study of primary human herpesvirus 6 infection.

Zerr DM, Meier AS, Selke SS, Frenkel LM, Huang ML, Wald A, et al *N Engl J Med* 2005; 352 (5): 768-76

La infección por herpes virus 6 humano es frecuente en el curso de los primeros años de vida. Estudios de prevalencia de anticuerpos muestran 90% de seropositividad a los 2 años. Poco se sabe sobre sus formas de transmisión y manifestaciones clínicas de la infección por este virus. **Metodología:** Estudio prospectivo de 277 niños seguidos desde su nacimiento hasta los dos años de vida con el objetivo de definir el curso de la infección por VHH-6. Se reclutó a las madres en sus controles obstétricos. La saliva de los niños fue testada semanalmente a través de tiras de papel que tomaban sus padres y que enviaban al laboratorio por correo, con el objetivo de realizar RPC para ADN de VHH-6. Además se contó con muestras de sangre para estudio serológico. Los padres mantuvieron un registro diario de síntomas y signos de enfermedad en sus niños. **Resultados:** La infección por VHH-6 ocurrió en 130 niños, con porcentajes acumulativos de 40% a la edad de 12 meses y 77% antes de cumplir 24 meses. La edad máxima de la adquisición estaba

entre 9 y 21 meses. En tres niños se detectaron niveles altos de carga viral en las primeras muestras, sugiriendo transmisión intrauterino. Dentro de los factores de riesgo para adquirir la infección se encontró ser niña (IC 1,7; 95%, 1,2 a 2,4) y tener hermanos (IC 2,1; 95%, 1,4 a 2,9). La excreción viral se prolongó por meses después de la primoinfección, con un promedio de tres meses. Para el análisis de los síntomas se consideraron sólo 81 niños, el 94% presentó algún síntoma en relación con la primoinfección y 38 % fue visto por un médico. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre 56%, rinorrea 70%, rash 31%, exantema súbito 24%. No se observaron convulsiones en esta serie. **Conclusiones:** La adquisición de VHH-6 en la infancia es generalmente sintomática y lleva a consultar al pediatra. El exantema súbito ocurre en la minoría de los pacientes. Los hermanos parecen ser una fuente de transmisión de VHH-6. **Comentarios:** Esta investigación aporta datos epidemiológicos importantes de la infección por VHH-6, describe características propias de la familia de herpesvirus como infección prevalente, alta contagiosidad y excreción viral prolongada. Se diferencia de otras investigaciones por la baja frecuencia de convulsiones que se encontró, probablemente porque las otras investigaciones se realizaron en unidades de emergencia.

Juanita Zamorano Riquelme