



Children's National.

Preguntas Frecuentes sobre la Infección por Sarampión para Pacientes y Familias

¿Qué es el sarampión?

- El sarampión (también llamado rubeola) es una enfermedad prevenible mediante vacunación causada por un virus específico de los humanos.
- Es una de las enfermedades más contagiosas: aproximadamente el 90% de las personas expuestas al sarampión que no son inmunes o vacunadas contraerán la enfermedad.
- En el año 2000, el sarampión fue declarado eliminado en los Estados Unidos, pero sigue siendo común en muchas partes del mundo. Es introducido en los EE. UU. a través de viajeros no vacunados, principalmente estadounidenses, que son infectados mientras están en otros países.

¿Se puede prevenir el sarampión?

- Sí, el sarampión se puede prevenir con una vacuna. Se recomienda la administración de dos dosis de la vacuna MMR (sarampión-papera-rubéola) o MMRV (sarampión-papera-rubéola-varicela).

¿Qué tan efectiva es la vacuna MMR para prevenir el sarampión?

- La vacuna es la forma más efectiva de prevenir el sarampión. Una dosis de la vacuna administrada después de los 12 meses de edad proporciona inmunidad en el 95% de las personas. La segunda dosis aumenta la inmunidad al 97%.

¿Cuáles son los síntomas del sarampión?

- Los síntomas comienzan con fiebre, tos, secreción nasal y ojos rojos y llorosos. Estos síntomas generalmente aparecen de 7 a 10 días después de la exposición al virus.
- De 2 a 3 días después del inicio de los síntomas, pueden aparecer en la boca pequeñas manchas blancas con centros blanco-azulados, llamadas manchas de Koplik.



Children's National.

- De 2 a 5 días después del inicio de los síntomas, aparece un sarpullido rojo o marrón rojizo con partes planas y elevadas en la cabeza, que luego se extiende por el resto del cuerpo. Cuando aparece el sarpullido, la fiebre puede alcanzar un nivel más alto.

¿Cuáles son las complicaciones del sarampión?

- Las complicaciones más comunes incluyen infecciones de oído, diarrea y neumonía.
- La encefalitis aguda (inflamación del cerebro) ocurre en aproximadamente en 1 de cada 1,000 casos y puede causar daño cerebral permanente.
- Las complicaciones graves del sarampión son más comunes en niños menores de 5 años y adultos mayores de 20 años.
- De cada 1,000 niños que contraen sarampión, entre 1 y 3 pueden morir debido a infecciones pulmonares o cerebrales.
- En mujeres embarazadas, el sarampión puede causar aborto espontáneo o parto prematuro.

¿Cómo se propaga el sarampión?

El sarampión se transmite de persona a persona a través del aire cuando una persona infectada respira, tose o estornuda, o por contacto directo con gotículas respiratorias. El virus puede permanecer suspendido en el aire hasta 2 horas después de que una persona infectada haya estado en un área.

¿La vitamina A previene el sarampión?

- No, no se debe administrar vitamina A con la intención de prevenir el sarampión; solo la vacuna MMR puede prevenir la enfermedad.
- La vitamina A en dosis altas puede ser tóxica y causar náuseas, vómitos, dolor de cabeza, fatiga, dolor en las articulaciones y los huesos, visión borrosa y problemas en la piel y el cabello. También puede causar complicaciones más graves como aumento de la presión intracraneal, daño hepático, confusión y coma.
- La vitamina A tampoco trata el sarampión. Sin embargo, durante la infección, algunas personas pueden desarrollar deficiencia de vitamina A, por lo que los



Children's National.

proveedores de salud pueden administrar dos dosis para reducir la gravedad de la enfermedad.

¿Cuándo deben preocuparse los padres?

- Debe comunicarse con su proveedor de salud para recibir orientación si su hijo desarrolla síntomas como fiebre alta, tos, secreción nasal, ojos rojos y llorosos, y un sarpullido característico después de haber estado expuesto a alguien con sarampión o después de viajar a un área con transmisión activa del virus, especialmente si su hijo no está vacunado o tiene un sistema inmunológico debilitado,

¿Qué debo hacer si sospecho que mi hijo tiene sarampión?

- Llame primero al proveedor de salud de su hijo antes de llevarlo a una clínica o a la sala de emergencias.
- El proveedor hará preguntas para determinar si es necesario acudir en persona o si una consulta por telemedicina es suficiente.
- Si se recomienda una visita en persona, haga que su hijo use una mascarilla. Si es demasiado pequeño para usarla, puede cubrir el cochecito o asiento del automóvil con una manta. Su proveedor de salud también puede indicarle otras medidas para prevenir la propagación de la infección.

¿Qué debo hacer si mi hijo no vacunado ha estado expuesto al sarampión?

Llame de inmediato al proveedor de salud de su hijo. Es posible que le recomienden la vacuna contra el sarampión o algún otro medicamento para reducir el riesgo de desarrollar la enfermedad.

¿Los adultos necesitan un refuerzo de la vacuna MMR?

- Según los CDC, los adultos se consideran protegidos contra el sarampión si:
 - Tienen documentación de al menos una dosis de la vacuna MMR después de su primer año de vida, o dos dosis si son considerados de alto riesgo.
 - Tienen una prueba de laboratorio que confirma inmunidad al sarampión o una infección previa por sarampión.



Children's National.

- Nacieron antes de 1957.
- Si no está seguro de estar completamente vacunado, consulte a su proveedor de salud.
- Durante brotes de sarampión, los departamentos de salud pueden recomendar una segunda dosis de la vacuna MMR a adultos que solo hayan recibido una dosis.
- No se recomienda recibir una tercera dosis de la vacuna MMR durante brotes de sarampión.

¿Un sarpullido después de recibir la vacuna MMR significa que la persona tiene sarampión?

- Aproximadamente el 5% de las personas pueden desarrollar sarpullido después de recibir la vacuna MMR, generalmente entre 5 y 12 días después de haberla recibido.
- Las personas que desarrollan sarpullido y/o fiebre después de la vacunación no son consideradas contagiosas.

¿Puede un niño inmunocomprometido recibir la vacuna MMR?

- Consulte con su proveedor de salud. En general, las personas con inmunodepresión grave no deben recibir la vacuna MMR.

¿Puede un niño inmunocomprometido que recibió la vacuna MMR propagar el sarampión?

- No se ha documentado la transmisión del sarampión debido a la vacuna MMR en personas inmunocompetentes o inmunocomprometidas.

¿Puede una persona inmunocomprometida estar cerca de alguien que acaba de recibir la vacuna MMR?

- Sí, las personas inmunocomprometidas pueden estar cerca de alguien que haya recibido recientemente la vacuna MMR.

¿Cómo se diagnostica el sarampión?

- La confirmación del sarampión se realiza mediante pruebas de laboratorio. Las pruebas más comunes incluyen un análisis de sangre para detectar anticuerpos IgM



Children's National.

contra el sarampión y una prueba PCR para detectar el ARN del virus a partir de una muestra tomada de la nariz.

¿Existe tratamiento para el sarampión?

- No hay un medicamento específico para tratar el sarampión. El tratamiento es de apoyo y consiste en aliviar los síntomas.
- Para reducir el riesgo de complicaciones, se recomiendan dos dosis de vitamina A en niños con sarampión grave.

¿Debo organizar una “fiesta de sarampión”?

- ¡No! No se debe exponer intencionalmente a nadie al sarampión. Esta enfermedad puede causar complicaciones graves e incluso la muerte, incluso en personas saludables.

Recursos:

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC):

<http://www.cdc.gov/measles/>

Libro Amarillo de los CDC, 2024: <https://wwwnc.cdc.gov/travel/yellowbook/2024/infections-diseases/rubeola-measles>

Academia Americana de Pediatría - Red Book 2024-2027. Reporte del Comité de Enfermedades Infecciosas (33va Edición)