Sarampión, Paperas y Rubéola (MMR) Tenga los datos !

El Sarampión, Las Paperas y La Rubeola son enfermedades fáciles de contraer al toser o estornudar

La ciencia es clara, ¡esta vacuna es segura!

Protéjase y proteja a su familia; pregunte a su partera o proveedor de atención médica sobre la seguridad de las vacunas.

Sea una SUPER MAMÁ

¡Protéjase y proteja a su bebé! Vacúnese antes de quedar embarazada.

Illustración por Abby Hellstrom

El Sarampión

También conocido como rubéola, el sarampión es causado por un virus. Debido al uso generalizado de una vacuna segura y eficaz, los casos de sarampión en los Estados Unidos cayeron a un mínimo histórico en 2000.1 En 2014-2015, Estados Unidos experimentó un número récord de casos de sarampión: más de 800 casos, con 24 brotes reportados en todo el país, incluidos Disneylandia. 2

El sarampión ya no es nativo de este país. La mayoría de los casos de sarampión en los EE. UU. comienzan cuando alguien que no es inmune trae el virus a los Estados Unidos desde el extranjero y lo transmite a otras personas cuando no son inmunes, incluidos los bebés demasiado pequeños para ser vacunados. El riesgo de contraer el sarampión puede ser muy alto para los residentes estadounidenses no vacunados que viajan al extranjero. La razón de este alto riesgo es que el sarampión es común en otras partes del mundo, incluidos países de Europa, Asia, el Pacífico y África. En el mundo, alrededor de 20 millones de personas contraen sarampión cada año.

El sarampión es tan contagioso que si una persona lo tiene, el 90% de las personas que lo rodean también se infectarán si no están protegidas. Empieza con fiebre. Poco después, causa tos, secreción nasal y ojos rojos. Luego aparece una erupción de pequeñas manchas rojas. Comienza en la cabeza y se extiende al resto del cuerpo. Es muy contagioso hasta 4 días antes y 4 días después de que aparece el sarpullido, y se transmite por secreciones de la nariz la boca, al toser o estornudar. El virus también puede vivir hasta 2 horas en superficies y en el aire en donde una persona infectada haya tosido o estornudado. Las personas con mayor riesgo de complicaciones son los niños menores de 5 años y los adultos mayores de 20. Las complicaciones incluyen neumonía, daño cerebral, sordera y la muerte.

La mejor manera de prevenir el sarampión es vacunándose con dos dosis de la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR). Las complicaciones del sarampión durante el embarazo pueden ser devastadoras, incluida una alta probabilidad de aborto espontáneo, trabajo de parto prematuro, bebés con bajo peso al nacer y una alta probabilidad de que el bebé tenga defectos cardíacos y sordera.3

Las Paperas

Las paperas ya no son muy comunes en los Estados Unidos, pero se han producido brotes en los últimos años entre quienes están en contacto cercano, como equipos deportivos, aulas y especialmente dormitorios universitarios. El virus de las paperas causa una enfermedad que generalmente comienza con fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, pérdida del apetito y cansancio. Entonces, la mayoría de las personas presentarán glándulas salivales inflamadas y sensibles debajo de uno o ambos oídos. Las complicaciones de las paperas son raras, pero pueden incluir inflamación de los testículos en varones adolescentes y adultos.

Continúa

Esta rara vez conduce a problemas de fertilidad. Otras complicaciones raras incluyen hinchazón del cerebro y / o tejido que cubre el cerebro y la médula espinal, inflamación de los ovarios y / o mamas en mujeres adolescentes y adultas y sordera. Las paperas se contagian al estornudar y toser. Un individuo puede ser contagioso durante unos días antes y hasta 5 días después de que comience la inflamación de las glándulas salivales. La mejor forma de prevenir las paperas es vacunarse con 2 dosis de la vacuna MMR. Si una mujer embarazada contrae paperas al principio del embarazo, tiene una alta probabilidad de sufrir un aborto espontáneo.

La Rubéola

También conocida como sarampión alemán o sarampión de 3 días, la rubéola es una enfermedad contagiosa causada por un virus. Debido a una vacuna eficaz, la rubéola se declaró eliminada en los Estados Unidos en 2004. La rubéola suele ser leve en los niños. Pueden tener fiebre, sarpullido rojo y dolor de garganta. Los adultos tienen más probabilidades de tener dolor de cabeza, conjuntivitis y malestar general de 1 a 5 días antes de que aparezca la erupción. Pero para algunas personas, especialmente las mujeres embarazadas y sus bebés, la rubéola puede ser grave. La rubéola se transmite al toser y estornudar. Las complicaciones son raras, excepto en mujeres embarazadas. Si una mujer embarazada contrae rubéola, su bebé tiene una alta probabilidad de tener defectos congénitos graves, como problemas cardíacos, pérdida de audición y visión, discapacidad intelectual y daño al hígado o al bazo. Contraer la rubéola durante el embarazo también puede causar un aborto espontáneo o un parto prematuro.

La Vacuna MMR

La vacuna MMR es muy segura y muy eficaz para prevenir el sarampión, las paperas y la rubéola. La vacuna MMR es una vacuna viva y no debe administrarse a ciertas personas, incluidas las mujeres embarazadas, las personas que se vacunaron recientemente o que tienen ciertos trastornos inmunitarios o una transfusión de sangre reciente. Se debe evitar el embarazo durante 4 semanas después de recibir la vacuna. Las mujeres deben someterse a pruebas de inmunidad a la rubéola durante el embarazo; si no son inmunes, deben recibir la vacuna MMR después del embarazo. Es seguro recibir la vacuna durante la lactancia.

Ha habido afirmaciones de que la vacuna MMR está relacionada con retrasos en el desarrollo como el autismo. Un artículo que establece ese vínculo, publicado originalmente en 1998 con datos falsificados, se retiró de la publicación hace unos años.5 Desde entonces, se han publicado 20 artículos revisados por duplicados todos los cuales concluyen que no existe asociación o conexión entre la vacuna MMR y cualquier retraso en el desarrollo como el autismo.6 Las vacunas no provocan retrasos en el desarrollo de los niños.

Todos los niños deben recibir la vacuna MMR entre 1 año y 15 meses de edad, con una segunda dosis entre los 4 y 6 años. Cualquiera que no haya sido vacunado cuando niño puede vacunarse a cualquier edad. La mayoría de los niños no presentan efectos secundarios por la vacuna MMR. Los efectos secundarios que ocurren suelen ser muy leves, como fiebre o sarpullido. Los efectos secundarios más graves son raros. Estos pueden incluir fiebre alta que podría causar una convulsión (aproximadamente 1 de cada 3000 personas que reciben la vacuna) y dolor temporal y rigidez en las articulaciones (principalmente en adolescentes y adultos).

REFERENCIAS:

1. *http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5106a2.htm*
2. *http://www.cdc.gov/measles/cases-outbreaks.html*
3. Miller, E, Cradock-Watson, JE, and Pollock, TM. Consecuencias de la Rubéola Materna confirmada en sucesivas etapas del embarazo. *The Lancet*, Volume 320, Impreso 8302, 9 de octubre de 1982, Páginas 781–784. DOI: 10.1016/S0140-6736 (82) 92677-0
4. *http://www.cdc.gov/breastfeeding/recommendations/vaccinations.htm*
5. Retraction—Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, colitis inespecífica y generalizada trastorno del desarrollo en niños. The Lancet, Volume 375, Impreso 9713, 6–12 febrero 2010, Página 445. *http://www.sciencedirect.com/science/ article/pii/S0140673610601754*
6. *http://www.immunize.org/catg.d/p4026.pdf*

RECURSOS ADICIONALES:

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

http://www.cdc.gov/rubella/

http://www.cdc.gov/mumps/about/index.html

Esta publicación es posible gracias al acuerdo de cooperación número 1U38OT000161 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Asociación de Funcionarios de Salud Estatales y Territoriales (ASTHO). Su contenido es responsabilidad exclusiva de los autores y no necesariamente representa las opiniones oficiales de CDC o ASTHO.

020816