

Vacuna del sarampión

¿Qué es el **sarampión**?

Es una infección vírica muy contagiosa. De las enfermedades para las que hay vacunas es una de las que aún causa complicaciones y muertes a nivel mundial, sobre todo en países en vías de desarrollo.

Es una enfermedad que potencialmente puede ser erradicada. La OMS (*Organización Mundial de la Salud*) planteó la posibilidad de erradicación de la enfermedad en Europa entre 2007-2010. Esto no ha sido posible.

En el momento actual, aún hay brotes de sarampión en toda Europa. Entre mayo de 2017 y abril de 2018 se han notificado casi 9000 casos de sarampión en Europa, 195 en España. Han ocasionado complicaciones e incluso muertes. La población no vacunada ha sido la más afectada. (Si quieres leer más, aquí el informe del *European Centre for Disease Prevention and Control* de 13-Julio-2018; [en inglés](#))

¿Tenemos vacunas frente al sarampión?

Sí. Son [vacunas de virus vivos atenuados](#). Es decir, son virus de sarampión tratados para que no causen enfermedad, pero que mantienen la capacidad de estimular las defensas en la persona vacunada.

Existen 3 tipos:

- **Vacuna monovalente:** Sólo protege frente al sarampión. Hoy no existe en España.
- **Vacuna triple vírica (TV):** Protege frente a sarampión, [rubeola](#) y [parotiditis](#). Es la que empleamos en el momento actual en España (*Priorix®* y *M-M-RVaxpro®*).
- **Vacuna tetra vírica:** Para la vacunación conjunta de sarampión, rubeola, parotiditis y [varicela](#). En la actualidad se dispone de: *Proquad®*, recientemente comercializada y empleada en algunas Comunidades Autónomas en la 2ª dosis de calendario vacunal. Y *Priorix tetra®*, de uso exclusivamente hospitalario.

¿Es efectiva la vacuna del sarampión?

Es muy efectiva.

El 95% de las personas que reciben 1 dosis de vacuna de sarampión quedan protegidas. Después de la segunda dosis, la protección supera el 99%.

La protección es muy duradera. Puede que sea para toda la vida en la mayor parte de los vacunados.

¿Es segura la vacuna del sarampión?

[Es muy segura](#). La mayoría de los niños no tienen efectos adversos. A veces:

- Molestias en el sitio de la inyección: son infrecuentes. Remiten en 1-2 días
- Puede aparecer fiebre en el 5% de los vacunados y erupción en el cuerpo en el 2%. Ocurre entre el 5º-12º días después de la vacunación, y desaparece en 1-2 días.
- Algunos de los niños que tienen fiebre (1 de cada 3000) pueden tener una convulsión febril, pero con buena evolución.
- Y con menor frecuencia (1 de cada 30.000) a las 2-3 semanas de la vacunación, pueden presentar una [disminución transitoria de plaquetas](#) de la sangre.

¿La vacuna del sarampión está incluida en el calendario de vacunación infantil?

Sí. Está incluida en el calendario de vacunas desde el año 1978 en forma monovalente y desde 1981 en forma de triple vírica (sarampión-rubeola-parotiditis).

Desde el año 2017 España posee un [calendario de vacunación infantil](#) unificado para todas las Comunidades Autónomas. Se emplean 2 dosis de vacuna triple vírica. Una primera dosis al año de edad (12 meses). Y una segunda dosis entre los 2-4 años (que podrá ser, triple vírica o tetra vírica según las Comunidades Autónomas).

Los adolescentes y adultos que no han pasado sarampión o no han sido vacunados en la infancia pueden ser vacunados. Serían dos dosis separadas por un intervalo de 1 mes

¿Por qué la vacunación frente al sarampión no comienza hasta el año de vida?

La mayoría de los niños reciben anticuerpos (defensas contra la enfermedad) de sus madres, que se van perdiendo progresivamente en el primer año de vida. Estos anticuerpos pueden hacer que la vacuna del sarampión sea menos efectiva.

¿Qué personas no deben recibir la vacuna del sarampión?

- Personas con alteración grave de la inmunidad (defensas).
- Personas alérgicas a ciertos componentes de la vacuna como, gelatina o neomicina.
- Las mujeres embarazadas.
- Las mujeres en edad fértil deben evitar el embarazo en los 3 meses siguientes a la vacunación.
- Las personas que recientemente hayan recibido sangre o [inmunoglobulinas](#) (que contienen anticuerpos) deben retrasar la vacunación del sarampión, ya que puede ser menos efectiva.

Y si mi hijo es alérgico al huevo, ¿puedo ponerle la vacuna triple vírica?

Sí.

La vacuna triple vírica contiene cantidades mínimas de proteínas de huevo. Son insuficientes para producir reacciones alérgicas. Incluso los niños que hayan tenido [reacciones anafilácticas](#) cuando han comido huevo pueden vacunarse en el punto habitual de vacunación, aunque deben quedarse un tiempo en observación en el

centro de salud.

¿Hay problemas para administrar la vacuna del sarampión junto a otras vacunas?

No. Se puede poner [a la vez con cualquier vacuna](#) del calendario.

En los casos en los que no se administren a la vez la vacuna del sarampión (triple vírica) y [la de varicela](#) o cualquiera otra hecha con virus vivos atenuados, estas deben separarse con 1 mes de intervalo.

¿Qué sucede si administramos la vacuna a una persona que sin saberlo esté en el período de incubación del sarampión?

No hay problema.

Es más, su administración dentro de los 3 días después de un posible contagio, puede evitar enfermar de sarampión.

Una persona vacunada de sarampión, ¿puede contagiar el virus de la vacuna a otras personas?

No es posible el contagio.

La vacuna se puede poner, incluso aunque en el domicilio de la persona vacunada convivan embarazadas o personas con alteración de la inmunidad. Sería también una forma de proteger a las personas que no pueden recibir la vacuna.

¿Existe algún problema si vacunamos a una persona con la triple vírica y ha pasado algunas de las enfermedades para las que protege?

Ninguno. No hay más efectos adversos

A pesar de disponer de vacunas eficaces y gratuitas, ¿por qué tenemos brotes de sarampión en Europa ?

Las vacunas son muy eficaces, pero para evitar brotes de sarampión deben ser administradas 2 dosis a más del 95% de la población susceptible.

Pueden darse factores que hagan que existan grupos de población desprotegidos frente a la enfermedad:

- algunos sectores de población no están correctamente vacunados (no se han puesto las dos dosis o no se vacunan),
- población inmigrante procedente de países con escasa vacunación del sarampión,
- niños menores de 1 año aún no vacunados
- y fallos vacunales (ninguna vacuna es 100% efectiva).

Más información...

- RECURSOS *Familia y Salud*: Escucha el Vídeo: [Sarampión](#)

***En relación con el brote actual (verano 2018) en países de la Unión Europea, puedes leer aquí:**

1. [RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN FRENTE AL SARAMPIÓN EN VIAJES INTERNACIONALES](#). Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social (25-07-2018)
2. [Riesgo de sarampión en los viajes por Europa](#). Comité Asesor de Vacunas de AEP (Asociación Española de Pediatría) (23-07-2018)

Descárgate la presentación con los PUNTOS CLAVE:



Fecha de publicación: 10-11-2011

Última fecha de actualización: 24-06-2018

Autor/es:

- [Esperanza Castillo Ojeda](#). Pediatra. Centro de Salud "Mallén". Sevilla

