

Sarampión, Paperas y Rubéola, la Vacuna MMR y el Embarazo

Esta hoja habla sobre los riesgos que la exposición al sarampión, paperas, rubéola o la vacuna MMR durante el embarazo aumenta aún más su riesgo a los riesgos asociados. En cada embarazo, las mujeres tienen del 3 al 5 por ciento de probabilidad de tener un bebé con defectos congénitos. Esta información no deberá usarse como un sustituto del cuidado médico o los consejos de su proveedor de la salud.

¿Qué es sarampión, paperas y rubéola?

El sarampión es un virus que puede causar que una persona tenga erupción, fiebre alta, tos, goteo nasal e irritación en los ojos.

Las paperas son un virus que afecta las glándulas cerca de la quijada. Los síntomas generalmente incluyen fiebre, dolor de cabeza y cuerpo.

Rubéola, también conocida como sarampión alemán, es un virus que por lo general causa erupción y fiebre leve. Una persona con rubéola también puede sufrir dolores de cabeza, artritis, goteo nasal e irritación de los ojos.

El sarampión, las paperas y la rubéola solían ser enfermedades comunes de la niñez en los Estados Unidos, pero los programas de vacunación han reducido dramáticamente estos incidentes. Estos virus todavía son muy comunes en algunas partes del mundo.

¿Qué es la vacuna MMR?

La vacuna MMR es una mezcla de virus vivos y débiles del sarampión, paperas y rubéola. La vacuna causa que una persona desarrolle anticuerpos a estos virus y por ende causa inmunidad a estos virus en el futuro.

La vacuna MMR es una vacuna combinada, la cual fue introducida en los años 60's – 70's. Hoy en día es muy raro encontrar los virus en los Estados Unidos.

¿Son el sarampión, paperas y rubéola contagiosos? ¿Cómo se propaga el virus?

Sí, las tres enfermedades son contagiosas. Todas se propagan por medio de la tos y los estornudos.

El sarampión es contagioso desde 4 días antes y 5 después de que la erupción aparezca. Las paperas son contagiosas desde 3 días antes y

4 días después de que aparezcan los síntomas. La rubéola es contagiosa desde 7 días antes y 5-7 días después de que la erupción aparezca.

¿Si tengo alguno de estos virus durante el embarazo puede dañar a mi bebé?

La información de si el sarampión o las paperas aumentan el riesgo de malformaciones es incierta. Parece ser que hay un incremento de abortos espontáneos cuando una mujer contrae estas enfermedades durante el primer trimestre.

La rubéola ha demostrado aumentar los riesgos de malformaciones. Cuando una mujer contrae rubéola durante su embarazo, su bebé corre el riesgo de desarrollar el Síndrome de Rubéola Congénita (presente al nacer). Algunos de los síntomas del Síndrome de Rubéola Congénita son: pérdida de visión debido a cataratas (capa nublada que se forma sobre el lente del ojo); enfermedad cardíaca congénita, pérdida del oído y otros defectos en los ojos, sangrado bajo la piel que parece moretones, crecimiento del hígado y el bazo, ictericia, tamaño pequeño del cerebro y huesos delgados. No todos los bebés con el Síndrome de Rubéola Congénita presentarán todos los síntomas; sin embargo, el síntoma más común es la pérdida de oído.

De niña me aplicaron la vacuna MMR, pero recientemente estuve expuesta a la rubéola en un viaje. ¿Corre mi bebé algún riesgo?

Cuando una persona es vacunada, él o ella crean anticuerpos contra el virus. Estos anticuerpos generalmente duran toda la vida y hacen que una persona esté inmune a los virus del sarampión, paperas y rubéola. Las personas vacunadas y quienes desarrollan anticuerpos no

adquirirán el virus si vuelven a estar expuestas a éste.

Asegúrese que haya recibido *dos* dosis de la vacuna MMR para una máxima inmunidad. También asegúrese que recibió la vacuna MMR y no otro tipo de vacuna.

No estoy segura de haber recibido la vacuna MMR. ¿Debería inmunizarme antes de embarazarme?

¡Sí! Los efectos en el feto después de una infección de rubéola durante el embarazo pueden ser severos. Los efectos del sarampión y las paperas, mientras que no son tan severos como los de la rubéola, pueden, de todas maneras, causar complicaciones durante el embarazo. Por lo tanto, se recomienda que todas las mujeres en edad de procrear y quienes no tienen inmunidad a MMR reciban la vacuna antes de embarazarse. En los Estados Unidos, casi todos los niños son inmunizados a temprana edad, por consiguiente, la mayoría de las mujeres han sido inmunizadas. Si usted nació fuera de los Estados Unidos, o no está segura si la vacunaron, su médico o departamento de salud local pueden hacerle una prueba para ver si su organismo tiene anticuerpos contra estos virus. Si usted no tiene anticuerpos a ninguno de estos virus, se le recomienda que se inmunice lo más antes posible.

Acabo de recibir la vacuna MMR. ¿Cuánto tiempo debo esperar antes de embarazarme?

Después de la inmunización con la vacuna que contiene rubéola, el Centro del Control de las Enfermedades recomienda evitar embarazarse en los siguientes 28 días.

Recibí la vacuna MMR antes de saber que estaba embarazada, ¿dañará esto al bebé?

En casos muy raros, una persona quien recibe la vacuna de la rubéola desarrollará la enfermedad. Debido a este riesgo, poco probable pero posible, se recomienda que la mujer espere 28 días después de haber recibido la vacuna antes de embarazarse.

Existe información en un gran número de embarazos en los cuales la mujer recibió la vacuna MMR durante el embarazo. Ningún bebé nació con el Síndrome de Rubéola Congénita y no hubo un incremento en la tasa de malformaciones.

Yo estoy embarazada. ¿No hay problema si mi hijo recibe la vacuna MMR?

Sí. No se sabe de ningún riesgo a otros individuos cuando un niño recibe la vacuna MMR.

¿Hay alguien quien no deba recibir la vacuna?

Las personas quienes han tenido reacciones adversas ya sea al antibiótico neomicina o una dosis previa de la vacuna MMR no deberán recibir la vacuna. Las personas con cualquier tipo de enfermedades que bajan las defensas de su sistema inmune (como HIV/SIDA) no deberán recibir la vacuna.

¿Puedo recibir la vacuna mientras estoy amamantando a mi bebé?

Sí. Es posible continuar amamantando después de recibir esta vacuna.

Julio 2010.

Derechos de Autor por OTIS.
Reproducido con permiso.



Referencias Seleccionadas:

Centers for Disease Control and Prevention. 2010. CDC Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP): Guidelines for Vaccinating Pregnant Women.

Centers for Disease Control and Prevention. 2001. Notice to Readers: Revised ACIP Recommendation for Avoiding Pregnancy After Receiving a Rubella-Containing Vaccine. MMWR 50(49):1117.

Chen, W et al. 2004. No evidence for links between autism, MMR, and measles virus. Psychol Med 34:543-553.

Mohrbacher N, et al (eds.) 2003. The Breastfeeding Answer Book, La Leche League International, Inc., p. 607

Mrozek-Budzyn et al 2010. Lack of association between MMR vaccination and autism in children: a case-control study. Ped Infect Dis J 29(5):397-400.

Pickering LK (ed.) 2000 Red Book: Report of the Committee on Infectious Diseases, American Academy of Pediatrics, pp. 389-395, 406-408, 497-500.

U.S. Department of Health & Human Services, Centers for Disease Control and Prevention. 2003. National Immunization Program.

*Si tiene cualquier pregunta sobre la información en esta hoja informativa u otras exposiciones durante el embarazo, llame a **OTIS** al **1-866-626-6847**.*