

los casos importados de otros países siguen siendo una importante fuente de infección.

No existe tratamiento antiviral específico contra el virus del Sarampión.

La **vacunación contra el Sarampión** es la estrategia de prevención **más efectiva**.

La vacuna triple viral (Sarampión, Rubeola y Paperas) se aplica a los niños de 12 meses de edad con un refuerzo a los 5 años y si no tiene ninguna dosis se puede actualizar el esquema con una dosis hasta los 10 años, 11 meses y 29 días según lineamientos del plan ampliado de inmunizaciones.

Pueden recibir la vacuna triple viral con costo (Sarampión, Rubeola y Paperas) niños mayores de 11 años y adultos que aun no se han vacunado o no han presentado la enfermedad.



Fuentes:

- <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>
- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/abece-sarampion-rubeola.pdf>

Mayor información

Servicio de Vacunación Hospital Universitario San Ignacio

Horario de atención

Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Sábados, Domingos y Festivos 7:00 a.m. a 12 m.

Ofrecemos información completa sobre vacunación adultos y niños

Unidad de Vacunación  
Hospital Universitario San Ignacio  
Segundo piso.  
Tel. 594 6161 Ext. 2498



# Vacuna a los niños contra el Sarampión



# Sarampión



Es una enfermedad contagiosa y grave causada por un virus. Es una de las principales causas de muerte entre los niños pequeños, a pesar de que hay una vacuna segura y eficaz para prevenirlo. La vacunación contra el Sarampión ha reducido la mortalidad mundial por esta causa en un 84% entre 2000 y 2016, evitando unos 20.4 millones de muertes.

## Síntomas

El virus del Sarampión se trasmite a través del contacto directo y del aire se propaga por la tos, estornudos, o contacto con secreciones nasales o faríngeas, afecta el tracto respiratorio y se extiende al resto del organismo. El primer signo es fiebre alta, que comienza 10 a 12 días después de la exposición al virus y dura entre 4 y 7 días. En la fase inicial, el paciente presenta rinorrea, tos, ojos llorosos y rojos, y pequeñas manchas blancas en la cara interna de las mejillas. Al cabo de varios días aparece un exantema, generalmente en el rostro y la parte superior del cuello, luego se extiende en 3 días hasta afectar manos y pies. La duración del exantema es de 5 a 6 días. El intervalo entre la exposición al virus y la aparición del exantema oscila entre 7 y 18 días.



La mayoría de las muertes se deben a complicaciones del Sarampión, que son más frecuentes en menores de 5 años y adultos de más de 30 años. Las más graves son la ceguera, la Encefalitis (infección acompañada de edema cerebral), la diarrea grave (que puede provocar deshidratación), las infecciones del oído y las infecciones respiratorias graves, como la Neumonía.

Los niños pequeños **no vacunados** son quienes corren mayor riesgo de sufrir del Sarampión y sus complicaciones, entre ellas la muerte. Sin embargo, puede infectarse cualquier persona que no esté inmunizada (es decir, que no haya sido vacunada y no haya sufrido la enfermedad).

Los brotes de Sarampión pueden ser especialmente mortales en países que estén sufriendo desastres naturales o conflictos, o recuperándose de ellos. Los daños a la infraestructura sanitaria y a los servicios de salud interrumpen la inmunización sistemática, y el hacinamiento en los campamentos de refugiados y desplazados internos aumenta mucho el riesgo de infección.

El Sarampión puede producir epidemias que causan muchas muertes, especialmente en niños desnutridos. En países donde el Sarampión ha sido prácticamente eliminado,

