

Sarampión, Paperas, y Rubéola

Esta hoja trata sobre la exposición a sarampión, paperas, y rubéola en el embarazo y durante la lactancia. Esta información no debe usarse como un sustituto de la atención médica o los consejos de su proveedor de atención de salud.

¿Qué son el sarampión, las paperas, y la rubéola?

El sarampión, las paperas y la rubéola (sarampión alemán, sarampión de tres días) son enfermedades virales que pasan de persona a persona principalmente a través de la tos y los estornudos. El virus del sarampión puede permanecer en el aire hasta dos horas después de que una persona infectada haya estornudado o tosido y puede pasar a otras personas incluso cuando la persona infectada ya no está en el área. Las paperas también se pueden propagar por actividades de contacto cercano (como practicar deportes) y por entrar en contacto con la saliva de una persona infectada (compartir tazas, besarse, etc.). La rubéola puede transmitirse al toser y estornudar. Si alguien tiene rubéola durante el embarazo, se puede pasar al feto en desarrollo. Pueden ocurrir problemas graves con estos virus, como neumonía, meningitis, sordera y muerte.

Los brotes de sarampión y paperas todavía ocurren en los Estados Unidos, especialmente en áreas donde las tasas de vacunación no son lo suficientemente altas como para proteger a la población. La rubéola ya no está constantemente presente (endémica) en los Estados Unidos, pero puede ser traída al país por personas que se infectan en otros países. Una vez que una persona ha sido infectada con sarampión, paperas o rubéola, es raro que se enferme de nuevo por el mismo virus.

¿Cuáles son los síntomas del sarampión, las paperas, y la rubéola?

El sarampión puede causar sarpullido, fiebre alta, tos, secreción nasal y ojos rojos llorosos. Una persona infectada con sarampión puede pasar el virus a otras personas desde 4 días antes de que aparezca la erupción hasta 4 días después de que desaparezca.

Las paperas pueden causar fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, cansancio, pérdida de apetito e hinchazón de las glándulas salivales debajo de las orejas, lo que puede causar mejillas y mandíbula hinchadas y sensibles. Algunas personas que contraen paperas pueden tener síntomas leves o ningún síntoma. Las personas sin síntomas aún pueden pasar el virus de las paperas a otras personas.

La rubéola puede causar fiebre, dolor de garganta y un sarpullido que generalmente comienza en la cara. Otros síntomas pueden incluir dolor de cabeza, tos, secreción nasal, ojos rojos y malestar general. Las personas con el virus pueden pasarlo a otras personas durante aproximadamente 7 días antes de que aparezca la erupción. Algunas personas que contraen rubéola pueden no tener síntomas, pero aún pueden pasar el virus a otros. Una persona que está embarazada puede pasar la rubéola a su embarazo.

Las mejores maneras de protegerse contra el sarampión, las paperas, y la rubéola son evitar a otras personas enfermas con estas enfermedades, lavarse bien las manos con agua y jabón, y vacunarse antes de quedar embarazada. Otras personas que viven en el hogar también deben vacunarse. Para obtener más información sobre la vacuna MMR, consulte nuestra hoja informativa aquí:

<https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/vacuna-contra-sarampion-paperas-rubeola-mmr/>

Tengo sarampión, paperas, o rubéola. ¿Puede hacer que me resulte más difícil quedar embarazada?

Se desconoce si el sarampión o la rubéola pueden hacer que sea más difícil quedar embarazada. En raras ocasiones, una infección por paperas puede causar inflamación en los ovarios (ooforitis). Los ovarios son el órgano donde se almacenan y liberan los óvulos. La ooforitis podría hacer que sea más difícil quedar embarazada.

¿Tener sarampión, paperas, o rubéola aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. La infección con sarampión, paperas y / o rubéola durante el embarazo puede aumentar la posibilidad de aborto espontáneo.

¿Contraer sarampión, paperas o rubéola durante el embarazo aumenta la probabilidad de defectos de

nacimiento?

Cada embarazo comienza con un 3-5% de probabilidad de tener un defecto de nacimiento. Esto se conoce como riesgo de fondo. Si alguien contrae rubéola durante el embarazo, el virus puede pasar al feto y causar defectos de nacimiento. Esto se llama síndrome de rubéola congénita (SRC). Los bebés afectados por SRC pueden tener pérdida de oído, defectos del corazón, y cataratas (capa turbia que se forma sobre el cristalino de los ojos que puede afectar la vista). No todos los bebés con SRC tendrán todos estos síntomas. Es más probable que un bebé se vea afectado por SRC si la persona embarazada contrae rubéola durante el primer trimestre del embarazo, aunque la infección en cualquier momento del embarazo conlleva una posibilidad de SRC. Debido a estas preocupaciones, las personas embarazadas generalmente se someten a pruebas de detección al principio del embarazo para asegurarse de que tengan anticuerpos contra la rubéola.

No se espera que tener sarampión o paperas durante el embarazo aumente la posibilidad de defectos de nacimiento.

¿Tener sarampión, paperas, o rubéola aumenta la probabilidad de otros problemas relacionados con el embarazo?

Si una persona tiene sarampión durante el embarazo y no ha recibido una vacuna MMR, puede haber una mayor probabilidad de parto prematuro (parto antes de la semana 37) o bajo peso al nacer (que pesa menos de 5 libras, 8 onzas [2500 gramos] al nacer).

La información disponible no sugiere un vínculo significativo entre el parto prematuro o el bajo peso al nacer y tener paperas durante el embarazo.

Tener sarampión, paperas o rubéola durante el embarazo podría aumentar la posibilidad de mortinato (muerte fetal después de 20 semanas). Una infección por sarampión o paperas cerca del momento del parto también podría aumentar la posibilidad de que un bebé nazca con la infección, aunque se espera que esto sea raro.

Si una infección por rubéola ocurre entre las semanas 12 y 16 del embarazo, se espera que aproximadamente la mitad de estos bebés se vean afectados por SRC. La sordera es la complicación más común reportada con la infección después del primer trimestre.

El SRC también puede causar problemas de crecimiento y bajo peso al nacer. Esto es más probable que ocurra cuando una infección ocurre antes de las 16 semanas de embarazo.

¿Tener sarampión, paperas, o rubéola durante el embarazo afecta el futuro comportamiento o aprendizaje para el niño?

No se sabe si tener sarampión o paperas puede causar problemas de comportamiento o aprendizaje para el niño. Tener una infección por rubéola en el embarazo puede aumentar la posibilidad de retraso en el desarrollo y / o discapacidades intelectuales en algunos niños.

La lactancia y el sarampión, las paperas, y la rubéola:

Si tiene sarampión, paperas o rubéola, hable con su proveedor de atención de salud sobre las mejores maneras de prevenir que pase la enfermedad a su bebé amamantado. Si sospecha que su bebé tiene algún síntoma de sarampión, paperas, o rubéola, comuníquese con el proveedor de atención de salud del niño de inmediato. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre el amamantamiento.

Si un varón tiene sarampión, paperas, o rubéola, ¿podría afectar la fertilidad (capacidad de embarazar a la pareja) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para ver si el sarampión o la rubéola podrían afectar la fertilidad masculina o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento por encima del riesgo de fondo. Tener paperas puede disminuir temporalmente el tamaño de los testículos, pero no es probable que esto cause infertilidad. Las parejas infectadas pueden pasar estos virus a una persona que está embarazada a través del contacto cercano. Para más información, consulte la hoja informativa de MotherToBaby acerca de Exposiciones Paternas en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>

Por favor haga clic [aquí](#) para ver las referencias.

¿Preguntas? Llame al 866.626.6847 | Texto 855.999.3525 | Correo electrónico o chat en [MotherToBaby.org](https://www.MotherToBaby.org) .

Descargo de responsabilidad: las hojas informativas de MotherToBaby están destinadas a fines de información general y no deben reemplazar los consejos de su proveedor de atención médica. MotherToBaby es un servicio de la Organización sin fines de lucro de Especialistas en Información de Teratología (OTIS). Copyright de OTIS, noviembre 2, 2022.