

Vacuna contra sarampión, paperas, rubéola (MMR)

Esta hoja trata sobre la exposición a la vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (MMR) en el embarazo y durante la lactancia. Esta información se basa en la literatura publicada disponible. 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 son enfermedades virales que se transmiten principalmente de una persona a otra por tos y estornudos. El sarampión puede causar sarpullido, fiebre alta, tos, secreción nasal y ojos rojos y llorosos. Las paperas pueden causar fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, cansancio, pérdida de apetito e hinchazón de las glándulas salivales debajo de las orejas. La rubéola puede causar fiebre, dolor de garganta, sarpullido que en general comienza en el rostro y otros síntomas. Si una mujer contrae rubéola durante el embarazo, el virus puede pasar al feto y aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Es lo que se llama síndrome de rubéola congénita (SRC). Para obtener más información, vea nuestra hoja informativa sobre sarampión, paperas y rubéola aquí: <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/sarampion-paperas-rubeola-la-vacuna-mmr/>

¿Qué es la vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (MMR)?

La MMR es una vacuna viva (también llamada vacuna viva atenuada). Es una mezcla de virus vivos pero debilitados de sarampión, paperas y rubéola. La vacuna ayuda al cuerpo a desarrollar anticuerpos (inmunidad) contra esos virus y protege contra ellos en el futuro. Estos anticuerpos suelen durar toda la vida. En Estados Unidos, la vacuna MMR suele administrarse durante la infancia en dos dosis.

No estoy seguro de si alguna vez recibí la vacuna MMR. ¿Debería vacunarme antes de embarazarme?

Se recomienda que todas las mujeres en edad fértil que no tengan inmunidad contra sarampión, paperas y rubéola reciban la vacuna MMR al menos un mes antes de quedar embarazadas. Si nació fuera de EE. UU. o no está segura de si la vacunaron, su proveedor de atención de salud puede hacerle un análisis de sangre para ver si tiene anticuerpos contra esos virus. Recibir la vacuna MMR antes de quedar embarazada puede ayudar a reducir las probabilidades de que el feto desarrolle el síndrome de rubéola congénita (SRC).

Recibir la vacuna antes de quedar embarazada también aumenta la cantidad de anticuerpos que transmitirá en forma natural a su bebé una vez que nazca. Eso ayudará a protegerlo contra el sarampión, las paperas o la rubéola hasta que tenga la edad suficiente para recibir la vacuna.

Acabo de recibir la vacuna MMR. ¿Cuánto tiempo debería esperar para embarazarme?

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) sugieren esperar, si es posible, hasta un mes después de recibir la vacuna y que se confirme su inmunidad mediante un análisis de sangre.

¿Recibir la vacuna MMR aumenta la probabilidad de aborto espontáneo?

El aborto espontáneo es común y puede ocurrir en cualquier embarazo por muchas razones diferentes. Se desconoce si la vacuna MMR puede aumentar la probabilidad de aborto espontáneo. Una infección con sarampión, paperas o rubéola durante el embarazo podría aumentar ese riesgo.

¿Recibir la vacuna MMR aumenta la probabilidad de defectos de nacimiento?

Los defectos de nacimiento pueden ocurrir en cualquier embarazo por diferentes razones. De todos los bebés que nacen cada año, aproximadamente 3 de cada 100 (3 %) tendrán un defecto de nacimiento. Analizamos estudios de investigación para intentar comprender si una exposición, como recibir la vacuna MMR, podría aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento en un embarazo. No hay evidencia que sugiera que recibir esta vacuna durante el embarazo pueda aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Según la información de al menos 1,600 embarazos en los que se administró la vacuna MMR justo antes o durante el embarazo, no se encontró un

aumento del riesgo de defectos de nacimiento.

No se recomienda aplicar la vacuna MMR durante el embarazo debido a que existe una probabilidad muy pequeña de enfermedad a causa de los virus debilitados presentes en la vacuna misma. Esto es muy infrecuente en la población general. Hay un caso documentado de una mujer embarazada que recibió la vacuna MMR durante el primer trimestre y luego a su bebé se le diagnosticó síndrome de rubéola congénita (SRC) después de nacer.

¿Recibir la vacuna MMR aumenta la probabilidad de sufrir otros problemas relacionados con el embarazo?

Se desconoce si la aplicación de esta vacuna durante el embarazo puede aumentar la probabilidad de otros problemas, como parto prematuro (nacimiento antes de las 37 semanas) o bajo peso al nacer (menos de 5 libras y 8 onzas [2500 gramos]). Dado que no se recomienda el uso de la vacuna MMR durante el embarazo, no se ha estudiado bien la vacunación en el segundo y tercer trimestres.

¿Recibir la vacuna MMR durante el embarazo afecta el comportamiento o aprendizaje futuro del niño?

No se espera que recibir la vacuna MMR durante el embarazo aumente la probabilidad de problemas de conducta o de aprendizaje en el niño.

¿Qué exámenes o pruebas están disponibles para ver si hay defectos de nacimiento u otros problemas en mi embarazo?

Se pueden usar ecografías prenatales para detectar algunos defectos de nacimiento. Una ecografía también sirve para seguir el desarrollo del embarazo. Hable con su proveedor de salud sobre los exámenes o pruebas prenatales que tiene disponibles. No existen pruebas disponibles durante el embarazo que puedan indicar qué efectos podrían sufrir el comportamiento o el aprendizaje futuros.

Lactancia materna mientras y aplicación de la vacuna MMR:

La vacuna MMR se puede administrar a mujeres que amamantan. Asegúrese de hablar con su proveedor de atención de salud acerca de todas sus preguntas sobre la lactancia materna.

Si un hombre recibe la vacuna MMR, ¿podría afectar la fertilidad o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento?

No se han realizado estudios para determinar si la vacuna podría afectar la fertilidad masculina (capacidad de dejar embarazada a una mujer) o aumentar la probabilidad de defectos de nacimiento. Cuando un hombre se aplica la vacuna, puede ayudar a proteger a su pareja, su embarazo y sus hijos de infectarse con estas enfermedades. En general, es poco probable que las exposiciones de los hombres aumenten los riesgos del embarazo. Para obtener más información, lea la hoja informativa de MotherToBaby acerca de exposiciones paternales en <https://mothertobaby.org/es/hojas-informativas/exposiciones-paternas/>.

Haga clic aquí para acceder a 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, 1 de noviembre de 2024.