

Sarampión

La enfermedad

Es una enfermedad catarral con fiebre alta, exantema típico y deja tras de sí inmunidad duradera.

Síntomas

Después de 10 días del contagio aparece coriza, tos, inflamación de las mucosas y fiebre. Desde el día 12° al 14° hay puntitos blancos y rayas que se ven en la mucosa de las mejillas (manchas de Koplik). El día 14° aparece fiebre alta y un exantema macular eritematoso confluyente que comienza detrás de las orejas y se extiende por la cara y el tronco. Los pacientes presentan mucha flema y tos intensa y se ven muy decaídos. La fiebre comienza a disminuir desde el 3° a 4° día desde que comenzó el exantema. La tos puede durar semanas.

Los pacientes necesitan imperiosamente reposo en cama y cuidados permanentes como terapia de apoyo. Están por algunas semanas con el sistema inmune algo deprimido tanto para defenderse de infecciones como para responder con inmunidad frente a vacunas.

Enfermedades acompañantes, complicaciones

No es rara una convulsión febril en el momento de ascenso rápido de la fiebre y por regla no trae consecuencias negativas. Cuando hay dolor de oídos hay que pensar en una otitis media, si hay respiración rápida (polipnea) o aleteo nasal, puede haber una neumonía o inflamación de los bronquios más finos. Con menor frecuencia se produce tos de perro con estridor y entonces hay que pensar en un crup por sarampión (laringitis). Tampoco son infrecuentes las diarreas. El exantema puede presentar hemorragias subcutáneas. En niños desnutridos (de África) se han visto inflamaciones corneales, cuando hay carencia de vitamina A.

La rara encefalitis se produce en niños pequeños entre el 3° y 9° día después del inicio del exantema y reaparece la fiebre, convulsiones y alteraciones de la conciencia. Puede llevar a la muerte o a daños cerebrales. Aproximadamente la mitad sana sin complicaciones. Las complicaciones severas más raras son insuficiencia cardiocirculatoria y respiratoria. En forma extremadamente rara (<1: 100.000³) puede aparecer entre aproximadamente 7 a 8 (1-30) años después del sarampión una panencefalitis, por la cual el cerebro se daña por la inflamación en el transcurso de meses a años.

Epidemiología

Según el Instituto Robert Koch en Alemania existen 50.000 a 100.000 casos de sarampión anuales. De cada 1.000 a 2.000 casos de sarampión hay un caso con encefalitis. Y de 10.000 a 20.000 casos de sarampión se produce un caso de muerte. En edad escolar las evoluciones complicadas aumenta.

Vacuna

Se prepara con virus vivos atenuados, cultivados en embrión de pollo

En Chile existe dentro del calendario de vacunación del ministerio de salud, el esquema de colocarla a los 12 meses y en 1° básico

Del 5 al 15% de los vacunados pueden desarrollar temperaturas de 39,4° o mayor entre los 6 y los 12 días después de la vacunación.

1-5% no reacciona formando anticuerpos (non responders)

La protección de lactantes amamantados es menor en caso de madres que han sido vacunadas y no han recibido refuerzos, que de madres que han tenido sarampión.

Efectos colaterales de la vacuna MMR (sarampión, paperas, rubéola)

- Reacciones locales
- En la 2° semana síntomas como de gripe, eventualmente con ligero exantema
- Un cuadro parecido a la paperas
- Convulsiones febriles
- Dolor articular 2 a 4 semanas después de la vacunación
- Inflamaciones crónicas de las articulaciones, rash hemorrágico por trombopenia, eritema exudativo multiforme
- Reacciones anafilácticas

- Dolores musculares, inflamación de los ganglios (adenopatías)
- Meningoencefalitis
- Mielitis (inflamación de la médula espinal); neuritis (inflamación de los nervios), parálisis ascendente (Síndrome de Guillain Barré)

Posteriores efectos discutidos respecto a la vacuna del sarampión

Existe la sospecha que ella estaría relacionada con el desarrollo del autismo y enfermedad inflamatoria intestinal, aunque el Red Book desmiente esto.

Datos llamativos:

Finlandia ha logrado erradicar totalmente el sarampión. Sin embargo, el número total de casos de encefalitis no ha disminuido, ya que en lugar de sarampión hay otros factores causales que ocuparon su lugar.

Un estudio en Baviera mostró que al disminuir los casos de encefalitis por sarampión, en un plazo de 11 años, no sólo no se había disminuido el número total de casos de encefalitis (por aumento de otras causas) sino que incluso aumentó mucho respecto del número original.

En 1967/68 en un hospital periférico de Ghana, durante una epidemia de sarampión se modificó la medicación que se administraba a los niños hospitalizados por sarampión, porque comprobaron que la evolución mejoraba y aparecían menos complicaciones y casos fatales cuando se dejaba de usar antipiréticos y antiinflamatorios. La mortalidad de los niños hospitalizados disminuyó de 35 a 7%.

Dra. Carina Vaca Zeller

Bibliografía:

Goebel W., Schutzimpfungen selbst verantwortet, Aethera im Verlag Freies Geistesleben & Urachhaus GMBH, Stuttgart, 2002

Pickering P., Red Book, Enfermedades Infecciosas en Pediatría, 25° edición, Editorial Medica Panamericana

Hirte M., Impfen Pro & Contra, editorial MensSana, edición revisada 2011, Munich

<http://www.cdc.gov/tb/publications/factsheets/prevention/bcg.htm>