

Cómo proteger a los bebés del sarampión

Visión general para padres y cuidadores



El 2026 está camino a ser el año con más casos de sarampión en décadas* en Estados Unidos, donde se han reportado brotes en varios estados. Ante el aumento de casos, este recurso ofrece un resumen para padres y cuidadores que desean proteger a sus bebés contra el sarampión.

¿Qué es el sarampión y cómo se transmite?

El sarampión es una enfermedad altamente contagiosa que provoca fiebre alta, erupción generalizada en la piel, tos y ojos rojos. Puede provocar complicaciones potencialmente mortales, como la inflamación del cerebro y la neumonía.

El virus se transmite a través de gotas suspendidas en el aire y puede propagarse cuando una persona tose, estornuda o habla. Estas gotas virales pueden permanecer en una habitación hasta dos horas después de que la persona infectada haya salido. El sarampión también puede transmitirse por contacto cercano, como al usar los mismos utensilios que otra persona o tocar superficies contaminadas, y puede pasar de una persona embarazada a su feto o al bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia.

¿Por qué es tan peligroso el sarampión?

El sarampión es altamente contagioso y no existe cura ni medicamentos para tratarlo.

- 1 de cada 5 niños con sarampión empeora tanto que necesita hospitalización.
- 1 de cada 20 niños con sarampión contrae neumonía.
- Aproximadamente entre 1 y 3 de cada 1,000 niños que contraen sarampión mueren debido a la infección.

¿Cómo puedo proteger a mi bebé contra el sarampión?

La mejor protección contra el sarampión es vacunarse, tanto el bebé como los demás miembros del hogar, seres queridos o cuidadores. Desde que comenzó el programa de vacunación contra el sarampión, la incidencia de la enfermedad ha disminuido en más del 99 % en Estados Unidos.

La Academia Americana de Pediatría recomienda que los niños reciban 2 dosis de la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR) o contra el sarampión, las paperas, la rubéola y la varicela (MMRV). La edad recomendada para la administración de estas vacunas es la siguiente:

- Primera dosis: entre los 12 y 15 meses.
- Segunda dosis: entre los 4 y 6 años.

Se recomienda encarecidamente que los bebés menores de un año y las personas inmunodeprimidas o que no se hayan vacunado eviten viajar a zonas donde haya brotes activos de sarampión.



* Las fuentes citadas en este medio están en inglés. Use la función de traducción de su navegador para mostrarlas en español.

Aunque actualmente no haya un brote en su zona, siga tomando las [precauciones estándar](#) para que todos estén saludables:

- No permita que un extraño cargue o juegue con su bebé.
- Mantenga a su bebé alejado de cualquier persona que tenga fiebre, tos u otros síntomas respiratorios.
- Asegúrese de que usted y todas las personas que entren en contacto con su bebé se laven las manos con regularidad.

¿Cuándo debo considerar la vacunación temprana?

Una persona embarazada que se haya vacunado contra el sarampión antes de dar a luz puede [transmitirle los anticuerpos](#) a su hijo. Estos anticuerpos pueden ofrecer protección contra enfermedades graves durante los primeros seis meses de vida del bebé o incluso durante más tiempo.

En algunas situaciones, por ejemplo, si vive o viaja una zona donde haya un brote, puede administrarse la vacunación temprana entre los 6 y 12 meses de edad. Hable sobre la vacunación temprana con el profesional de la salud o pediatra que los atiende.

¿Qué debo hacer si mi bebé ha estado expuesto al sarampión o tiene síntomas de sarampión?

Si usted o su bebé han estado expuestos al sarampión, comuníquese con el profesional de la salud o pediatra que los atiende de inmediato, **antes** de intentar verlo en persona.

Como el sarampión es tan contagioso, otras personas en el consultorio del médico o en el centro de atención podrían correr el riesgo de exponerse a la enfermedad. Un profesional de la salud podrá ofrecerle más información sobre la manera más segura de hacer una cita.

¿Existe algún tratamiento para el sarampión?

No. No existen antibióticos ni antivirales para tratar el sarampión.

La [vitamina A](#) no cura ni previene el sarampión. En algunos casos, un profesional de la salud podría administrarla para [reducir el riesgo de complicaciones graves](#). Únicamente un profesional de la salud debe administrar la vitamina A, y nunca debe administrarse en la casa, porque el exceso de vitamina A puede provocar una afección grave llamada [toxicidad por vitamina A](#).

¿Los padres o cuidadores necesitan una dosis de refuerzo de la vacuna contra el sarampión?

La mayoría de las personas nacidas [antes de 1957](#) o que viven en EE. UU. desde esa fecha, se consideran inmunes al sarampión porque probablemente ya lo han tenido.

Los adultos nacidos después de 1957 o que saben que no han tenido sarampión pueden ponerse la vacuna MMR o MMRV [incluso de adultos](#). El tiempo mínimo entre la primera y la segunda dosis es de 28 días para la vacuna MMR y de 90 días para la MMRV. Los adultos que se vacunaron de niños y están preocupados por tener menos inmunidad, o que planeen viajar a un lugar donde haya un brote de sarampión, pueden comprobar su inmunidad con una prueba de título de anticuerpos.



FUENTES

Academia Americana de Pediatría. (4 de abril de 2025). Verificado: La vitamina A no previene el sarampión. <https://www.aap.org/en/news-room/fact-checked/fact-checked-vitamin-a-does-not-prevent-measles/>

Academia Americana de Pediatría. (19 de septiembre de 2025). Vacuna contra el sarampión. <https://www.aap.org/en/patient-care/measles/measles-vaccine/>

Clínica Cleveland. (21 de abril de 2023). Toxicidad por vitamina A: ¿Qué se considera un exceso de vitamina A? Datos esenciales para la salud. <https://health.clevelandclinic.org/vitamin-a-toxicity>

Clínica Cleveland. (28 de febrero de 2025). Sarampión (rubéola). <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/8584-measles>

Hayes, E. (4 de febrero de 2026). Aumento de la actividad del sarampión: Cómo proteger a su familia. Hospital Infantil de Filadelfia. <https://www.chop.edu/news/health-tip/measles-outbreak-how-protect-your-family>

Centro Internacional de Acceso a Vacunas. (s.f.). Rastreador del sarampión en EE. UU. Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. <https://publichealth.jhu.edu/ivac/resources/us-measles-tracker>

Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. (17 de abril de 2026). Sarampión. HHS.gov. <https://www.hhs.gov/immunization/diseases/measles/index.html>

Las fuentes citadas en este medio están en inglés. Use la función de traducción de su navegador para mostrarlas en español.