

Seguridad de la vacuna contra MMR

➔ Para obtener más información sobre vacunas, enfermedades que pueden prevenirse con vacunas y seguridad de las vacunas, visite:
<http://www.cdc.gov/vaccines/conversations>

Actualizado en febrero de 2013

- Los CDC recomiendan dos dosis de la vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (measles, mumps, and rubella, MMR) en los niños ya que los protege de enfermedades peligrosas e, incluso, mortales.
- La vacuna contra MMR tiene un largo historial de seguridad. Las reacciones adversas graves a MMR son infrecuentes. En ningún estudio científico respetable se halló un vínculo entre la vacuna contra MMR y el autismo.
- La edad recomendada rutinariamente para la primera dosis de MMR es entre los 12 meses y los 15 meses. La edad recomendada rutinariamente para la segunda dosis de MMR es entre los 4 años y los 6 años.
- Si hay un brote de sarampión, las autoridades de salud pueden recomendar que la vacuna se administre a una edad más temprana.

un efecto. No obstante, puede haber signos de autismo antes de que un niño tenga edad suficiente para recibir la primera dosis de MMR entre los 12 y los 15 meses de edad. Como los padres son los que mejor conocen a sus hijos, deben familiarizarse con los hitos del desarrollo que los niños deben alcanzar y el momento en que deben hacerlo, y deben aprender a qué cosas deben prestar atención cuando los niños juegan, aprenden, hablan y actúan. Esos hitos se hallan en el sitio web *Aprenda los signos. Reaccione pronto*, de los CDC, en <http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/ActEarly/default.htm>.

Los padres también deben hablar con el profesional de atención médica de sus hijos inmediatamente si algo que observaron en el desarrollo de sus hijos los preocupa. Mediante esta colaboración, los padres y los profesionales de atención médica pueden intervenir en una etapa temprana, no solo para identificar problemas del desarrollo sino también para tomar medidas que ayuden a los niños a alcanzar su máximo potencial.

Un segundo motivo de que algunos piensen que la vacuna contra MMR puede provocar autismo proviene de un estudio de 1998 publicado en la revista *The Lancet* en el Reino Unido. Uno de los autores afirmó que la vacuna contra MMR podría contribuir al desarrollo de autismo. El estudio tuvo una amplia cobertura en los medios de comunicación. A este le siguieron estudios en poblaciones mucho más grandes, con miles de niños y realizados en varios países, incluidos los Estados Unidos. En esos estudios se halló que la vacuna contra MMR no es responsable de un aumento de los casos de autismo. También es importante señalar que 10 de los 13 autores del estudio de 1998 de *The Lancet* retiraron su apoyo al artículo. En 2010, el Consejo Médico General Británico halló culpable al autor principal del estudio de falta de ética profesional, *The Lancet* se retractó por el artículo de 1998 y el autor principal del estudio perdió la licencia para ejercer la medicina en el Reino Unido. Más aun, en enero de 2011, la revista *British Medical Journal (BMJ)* publicó una serie de artículos en los que se concluyó que los datos del estudio de 1998 fueron malinterpretados o alterados.

preguntas y respuestas

En estudios científicos respetables no se halló ningún vínculo entre la vacuna contra MMR y el autismo. Entonces, ¿por qué algunas personas piensan que la vacuna contra MMR provoca autismo?

Existen un par de motivos para esto. Algunos padres de niños con autismo dicen que observaron por primera vez signos de autismo unos pocos días, semanas o meses después de que su hijo recibiera la vacuna contra MMR. Por lo general, dicen que su hijo estaba desarrollándose normalmente y que luego aparecieron signos de autismo después de la vacunación contra MMR.

A veces, los signos de autismo recién aparecen aproximadamente a la edad a la que se administra la primera dosis de MMR. Algunos niños pequeños que cumplieron 1 año —o incluso 2 o 3 años— presentan regresión. Es decir que pierden la capacidad de hacer cosas que alguna vez habían hecho. Si la regresión sigue a un evento memorable, como una visita al médico para una vacunación, podría parecer que hay una causa y

¿Qué pasa si retraso la primera vacuna contra MMR hasta que mi hijo tenga 2 años o más?

La administración de la vacuna contra MMR se recomienda entre los 12 y los 15 meses de edad. Si espera a dársela más adelante, su hijo podría contraer sarampión, paperas o rubéola. Lamentablemente, todas esas enfermedades siguen siendo una



AMERICAN ACADEMY OF
FAMILY PHYSICIANS
STRONG MEDICINE FOR AMERICA

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

amenaza en los Estados Unidos. Por ejemplo, en 2011, más de 220 personas tuvieron sarampión; esa cifra es la más alta desde 1996. A causa del sarampión, el 32 % de esas personas tuvo que ir al hospital. Hubo 16 brotes, responsables de 112 (50 %) de los 222 casos de sarampión de ese año. El sarampión sigue ingresando a los Estados Unidos por residentes estadounidenses no vacunados y visitantes extranjeros que se infectaron mientras estaban en otros países. Seguir las recomendaciones de los EE. UU. de aplicar la vacuna contra MMR es la mejor manera de proteger a los niños de esas enfermedades y evitar los brotes.

¿Qué tan efectiva es la vacuna contra MMR?

La vacuna es tan efectiva que los Estados Unidos erradicaron el sarampión en el año 2000. *Erradicar* significa que, aunque se introdujera el sarampión en una comunidad, no se contagiaría a mucha gente. La erradicación es posible cuando hay una cantidad suficiente de personas inmunes a la enfermedad gracias a la vacunación.

Sin embargo, el sarampión sigue siendo frecuente en otras partes del mundo. Como los habitantes de los Estados Unidos y otros países suelen hacer viajes internacionales, debemos mantener altas las tasas de vacunación contra MMR en los Estados Unidos. Aunque su familia no viaje, es posible que tenga contacto con viajeros internacionales en cualquier lugar de la comunidad, desde la tienda de comestibles hasta un evento deportivo. El Reino Unido erradicó el sarampión, pero luego las tasas de vacunación contra MMR cayeron. Ahora, el sarampión se está diseminando de nuevo en ese país.

Algunas personas piensan que el conservante de vacunas timerosal es peligroso. ¿Contiene timerosal o mercurio la vacuna contra MMR?

No. La vacuna contra MMR nunca contuvo timerosal ni ninguna otra forma de mercurio. Más aun, no hay evidencia de que el timerosal de las vacunas sea perjudicial.

¿Cuánto hace que se usa la vacuna contra MMR?

El componente de sarampión de la vacuna contra MMR que se usa en la actualidad está en uso desde 1968; la vacuna contra las paperas, desde 1967, y la vacuna contra la rubéola, desde 1979. Todas esas vacunas reemplazaron las versiones anteriores. Las versiones actuales son más seguras, brindan una protección duradera y tienen menos efectos secundarios.

¿Cuáles son los efectos secundarios conocidos de la vacuna contra MMR?

Los problemas menores incluyen fiebre (alrededor de 1 persona de cada 6), erupción leve (alrededor de 1 persona de cada 20) e hinchazón de las glándulas de las mejillas o el cuello (infrecuente). Los problemas moderados incluyen convulsión a causa de la fiebre (alrededor de 1 de cada 3 000 dosis) y recuento bajo de plaquetas transitorio, que en raras oportunidades puede provocar un trastorno de sangrado (alrededor de 1 de cada 30 000 dosis). Los problemas graves son infrecuentes. Hay reacciones

alérgicas graves menos de 1 vez cada 1 000 000 de dosis de la vacuna.

¿Cuáles son las causas del autismo?

Los CDC y otras agencias y organizaciones están llevando a cabo investigaciones para averiguarlo. Muchos médicos creen que la genética probablemente tiene un rol muy importante.

En todo el mundo, padres, médicos y científicos colaboran para hallar las causas del autismo y cuáles son las mejores maneras de tratar o prevenir los síntomas. Puede ver más información en el sitio web sobre Trastornos del espectro autista de los CDC en <http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/>.

| la ciencia |

Esta es una lista de 5 de los 20 estudios más respetables en los que no se halló una relación entre la vacuna contra MMR y el autismo. Se seleccionaron estos estudios para esta hoja porque ilustran los diversos métodos que se usaron para investigar si la vacuna contra MMR está vinculada con el autismo.

Ausencia de una asociación entre la vacuna contra el virus del sarampión y el autismo con enteropatía: Estudio de casos y controles (Lack of Association between Measles Virus Vaccine and Autism with Enteropathy: A Case-Control Study). De Mady Hornig et al. *PLoS ONE*. Septiembre de 2008. Vol. 3: página e3140. <http://www.plosone.org/article/info:doi/10.1371/journal.pone.0003140>.

Edad al momento de la primera vacunación contra sarampión, paperas y rubéola en niños con autismo y sujetos de control equiparados por educación: Estudio poblacional en el área metropolitana de Atlanta (Age at First Measles-Mumps-Rubella Vaccination in Children with Autism and School-Matched Control Subjects: A Population-Based Study in Metropolitan Atlanta). De Frank DeStefano et al. *Pediatrics*. Febrero de 2004. Vol. 113: páginas 259-266. <http://pediatrics.aappublications.org/cgi/reprint/113/2/259>.

Revisión de seguridad de inmunizaciones: Vacunas y Autismo (Immunization Safety Review: Vaccines and Autism). Institute of Medicine. The National Academies Press: 2004. <http://www.iom.edu/?id=20155&redirect=0>.

Estudio poblacional sobre la vacunación contra sarampión, paperas y rubéola y el autismo (A Population-Based Study of Measles, Mumps and Rubella Vaccination and Autism). De Kreesten Meldgaard Madsen et al. *New England Journal of Medicine*. 7 de noviembre de 2002. Vol. 347: páginas 1477-1482. <http://content.nejm.org/cgi/reprint/347/19/1477.pdf>.

El autismo y la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola: No hay evidencia epidemiológica de una asociación causal (Autism and Measles, Mumps, and Rubella Vaccine: No Epidemiological Evidence for a Causal Association). De Brent Taylor et al. *The Lancet*. 12 de junio de 1999. Vol. 353: páginas 2026-2029. <http://www.freenetpages.co.uk/hp/gingernut/lancet/Brent%20Taylor%20June%201999.pdf>.