El sarampión

no es “solo un sarpullido”

El virus del sarampión es altamente contagioso y debilita el sistema inmune, haciéndolo extremadamente peligroso, especialmente para los niños.

Si una persona tiene sarampión, hasta **9 de cada 10 personas** en su entorno se infectarán si no están protegidas.

SÍNTOMAS

- Tos
- Fiebre alta
- Secreción nasal
- Ojos rojos/llorosos (conjuntivitis)
- Manchas blancas diminutas dentro de la boca
- Ronchas elevadas

EL RIESGO

Aproximadamente 3 de cada 10 personas que contraen sarampión desarrollarán complicaciones, y **1 de 5 personas que no tengan la vacuna** contra el sarampión se enfermará al punto de ser hospitalizada.

No permitas que tu hijo experimente complicaciones graves, como neumonía o inflamación cerebral.

La neumonía es la causa más común de muerte por sarampión en niños pequeños.

LA VACUNACIÓN ES NUESTRA MEJOR DEFENSA

Dos dosis de la vacuna contra el sarampión son 97% efectivas, mientras que una dosis es 93% efectiva para prevenir complicaciones graves, manteniendo a los niños sanos y en desarrollo.

RECOMENDACIONES DE LA VACUNA MMR Y PROGRAMA DE RUTINA PARA CONDADOS CON SOSPECHA DE TRANSMISIÓN COMUNITARIA Y CONDADOS LIMÍTROFES

¿TIENES PREGUNTAS?

Aprende más acerca de la vacuna MMR y contra el sarampión

IKC IMMUNIZE KANSAS COALITION

Si tú o tu hijo no han recibido la vacuna contra el sarampión, comunícate hoy con tu proveedor de atención médica para vacunarte o conversar acerca de la vacuna.

¡Manteniendo a los residentes de Kansas sanos y salvos!

Recomendaciones actualizadas sobre la vacuna contra el sarampión (MMR)

Estas actualizaciones son para los condados con sospecha de transmisión comunitaria y los condados limítrofes.

Cuando las investigaciones de salud pública identifican casos de comidas sin un vínculo claro con otros casos confirmados, o sin vínculo con lugares con potencial conocido de exposición, se sospecha transmisión comunitaria.

BEBÉS (DE 6 A 11 MESES)

Deben recibir una dosis temprana de la vacuna MMR (dosis infantil), y luego seguir con el programa de los CDC:

- Otra dosis de los 12 a los 15 meses y
- Una dosis final de los 4 a los 6 años

Recordatorio: No se debe administrar la vacuna MMR (sarampión, paperas, rubéola y varicela) a niños menores de 12 meses

ADOLESCENTES Y ADULTOS

- **Aquellos que se vacunaron previamente con una dosis** de la vacuna MMR deben recibir una segunda dosis.
- **Aquellos que no se han vacunado** deben recibir inmediatamente una dosis de la vacuna MMR y seguir con una segunda dosis por lo menos 28 días después.

NIÑOS (MAYORES DE 12 MESES) *

Aquellos que aún no se han vacunado, deben recibir

- Una dosis inmediatamente y
- Una segunda dosis por lo menos 28 días después de la primera dosis.

Aquellos que se vacunaron previamente con una dosis, deben recibir

- Una segunda dosis por lo menos 28 días después de la primera dosis.

* Dos dosis después del primer cumpleaños del niño proporciona protección para toda la vida. Los niños que recibieron una dosis temprana de los 6 a los 11 meses debido a un viaje internacional deben seguir el programa de los CDC para un total de tres dosis:

- Otra dosis de los 12 a los 15 meses (por lo menos 28 días después de la primera dosis) y
- Una dosis final de los 4 a los 6 años

¿Tienes preguntas? Comunícate con tu proveedor de atención médica

IKC IMMUNIZE KANSAS COALITION