

# GUÍA

## PREGUNTAS Y RESPUESTAS SOBRE EL SARAMPIÓN

MAYO 2025



SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE  
EPIDEMIOLOGÍA

*Documento elaborado por el Grupo de Trabajo sobre Vacunaciones de la Sociedad Española de Epidemiología.*

El sarampión es una enfermedad que puede ser grave y se transmite con enorme facilidad, lo que la convierte en un importante problema de salud pública. El sarampión es la enfermedad inmunoprevenible más transmisible y se puede eliminar mediante vacunación, siendo su eliminación una de las prioridades de la Organización Mundial de la Salud. Tras haber estado próximos al objetivo de eliminación del sarampión en el mundo, los descensos en la cobertura vacunal en muchos países han dado lugar a una reactivación rápidamente creciente de su circulación<sup>(1, 2)</sup>. Desde finales de 2022 se han detectado un incremento en el número de casos y brotes muy importantes a nivel global, que también está afectando a España. Hasta la semana 20 de 2025 se han declarado 263 casos confirmados (49 en 2024) en nuestro país<sup>(3, 4)</sup>.



SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE  
EPIDEMIOLOGÍA

# ¿QUÉ ES EL SARAPIÓN?

El sarampión es una enfermedad exantemática transmitida por un virus. Su período de incubación oscila entre los 7 y los 21 días desde la exposición a la fuente de infección. El único reservorio y fuente de infección son las personas infectadas.

El diagnóstico clínico típico del sarampión requiere de la presentación de un exantema maculopapular, fiebre y, al menos uno de los síntomas siguientes: tos, rinitis o conjuntivitis (5, 6).

En personas vacunadas, si se produce contacto con un caso, la probabilidad de enfermar es muy baja, y si se produce la infección, los síntomas pueden ser más leves o no estar presentes, por lo que hay que aumentar la sospecha clínica en personas vacunadas que han estado expuestas(7). Esta situación se produce con más frecuencia en personal sanitario. También hay que tener en cuenta que la respuesta de memoria inmunológica tras la exposición acorta el periodo infeccioso, resultando en una menor capacidad de transmisión<sup>(8)</sup>.

El sarampión se transmite fácilmente de la persona enferma a otra susceptible a través del aire por diseminación de gotitas expulsadas (por ejemplo, cuando una persona infectada tose o estornuda) o por contacto directo con las secreciones nasales o faríngeas de personas infectadas. Se propaga rápidamente en la comunidad entre personas que no han sido vacunadas o que no están inmunizadas por no haber padecido la enfermedad. La persona infectada puede transmitir la infección desde cuatro días antes de la aparición del exantema hasta cuatro días después.

Las complicaciones asociadas al sarampión ocurren en alrededor del 30% de los casos y son más frecuentes en población infantil menor de cinco años, en adultos y en personas con inmunosupresión. Las complicaciones más habituales son la neumonía, la otitis y la diarrea, y con menos frecuencia la encefalitis (9,10).

# ¿CUÁL ES LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL SARAPIÓN?

Los últimos datos publicados por el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) indican una transmisión continua del sarampión en varios países europeos, con un marcado aumento de casos notificados. Tras un período de menor actividad de sarampión durante la pandemia de COVID-19, se observa un repunte en los casos notificados desde 2023<sup>(2,3,11)</sup>.

Entre el 1 de febrero de 2024 y el 31 de enero de 2025, en la Unión Europea se diagnosticaron más de 30.000 casos de sarampión. Rumanía, Italia, Alemania, Bélgica y Austria notificaron el mayor número de casos durante este periodo. La transmisión continua indica deficiencias en la cobertura de vacunación, tanto en niños, como en adolescentes y adultos. En los primeros meses de 2025 se mantiene la tendencia ascendente iniciada en 2023.

España se encuentra en estado de eliminación de sarampión desde 2016 y dispone de un Plan Estratégico para la eliminación<sup>(12)</sup>, cuyos objetivos son fortalecer la inmunidad de la población, el sistema de vigilancia y actuación en brotes, y las estrategias de comunicación, información y asesoría.

La incidencia del sarampión en España se mantuvo en niveles muy bajos, propia de una situación de eliminación, hasta 2022. Desde finales de 2022 ha aumentado considerablemente la incidencia de casos importados con el subsiguiente aumento de casos secundarios y brotes<sup>(13)</sup>. Hasta mayo de 2025 se han notificado más de 200 casos confirmados en España<sup>(4)</sup>, siendo la mayoría de ellos casos importados que están relacionados con viajes internacionales a Marruecos y Rumanía, países en los que está habiendo brotes importantes debido a coberturas vacunales deficientes y a que son lugares frecuentes de procedencia de viajeros.

En el último estudio seroepidemiológico realizado en España en 2017-2018 se observaron seroprevalencias de anticuerpos del sarampión suficientes en casi todas las edades, pero bajaban al 88% en la población española nacida entre 1988 y 1997, y al 78% en la población extranjera de dichas cohortes<sup>(14)</sup>.

# RECOMENDACIÓN DE LA VACUNA TRIPLE VÍRICA

La vacuna es la principal medida preventiva y es muy efectiva. La vacunación sistemática se inició en 1978 y se sustituyó en 1981 por la vacunación triple vírica frente a sarampión, rubeola y parotiditis<sup>(15)</sup>. En España, la cobertura de vacunación con dos dosis de vacuna triple vírica en población infantil está por encima del 94%<sup>(16)</sup>, muy próxima al 95%, que se considera la cobertura necesaria para mantener la eliminación del virus.

Con objeto de mantener estos niveles de cobertura a lo largo del tiempo en poblaciones con alta movilidad, se debe aprovechar cualquier contacto con el sistema sanitario para revisar y actualizar los calendarios de vacunación.

Las principales recomendaciones de la vacunación de la triple vírica para la prevención y control del sarampión son<sup>(5)</sup>:

- Vacunación infantil con dos dosis de vacuna triple vírica, siguiendo el calendario común de vacunación a lo largo de toda la vida.
- Revisar el estado vacunal y completarlo con dos dosis en todas las personas nacidas a partir de 1978 y que no tengan antecedente de haber padecido la enfermedad.
- Revisar y actualizar el calendario vacunal en el primer contacto con el sistema sanitario a todas las personas que llegan para residir procedentes de otro país o comunidad autónoma.
- Revisar el estado vacunal y completarlo antes de realizar cualquier viaje. Ante viajes a zonas con alta incidencia se puede valorar el adelanto de la vacunación infantil.
- Revisar y actualizar la vacunación en el personal sanitario, y complementarlo con las medidas de protección individual. No está indicada la administración de una tercera dosis de vacuna en el personal sanitario con dos dosis documentadas, independientemente del tiempo transcurrido desde la segunda dosis.

Las personas que sospechan que tienen sarampión han de adoptar las siguientes medidas:

- Aislamiento domiciliario inmediato y estricto.
- Uso correcto de mascarilla quirúrgica por parte del caso.
- Informar a su médico de atención primaria por teléfono.
- Seguir las instrucciones de los profesionales sanitarios.

Los profesionales sanitarios de servicios de urgencias y atención primaria, tanto de pediatría como de adultos, han de:

- Contemplar la posibilidad de diagnóstico de sarampión ante pacientes que presenten fiebre y exantema.
- Indicar el aislamiento del caso y que utilice mascarilla quirúrgica.
- Los profesionales o personas que puedan ser contacto del caso utilizarán mascarilla FFP2.
- Si el profesional sanitario se ha expuesto a un caso deberá seguir las medidas preventivas que se le indiquen desde los servicios de prevención de riesgos laborales.
- Hacer la declaración telefónica urgente ante la sospecha de un caso a los servicios de vigilancia epidemiológica y colaborar en la obtención de datos.

Por su parte, los servicios de vigilancia epidemiológica son los responsables de:

- La coordinación del estudio de los casos sospechosos para su confirmación y aislamiento.
- El estudio de contactos de los casos revisando su estado vacunal para completarlo.
- La investigación de brotes.
- Impulsar el genotipado de los casos.

# ¿TENEMOS QUE PREOCUPARNOS POR EL SARAMPIÓN?

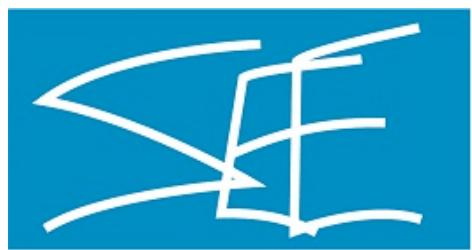
En 2025, el sarampión está causando brotes importantes en varios países y un goteo continuo de casos importados en España, que sugiere necesidad de mejora en las coberturas vacunales. Estar inmunizado por haber pasado la enfermedad o por estar vacunado con dos dosis ofrece protección frente a esta enfermedad. Las medidas de aislamiento y el uso correcto de mascarilla son eficaces para prevenir el contagio. Ante la circulación creciente del sarampión a nivel mundial, aquellas personas que no estén correctamente inmunizadas pueden padecer la enfermedad en algún momento de su vida y se deberían proteger con la vacunación.

# Referencias

1. World Health Organization (WHO). Weekly Epidemiological Record. Measles vaccines: WHO position paper – April 2017. Disponible en:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255149/WER9217.pdf?sequence=1>
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Measles on the rise again in Europe: time to check your vaccination status. Disponible en:  
<https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/measles-rise-again-europe-time-check-your-vaccination-status>
3. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Global Measles Outbreaks. Disponible en: <https://www.cdc.gov/global-measles-vaccination/data-research/global-measles-outbreaks/index.html>
4. Centro Nacional de Epidemiología. Informe semanal de vigilancia epidemiológica en España nº20 Año 2025. Disponible en:  
[https://cne.isciii.es/documents/d/cne/is\\_n-20-20250513\\_web](https://cne.isciii.es/documents/d/cne/is_n-20-20250513_web)
5. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Plan Estratégico para la Eliminación del sarampión y rubeola en España. Sarampión en poblaciones con alto riesgo de transmisión: recomendaciones de salud pública para profesionales sanitarios. Mayo 2025. Disponible en:  
<https://www.sanidad.gob.es/va/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampión-rubeola/docs/recomendacionesSarampionBrotes.pdf>
6. Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Protocolo de vigilancia de sarampión. Disponible en:  
<https://cne.isciii.es/documents/d/cne/protocolo-de-vigilancia-del-sarampion>
7. Cherry JD, Zahn M. Clinical characteristics of measles in previously vaccinated and unvaccinated patients in California. Clin Infect Dis. 2018;67(9):1315-1319. doi: 10.1093/cid/ciy286.
8. Grupo de Trabajo de la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones. Evaluación del impacto del 2º estudio de seroprevalencia en el programa de vacunación frente a sarampión. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, noviembre 2024. Disponible en:  
[https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/evaluacionImpacto\\_2EstudioSeroprevalenciaSarampion.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/evaluacionImpacto_2EstudioSeroprevalenciaSarampion.pdf)



9. World Health Organization (WHO). Measles. Disponible en:  
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/measles>
10. Borque Andrés C, del Castillo Martín F, Vidal López ML, García Hortelano J. Encefalitis por sarampión. An Esp Pediatr. 1996;45(5):511-3.
11. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Communicable disease threats report. Week 20, 10-16 May 2025. Disponible en:  
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-20-2025.pdf>
12. Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. Ministerio de Sanidad. Enero 2021. Disponible en:  
[https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico\\_SarampionyRubeola.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf)
13. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, Ministerio de Sanidad. Implicaciones para España del aumento de casos y brotes de sarampión a nivel mundial y europeo. Evaluación rápida de riesgo, 1<sup>a</sup> actualización. Madrid, 7 de marzo de 2025. Disponible en:  
[https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/sarampion/docs/20250307\\_Sarampion\\_ERR.pdf](https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/sarampion/docs/20250307_Sarampion_ERR.pdf)
14. Limia Sánchez A, Olmedo Lucerón C. 2º Estudio de Seroprevalencia en España, 2017-2018. Rev Esp Salud Publica. 2021;95:e202103059.
15. Limia Sánchez A, Molina Olivas M. Programa y coberturas de vacunación frente a sarampión y rubeola en España. Retos para alcanzar su eliminación. Rev Esp Salud Publica. 2015;89(4):357-64. doi: 10.4321/S1135-57272015000400004
16. Ministerio de Sanidad. Histórico de coberturas de vacunación. Disponible en:  
<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/coberturas/historico/home.htm>



SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE  
EPIDEMIOLOGÍA