

Sociedad Paraguaya de Infectología

COMUNICADO A LA OPINIÓN PÚBLICA ANTE EL BROTE DE PAROTIDITIS

La papera o parotiditis es una enfermedad viral, contagiosa que provoca inflamación de las glándulas salivales. El virus se encuentra en la saliva del enfermo e ingresa al cuerpo de una persona sana a través de la boca y las vías respiratorias.

Por lo tanto, se transmite:

- Al hablar, toser, estornudar o besarse,
- Al compartir cubiertos, bombillas, vasos o tazas,
- Al tocar objetos contaminados y luego llevar las manos a la boca o la nariz.

El periodo de incubación (tiempo que transcurre entre el ingreso del virus y el inicio del cuadro) oscila entre 14 y 25 días.

El periodo de transmisibilidad se extiende desde al menos 2 días antes del inicio de la enfermedad hasta 9 días después. Personas infectadas que no tienen síntomas también pueden transmitir el virus. Tienen *mayor riesgo* de infectarse los no vacunados, los que no han padecido aún la enfermedad, y aquellos que tengan vacunación incompleta, que están en contacto con personas infectadas con paperas.

Complicaciones: la más frecuente es la orquitis (inflamación de los testículos), reportándose en un 25% - 50% en varones que han llegado a la pubertad, la infertilidad es rara asociándose a la inflamación bilateral de los testículos.

Se cita, además: Ooforitis: inflamación de los ovarios,
Mastitis: inflamación de las glándulas mamarias,
Sordera transitoria o permanente,
Meningitis, pancreatitis,
Complicaciones en el embarazo.

El diagnóstico es clínico y los análisis específicos estarían recomendados en aquellos que presenten complicaciones.

No existe un tratamiento antiviral específico, siendo el manejo solamente sintomático.

La prevención se realiza con la vacuna triple viral (SPR), la cual brinda cobertura contra sarampión, parotiditis y rubéola. Dicha vacuna se incorporó en Paraguay al Calendario Nacional de Vacunación desde el año 2002. La primera dosis se aplica a los 12 meses y la segunda dosis a los 4 años. Considerando que la vacuna produce títulos de anticuerpos más bajos que la infección natural y disminuye con el tiempo es esperable que ocurran brotes de la enfermedad al cabo de unos años. Efectividad: 1 dosis 78% (rango: 49% - 92%), 2 dosis 88% (rango: 66 a 95%).

La parotiditis es una enfermedad de notificación obligatoria, lo que permite acciones de investigación y control del foco.

Recomendaciones ante un brote de parotiditis.

1. Consultar al médico y no automedicarse.
2. El enfermo debe **tener aislamiento respiratorio** durante 9 días desde el comienzo del cuadro. No deberá estar en contacto con otras personas (por ejemplo: no deberá acudir a clases o al trabajo).
3. Exclusión de la escuela o del lugar de trabajo de las personas que hayan estado en contacto con enfermos, desde 12 hasta 25 días después de la exposición.
4. Evitar el contacto estrecho con personas susceptibles, en especial con aquellos en quienes la vacuna está contraindicada (embarazadas e inmunodeprimidos).
5. No compartir cubiertos, bombillas, vasos o tazas, etcétera.
6. Limpiar con agua y jabón las superficies que se tocan con frecuencia (picaportes, juguetes, mesas, etc.).
7. Ventilar los espacios cerrados.
8. **Vacunación:**
 - a. Dos dosis de SPR, con intervalo de 30 días entre la 1ª y 2ª dosis.
 - * Personas que no han sido vacunadas previamente.
 - * Personas que no han recibido las 2 dosis de SPR.
 - * Personas que han recibido 1 dosis de SPR + 1 dosis de SR (sarampión-rubeola) de refuerzo.
 - b. Administrar una 3ª dosis de SPR.
 - * Personas con alto riesgo de contagio, que hayan recibido 2 dosis de SPR.
9. Se debe notificar los casos con el correcto registro en la ficha epidemiológica.

NO SE RECOMIENDA CUARENTENA NI CIERRE DE INSTITUCIONES. NO SE RECOMIENDA FUMIGACIÓN.

Con este comunicado queremos llamar la atención sobre esta enfermedad que, aunque suele tener una evolución benigna, en adultos constituye motivo de inasistencia laboral y/u hospitalización con las consiguientes repercusiones individuales, sociales y económicas. A pesar de los esfuerzos por aumentar la cobertura de vacunación de niños en el país, la acumulación de personas susceptibles (nacidas antes de la incorporación de la vacuna) nos debe mantener en alerta ante nuevos brotes de parotiditis en adultos y la implementación de la vacunación en los adultos susceptibles.