

¿De qué forma se puede prevenir la parotiditis?

La vacuna es la mejor manera de reducir el riesgo de que sus hijos contraigan paperas. Generalmente es parte de una vacuna combinada (vacuna triple vírica o MMR por sus siglas en inglés) que protege contra tres enfermedades: el sarampión, las paperas y la rubéola.



Vigilancia de Parotiditis

La parotiditis (paperas) es una enfermedad viral caracterizada por fiebre e inflamación de una o más de las glándulas salivares, por lo general de la parótida. No todos los casos de parotiditis son causados por el virus de la parotiditis, sino que hay otros virus que pueden ocasionarla, no siempre de forma epidémica.

Se transmite a través de la saliva por proximidad, al toser o al estornudar, consisten en fiebre, cefalea, vómito, edema y/o inflamación y dolor al tacto de una o más glándulas salivales, por lo regular la parótida, y a veces las sublinguales o las maxilares. No hay tratamiento específico, la mayoría de los pacientes se recuperan en una o dos semanas.

La parotiditis origina pérdida neurosensorial de la audición en los niños, con una incidencia de cinco por cada 100 000 casos. Entre las complicaciones excepcionales se incluyen artritis, tiroiditis, glomerulonefritis, encefalitis (uno a dos por cada 10 000 casos), pancreatitis (4 %) y trastornos auditivos irreversibles.

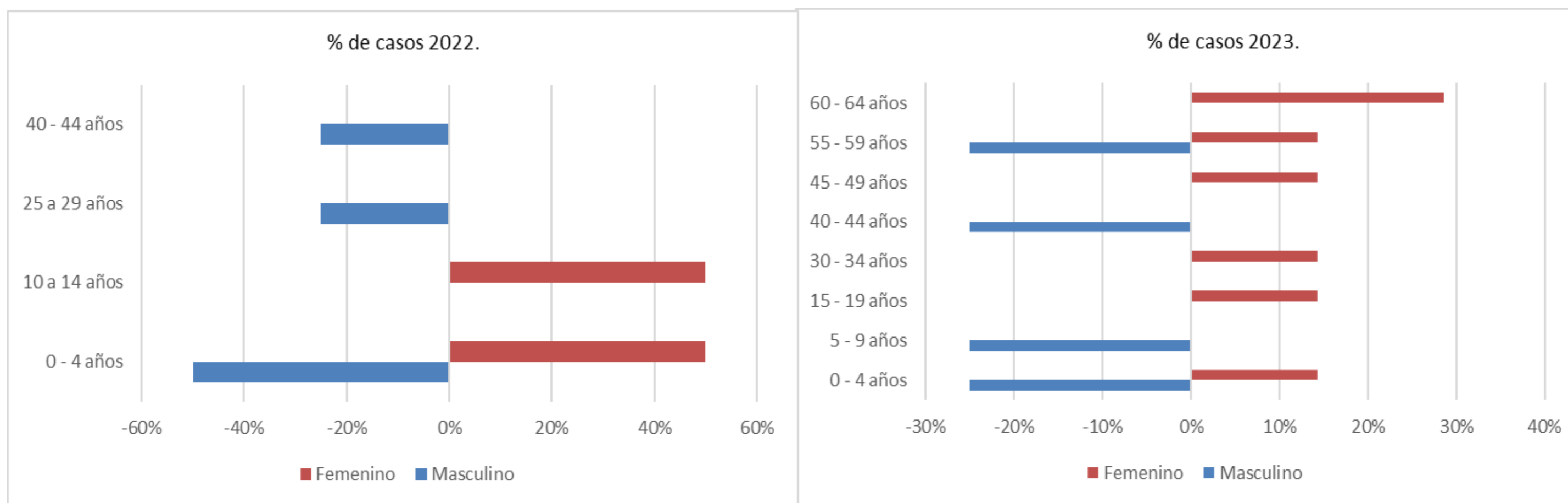
Esta enfermedad durante el primer trimestre del embarazo puede aumentar la tasa de aborto espontáneo, pero no hay pruebas definitivas de que la enfermedad durante la gestación produzca malformaciones congénitas.

Características generales de la Parotiditis:

- Agente etiológico: Es un virus RNA, encapsulado, de tipo Paramyxovirus, de la familia Paramyxoviridae, género Rubulavirus, virus de las paperas.
- Modo de transmisión: Por vía aérea a través de gotas respiratorias y contacto directo a través de la saliva o la mucosidad de la boca, nariz o garganta de una persona infectada. Requiere de contacto estrecho para diseminarse, especialmente en poblaciones vacunadas.
- Periodo de transmisibilidad: El virus ha sido aislado de la saliva desde 7 días antes hasta 9 días después del inicio de la enfermedad y de la orina desde 6 días antes hasta 15 días después del inicio del cuadro clínico. El período de transmisibilidad se establece desde 2 días antes del comienzo de la enfermedad hasta 9 días después (periodo de máxima transmisibilidad 2 días antes del inicio del cuadro hasta 4 días después). Las personas con infecciones subclínicas o asintomáticas pueden ser transmisibles.
- Período de incubación: De 16 a 18 días con un rango entre 12-14 hasta 25 días.
- Susceptibilidad: La inmunidad suele durar de por vida y se adquiere tanto después de la infección no manifiesta como de los cuadros sintomáticos. Aunque recientemente se han confirmado casos de reinfección por el virus.

En el gráfico 1 se observa el comportamiento a semana epidemiológica (SE) 27 para los años 2022 y 2023 de la parotiditis. Para el año 2022 se reportaron 6 casos y una incidencia de 3,99 casos por cada 100.000 habitantes, el grupo de edad más afectado fue el masculino con 4 casos el 50% presentados en el grupo de edad de 0 a 4 años, en el año 2023 se presentó un incremento del 83%, es decir se notificaron 5 casos más para un total de 11 casos que corresponde a una incidencia de 7,07 casos nuevos de parotiditis por cada 100.000 habitantes. El sexo femenino es el más afectado con el 63,63%, el 30% en el grupo de edad de 60 a 64 años.

Gráfico 1. Porcentaje de casos de parotiditis por grupo de edad y sexo, Zipaquirá 2022 y 2023



Fuente: Sivigila. 2022 - 2023 preliminar