

Fecha: 13-01-2026
Medio: La Prensa de Curicó
Supl.: La Prensa de Curicó
Tipo: Cartas
Título: **Cartas: Caso importado de Sarampión en Chile**

Pág. : 8
Cm2: 249,3

Tiraje: 4.200
Lectoría: 12.600
Favorabilidad: No Definida

febrero siguen circulando agentes como rinovirus, adenovirus y, en los últimos años, SARS-CoV-2, que muchas veces se manifiesta con síntomas leves. También se detectan parainfluenza y metapneumovirus, aunque en menor proporción.

Desde la mirada pediátrica, un niño pequeño puede presentar entre 6 y 8 infecciones respiratorias al año, distribuidas en todas las estaciones. En verano influyen factores como mayor movilidad y contacto social, viajes y reuniones familiares; ambientes cerrados con aire acondicionado; cambios bruscos de temperatura; y exposición a polvo y alérgenos, que irritan la mucosa nasal. La mayoría de estos cuadros son leves y se resuelven sin complicaciones. No obstante, el rol de la familia es clave, ya que es necesario mantener buena hidratación, evitar cambios térmicos bruscos, ventilar espacios cerrados, reforzar el lavado de manos y no enviar al niño enfermo a actividades grupales. Es fundamental consultar si existe fiebre persistente, dificultad respiratoria, decaimiento marcado, rechazo alimentario o si se trata de un lactante menor. El cuidado cotidiano y la observación atenta siguen siendo las mejores herramientas para proteger la salud infantil, incluso cuando el termómetro marca altas temperaturas.

MICHEL GARAT

Director Enfermería
Campus República
Universidad Andrés Bello

Caso importado de Sarampión en Chile

Señor Director:

El reciente caso importado de sarampión confirmado el 9 de enero en la Región Metropolitana no debe generar alarma, pero sí conciencia. Este episodio revela una vulnerabilidad creciente: la disminución de coberturas de vacunación y la alta movilidad internacional. En salud pública, eliminar una enfermedad no significa que desaparezca para siempre.

El sarampión es una de las infecciones más contagiosas conocidas: una persona puede transmitir el virus a hasta 18 susceptibles, incluso sin contacto directo. El virus permanece activo en espacios cerrados por dos horas. Por eso, la vacunación no es un detalle técnico, sino la principal barrera para evitar reintroducción y propagación.

El riesgo no es hipotético. En 2025, Estados Unidos registró más de 2.100 casos, la cifra más alta en tres décadas, y México reportó miles en estados del norte. Brotes en Europa, Asia y África confirman que el virus circula activamente en varias regiones. Cada viaje internacional puede convertirse en una puerta de entrada. Chile ha mantenido el control gracias a coberturas superiores al 95 %. Cuando ese umbral baja, el virus encuentra espacio para circular. Cada persona no vacunada no solo se expone, sino que debilita la protección colectiva. Las vacunas son seguras, eficaces y esenciales. El verdadero riesgo no está en vacunarse, sino en no hacerlo.

Este caso debe ser un llamado a revisar esquemas, cerrar brechas y reforzar vigilancia. En un mundo interconectado, los virus no reconocen fronteras. Vacunar es proteger, y proteger hoy es la única forma de evitar retrocesos sanitarios.

MARÍA JESÚS HALD

Epidemióloga Facultad de Medicina
U. Andrés Bello

Cinco desafíos urgentes para la Educación Media Técnico-Profesional en Chile

Señor Director:

En Chile, más de 150 mil estudiantes cursan la Educación Media Técnico-Profesional (EMTP), una modalidad que impacta en miles de familias de nuestro país y que concentra el 37% de la matrícula de 3ro y 4to Medio.