

# Preocupa cobertura de vacuna contra el sarampión en Tarapacá

Expertas subrayaron la importancia de mantener el día el calendario de vacunación ante brotes en países vecinos.

José Portales Durán  
 cronica@estrellaiquique.cl

La seremi de Salud declaró que la cobertura de la segunda dosis de la vacuna Tres Vírica, contra el sarampión, rubéola y parotiditis (SRP) a los 36 meses de edad en la región se encuentra en nivel de riesgo, ya que para prevenir brotes se requiere una cobertura mínima del 95%. Al cierre de 2025, la Región de Tarapacá alcanzó una cobertura de 92,8% en la primera dosis, pero solo un 69,6% en la segunda dosis, lo que deja un sector de la población susceptible a contraer la enfermedad.

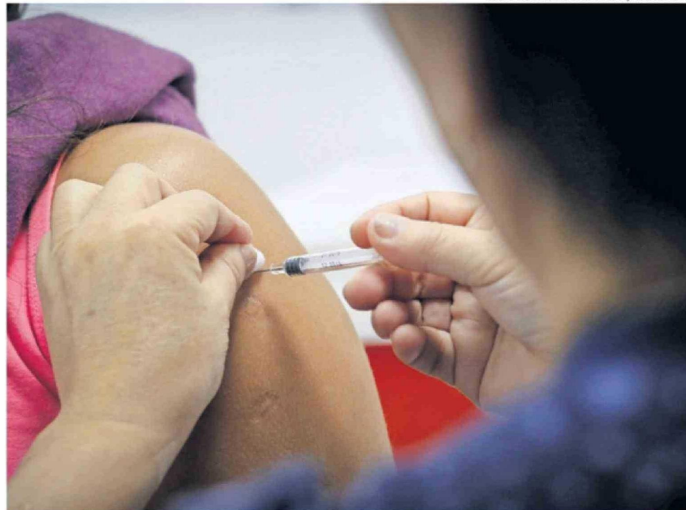
Este escenario regional causa especial atención considerando la condición fronteriza y la situación sanitaria del sur de Perú, que actualmente mantiene alertas sanitarias activas por brotes en los departamentos de Puno y Tacna, lo que abre la posibilidad de registrar casos importados debido al constante flujo migratorio.

Olga López, infectóloga del Hospital Regional de

Iquique, explicó que “el riesgo actual radica en el bajo cumplimiento de los padres que, al no completar el esquema, dejan una protección incompleta”. Además, aclaró que la antigua asociación de la dosis tresvírica con el autismo provino de “datos inventados y desmentidos, por lo que no existen motivos para evitar la inoculación”, la cual también se refuerza en nacidos entre 1971 y 1981 por contar con dosis única.

No obstante, la médico especialista expuso el riesgo sanitario al revisar las cifras. “La cobertura del 92,8% de la primera dosis es adecuada, pero que la cobertura de la segunda dosis sea baja, permite que ese 30,4% sin la cobertura pueda desarrollar sarampión leve”.

También advirtió que el sarampión es altamente contagioso y que todos los síntomas se previenen con la vacuna. “Un paciente puede contagiar a 12 personas, puede producir daño neurocognitivo permanente, neumonía grave, otitis con pérdida de la audición, miocarditis y pane-



LA DRA LÓPEZ, ASEGURÓ QUE EL SARAMPIÓN ES ALTAMENTE CONTAGIOSO.

necefalitis esclerosante subaguda que es tardía y no tiene tratamiento y puede tener como desenlace final la muerte”.

Por su parte, la seremi de Salud, Ximena Muñoz, contó que continúan fortaleciendo las estrategias de puesta al día de esquemas de vacunación, mediante derivaciones permanentes desde controles de niño sano hacia vacunatorios, ade-

más de operativos en jardines infantiles y colegios. “Como seremi de Salud reforzamos de forma enfática el llamado a madres, padres y cuidadores a mantener al día el calendario de vacunación de sus niños y niñas, especialmente considerando el contexto epidemiológico actual del sarampión en países vecinos, razón por lo cual existe el riesgo de la aparición de ca-

sos importados”.

Lautoridad sanitaria explicó que “si el escenario es salir de Chile, todo niño o niña mayor de 6 meses y menor de 12 meses que viaje fuera del país debe recibir una dosis de vacuna SRP (sarampión, rubiola y paperas) con al menos 15 días de anticipación al viaje. Posteriormente, al cumplir los 12 meses, deberá recibir nuevamente

**69,6%**

de cobertura en la segunda dosis de la vacuna Tresvírica registró la región de Tarapacá durante el 2025.

la vacuna correspondiente a su edad, ya que la dosis administrada por viaje no forma parte del esquema regular de inmunización”.

Muñoz, subrayó que los niños que viajen al extranjero y que cuenten sólo con una dosis de vacuna SRP correspondiente a su esquema, deberán recibir una segunda dosis antes del viaje. “Reiteramos la importancia de mantener al día la vacunación contra sarampión, rubéola y paperas, especialmente en niños y adolescentes que viajen a lugares con brotes activos, y así evitar la reintroducción del sarampión en nuestro país. Recordemos que la vacunación continúa siendo la principal herramienta para prevenir enfermedades altamente contagiosas como el sarampión”.