

HOJA DE DATOS DE PAPERAS

Información general

Las paperas son causadas por un virus. Se caracteriza por la inflamación de las glándulas salivales que dura al menos dos días. Los síntomas de las paperas fueron descritos por primera vez por Hipócrates en el siglo V AC.

Signos y síntomas

Los síntomas de las paperas comienzan alrededor de 16 a 18 días después de la infección, e incluyen:

- Inflamación y sensibilidad de una o ambas glándulas salivales, por lo general las glándulas parótidas ubicadas justo debajo de la parte anterior del oído/mandíbula.
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Cansancio
- Falta de apetito

Causas y transmisión

Las paperas se contagian por el contacto directo o la inhalación de pequeñas gotas que contienen el virus. A pesar de que el virus de las paperas se ha encontrado en la saliva desde siete días antes de la aparición de la inflamación de las glándulas salivales y hasta nueve días después, la persona es más contagiosa entre los dos días antes y los cinco días después de la inflamación. Las personas con infección por virus de las paperas pueden no tener síntomas, pero incluso así pueden contagiar la enfermedad a otros.

Factores de riesgo

Aquellos con mayor riesgo de infección por paperas son las personas que no han recibido la vacuna contra las paperas o lo han hecho de forma incompleta. Las personas con contacto cercano y prolongado con un caso de paperas también pueden infectarse, incluso teniendo la vacunación completa.

Complicaciones

Las paperas ocasionalmente pueden causar complicaciones, especialmente en los adultos. Dentro de las complicaciones se incluyen:

- Inflamación de los testículos (orquitis) en los hombres que han llegado a la pubertad; en raras ocasiones esto puede llevar a problemas de infertilidad.
- Inflamación del cerebro (encefalitis)
- Inflamación del tejido que recubre el cerebro y la médula espinal (meningitis)
- Inflamación de los ovarios (oofritis) y/o pechos (mastitis) en mujeres que han alcanzado la pubertad
- Sordera

Pruebas y diagnóstico

Se sospecha por lo general de paperas cuando un paciente tiene los síntomas, especialmente inflamación de las glándulas salivales o parótidas. Para confirmar el diagnóstico, se toma una muestra bucal para detectar el virus. A veces puede examinarse la sangre para detectar anticuerpos, pero este método puede no ser confiable.

Tratamiento

No existe un tratamiento específico para las paperas, y la mayoría de los pacientes se recuperan por completo en unas pocas semanas.

Prevención

La vacuna contra las paperas es la mejor forma de prevenir la infección. Se recomiendan dos dosis de la vacuna contra las paperas, dadas a los 12-15 meses y a los 4-6 años de edad. En los Estados Unidos, se encuentran disponibles dos tipos de vacunas para las paperas:

- MMR – combinación de vacunas para el sarampión, las paperas y la rubeola
- MMRV – combinación de vacunas para el sarampión, las paperas, la rubeola y la varicela

De acuerdo con las regulaciones del Departamento de Salud de Pennsylvania, cualquier persona que asiste o que es personal de una escuela o guardería que tiene paperas debe aislarse de la escuela o guardería durante nueve días desde el comienzo de los síntomas o hasta que se resuelva la inflamación.

Patrones de enfermedad

Antes de la vacunación generalizada, las paperas frecuentemente causaban brotes en personal militar y eran una de las causas más frecuentes de meningitis aséptica (viral) y sordera en la infancia. Los brotes en el siglo 21 se han asociado

principalmente con entornos de mucha gente, como escuelas, colegios o universidades donde el contacto cercano es habitual.

A pesar de que se registran casos de paperas durante todo el año, es más frecuente que aparezcan al finalizar el invierno y la primavera.

Información adicional

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades:

<http://www.cdc.gov/mumps/>

Libro de Epidemiología y prevención de enfermedades prevenibles con vacuna (Pink Book), capítulo de paperas:

<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/mumps.html>

Esta hoja de datos brinda información general. Póngase en contacto con su médico para obtener información clínica específica.

Última revisión/actualización: 8 de junio de 2016