

México ante la epidemia de sarampión: cifras que superan fronteras

Mexico facing the measles epidemic:
Figures that transcend borders

Alfonso Vallejos-Parás^{1a}, David Alejandro Cabrera-Gaytán^{1b}, Lumumba Arriaga-Nieto^{1c}, Porfirio Felipe Hernández-Bautista^{2d}, Leticia Jaimes-Betancourt^{3e}, Gabriel Valle-Alvarado^{1f}, Óscar Cruz-Orozco^{1g}

Resumen

El sarampión constituye una de las enfermedades virales inmunoprevenibles de mayor transmisibilidad, cuya contención depende fundamentalmente de la implementación sostenida de esquemas de vacunación específicos con coberturas poblacionales elevadas. Durante la última década, se ha documentado la emergencia y persistencia de brotes en diversos países de América del Norte y Europa. En México, tras la ocurrencia de casos en 2020, se identificó nuevamente la circulación del virus desde 2024, la cual evolucionó para 2026 hacia un escenario de recrudecimiento epidemiológico con dispersión nacional y casos fatales asociados. El presente editorial analiza el comportamiento epidemiológico del sarampión en Europa, Canadá, Estados Unidos y México, así como las implicaciones que estos datos representan para el contexto nacional. A partir de la revisión de la evidencia disponible y de los hallazgos epidemiológicos identificados, se plantea una reflexión crítica sobre la magnitud y la expansión transfronteriza de esta enfermedad, así como sobre los desafíos emergentes para la salud pública en un escenario caracterizado por el incremento de la movilidad poblacional, particularmente durante eventos masivos de carácter deportivo y periodos vacacionales.

Abstract

Measles is one of the most transmissible vaccine-preventable viral diseases, whose containment depends primarily on the sustained implementation of specific vaccination programs with high population coverage. Over the last decade, the emergence and persistence of outbreaks have been documented in various countries in North America and Europe. In Mexico, following the occurrence of cases in 2020, viral circulation was identified again starting in 2024, evolving by 2026 into a scenario of epidemiological resurgence with nationwide spread and associated fatal cases. This editorial analyzes the epidemiological behavior of measles in Europe, Canada, the United States, and Mexico, as well as the implications that these data represent for the national context. Based on a review of the available evidence and the identified epidemiological findings, a critical reflection is presented on the magnitude and cross-border spread of this disease, as well as on the emerging public health challenges in a scenario characterized by increased population mobility, particularly during mass sporting events and holiday periods.

¹Instituto Mexicano del Seguro Social, Coordinación de Vigilancia Epidemiológica, División de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles. Ciudad de México, México

²Instituto Mexicano del Seguro Social, Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados, División de Aseguramiento de Calidad. Ciudad de México, México

³Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar No. 7, Departamento de Epidemiología. Ciudad de México, México

ORCID: [0000-0003-0972-8295^a](#), [0000-0001-5314-4786^b](#), [0000-0003-0243-768X^c](#), [0000-0002-7190-2883^d](#),
[0000-0003-2524-0572^e](#), [0000-0002-9251-7474^f](#), [0009-0004-7962-2626^g](#)

Palabras clave
Vigilancia Epidemiológica
Vacunación
Sarampión
Sarampión Congénito

Keywords
Epidemiological Surveillance
Vaccination
Measles
Congenital Measles

Comunicación con:

Lumumba Arriaga Nieto

 lumumba.arriaga@imss.gob.mx

 55 5627 6900, extensión 15733

Cómo citar este artículo: Vallejos-Parás A, Cabrera-Gaytán DA, Arriaga-Nieto L, *et al.* México ante la epidemia de sarampión: cifras que superan fronteras. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2026;64 (5):e7430. doi: 10.5281/zenodo.21462603

Introducción

El *sarampión* es una enfermedad viral aguda, altamente contagiosa y prevenible mediante vacunación, que representa una amenaza para la salud pública debido a su elevado potencial de transmisión. Aunque históricamente se ha asociado con la infancia, en la que afecta particularmente a menores de un año, el brote actual demuestra una preocupante letalidad en adultos y riesgos emergentes como el sarampión congénito.^{1,2}

El escenario global

En el 2023, se notificaron 3,973 casos de sarampión y 3 decesos en toda Europa por sarampión;³ al año siguiente se reportaron 35,212 casos y fueron los menores de un año los más afectados con 1175.4 casos por un millón de habitantes; globalmente hubo 24 decesos (22 en Rumania), de los cuales 14 fueron menores de 5 años; y en 2025 se reportaron 7,655 casos de sarampión (5,762 confirmados por laboratorio), y persistieron los menores de un año como los más afectados con una tasa de incidencia de 261.6 casos por un millón de habitantes y 8 defunciones atribuidas al sarampión (4 en Francia, 3 en Rumania y 1 en Países Bajos).⁴ En este contexto epidemiológico, en enero de 2026 la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció que 6 países de la región europea, incluidos España y el Reino Unido, restablecieron la transmisión endémica de la enfermedad.⁴

Por su parte, Estados Unidos reportó 2,288 casos confirmados y 3 decesos en 2025.⁵ En Canadá, de los 5,461 casos registrados ese mismo año, se confirmaron 5,081,⁶ y destacó la identificación de 19 casos de *sarampión congénito* confirmados por laboratorio, de los cuales 2 fallecieron.⁶ Esta es una infección rara que ocurre cuando la madre transmite el virus al feto poco antes del parto, con un alto riesgo de mortalidad para el recién nacido.^{1,2}

El escenario en México

México ha enfrentado un brote de gran magnitud durante 2025 y 2026. En 2025 se confirmaron 6,608 casos con 27 defunciones, mientras que hasta el 12 de mayo de 2026 la cifra se ha elevado a 10,730 casos confirmados y

13 defunciones adicionales. Entre ambos años, los menores de un año han sido los más vulnerables, con una tasa de incidencia de 84.6 casos por cada 100,000 habitantes.⁷

Al analizar estos datos, surgen hallazgos fundamentales:

- De acuerdo con la OMS en los últimos 6 meses a nivel mundial México se ubica como el tercer país con mayor número de casos reportados.⁸
- México presenta una letalidad que merece especial atención en comparación con otras regiones. Durante 2025, la tasa de letalidad en México (0.41%) fue 2 veces más elevada que la de Estados Unidos (0.13%) y la de Europa (0.14%) y hasta 9 veces mayor que la registrada en Canadá (0.04%).^{3,4,5,6,7}
- Canadá detectó casos congénitos ante la epidemia de sarampión⁶ y otros países con transmisión confirmada, incluido México, no han reportado casos congénitos hasta el momento.

Reflexiones finales

Reconocer la situación epidemiológica y su contexto permite comprender mejor la magnitud del problema. Estos datos son relevantes y orientadores, ya que, más allá de las cifras, permiten identificar los principales riesgos y establecer prioridades para la prevención y el control del sarampión.

Los datos no representan cifras aisladas, sino que reflejan brechas en la inmunidad poblacional que han permitido restablecer cadenas sostenidas de transmisión en México. La altísima incidencia en menores de un año⁷ sitúa a México en un escenario de riesgo superior al de otras regiones con mayor infraestructura sanitaria.^{3,4,5,6} La ausencia de casos congénitos reportados en México podría no reflejar una ausencia real del evento, sino posibles limitaciones en la sospecha clínica, detección o vigilancia epidemiológica de esta forma de presentación. Ante el incremento de la movilidad internacional previsto para 2026, fortalecer el programa de vacunación y la vigilancia epidemiológica constituye una medida indispensable para limitar la propagación del virus y reducir la mortalidad asociada.

Referencias

- Barton M, Obiri F, Thampi N. Congenital measles: A rare but life-threatening consequence of Canada's largest measles outbreak. *J Assoc Med Microbiol Infect Dis Can.* 2025;10(3): 216-8. doi: 10.3138/jammi-2025-0711

- Koumba Maniaga R, Bang Ntamack JA, Mints-Mi-Nkama E, et al. Congenital measles: A case highlighting challenges in clinical interventions in a developing country. *Int J Infect Dis.* 2026;163:108215. doi: 10.1016/j.ijid.2025.108215
- European Centre for Disease Prevention and Control. Measles. Annual Epidemiological Report for 2024. Stockholm: ECDC;

2025. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/MEAS-AER-2024-Report.pdf>
4. European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable disease threats report, week 7. Solna, Sweden: ECDC; 7-13 February 2026. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-week-7-2026.pdf>
 5. Centers for Disease Control and Prevention. Measles cases and outbreaks. CDC: May 7, 2026. Disponible en: <https://www.cdc.gov/measles/es/data-research/index.html>
 6. Government of Canada. Measles and rubella weekly monitoring report (2025). Weekly surveillance reports and monitoring maps for measles and rubella. Government of Canada; May 4, 2026 Disponible en: <https://health-infobase.canada.ca/measles-rubella/archive/2025/>
 7. Dirección General de Epidemiología. Informe diario del brote de sarampión en México, 12 de mayo de 2026. México: Secretaría de Salud: 12 de mayo de 2026. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informe-diario-del-brote-de-sarampion-en-mexico-2026>
 8. World Health Organization. Global measles and rubella monthly update. Geneva: WHO; 2025. Disponible en: https://immunizationdata.who.int/docs/librariesprovider21/measles-and-rubella/global-mr-update.pptx?sfvrsn=3547ebab_12