

# Un estudio en sanitarios alemanes concluye que en aquellos con 2 dosis documentadas de triple vírica no es necesario el cribado serológico

21/01/2026

Schieferdecker R, Menting T, Mankertz A et al. Vaccination versus antibody screening for measles immunity in health care workers. *Vaccine* 2025;66:127845

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0264410X25011429>

En Alemania los sanitarios nacidos con posterioridad a 1970 precisan por ley disponer de documentación de haber recibido dos dosis de vacuna triple vírica o disponer de evidencias de seropositividad frente a ese patógeno. Los autores del artículo intentan evaluar las estrategias de vacunación basadas en la serología de sarampión y considerar extenderlas a la rubeola y parotiditis. Para ello entre noviembre 2020 y julio 2021 se evaluó la serología frente a las tres enfermedades en 386 sanitarios con edad media de 31 años que asistieron al Departamento de Salud Laboral para su contratación o para pasar los exámenes de salud periódicos. El 52% refirieron haber padecido sarampión con anterioridad, el 25% documentaron dos dosis, el 23% una dosis y el 53% no documentaron recepción de dosis. Se recogieron variables socio-demográficas y documentación vacunal. Los resultados negativos o equívocos en aquellos que documentaban dos dosis y tenían serologías convencionales implicaron determinación de

anticuerpos neutralizantes. Globalmente la seropositividad IgG frente a sarampión fue del 72%, de manera que se encontró IgG en el 77%, 74% y 61% de los empleados sin, con una o con dos dosis documentadas de vacuna antisarampionosa. Un resultado equívoco se constató en el 9% y uno negativo en el 19%. Entre los que habían recibido dos dosis de vacuna de sarampión el 20% y el 18% eran negativos o con resultados equívocos de ELISA IgG, respectivamente. En estos trabajadores con dos dosis las serologías de anticuerpos neutralizantes mostraron que fueron positivas en el 90% de las muestras IgG ELISA negativas y en 100% de los que eran IgG ELISA equívocos. En los que carecían de antecedentes de vacunación el test neutralizante fue positivo en el 80% y en el 100% de los negativos o de resultados equívocos a ELISA. Los autores concluyen que en los que han recibido dos dosis de vacuna frente a sarampión el ELISA infraestima la protección por lo que en ellos no se precisa serología. Respecto al sarampión, ésta fue coste-efectiva en sanitarios sin o con una dosis documentada, aunque en relación también a rubeola o parotiditis fue más coste-efectiva la vacunación sin serología previa.