

## SERVICIOS DE SALUD

### Información sobre la Tosferina (*Whooping Cough*)

#### **¿Qué es la tosferina?**

La tosferina es una enfermedad bacteriana contagiosa que afecta a las vías respiratorias.

#### **¿Quién contrae la tosferina?**

La tosferina puede infectar a personas de todas las edades, pero es más grave en bebés y niños pequeños.

#### **¿Cómo se propaga la tosferina?**

Las bacterias se propagan por el contacto con las gotas respiratorias de una persona infectada a través de su tos. Por lo general, la exposición ocurre por el contacto repetido entre caras en interiores. La propagación dentro del hogar es común.

#### **¿Cuáles son los signos y síntomas de la tosferina?**

En bebés y niños pequeños, la enfermedad comienza parecida a un resfriado con moqueo, posible fiebre y tos leve pero irritante durante 1-2 semanas. La enfermedad progresa a períodos de tos explosiva que pueden interrumpir la respiración, el comer y dormir, y es comúnmente seguida por vómitos y agotamiento. Después de la tos, los pacientes suelen hacer un sonido fuerte y silbante al luchar para inhalar aire (de ahí proviene el nombre común en inglés "*whooping cough*"). Los períodos de tos severa pueden durar desde varias semanas a dos meses o más. En los niños mayores, los adolescentes y los adultos, los síntomas suelen ser más leves y sin el silbado típico.

#### **¿Cuáles son las complicaciones asociadas con la tosferina?**

En bebés menores de 6 meses de edad, la complicación más común es la neumonía bacteriana (17%) seguida por complicaciones neurológicas como convulsiones (2,1%) y encefalopatía (0,2 %). Pérdida de peso debida a la deshidratación y alteración nutricional también es una complicación de la enfermedad. Más de la mitad de los bebés con tosferina requieren de hospitalización.

#### **¿Qué tan pronto aparecen los síntomas después de la exposición?**

Usualmente, de 7-20 días.

#### **¿Cuándo y por cuánto tiempo es una persona capaz de propagar la tosferina?**

La tosferina es más contagiosa en la etapa temprana de la enfermedad, antes de la aparición de la tos explosiva. La tosferina puede ser propagada hasta tres semanas después de la aparición de los síntomas similares al resfriado o hasta tres semanas después de la aparición de la tos explosiva. El período de propagación se puede reducir a 5 días después del inicio de un curso de 14 días de tratamiento antibiótico adecuado administrado en las primeras etapas de la enfermedad.

#### **¿Existe tratamiento para la tosferina?**

Se recomiendan tres antibióticos para el tratamiento de la tosferina que reducen el período infeccioso. Un curso de 14 días de erythromycin, Trimetoprim/Sulfamethoxazole (TMP/SMX) o clarithromycin es recomendado. Las personas con tosferina deben aislarse hasta que hayan recibido un mínimo de 5 días de un curso de antibióticos de 14 días. No se requiere aislamiento durante los últimos 9 días de tratamiento antibiótico.

### **¿Cómo se puede prevenir la propagación de la tosferina?**

El tratamiento se recomienda para las personas quienes son contactos cercanos (especialmente miembros del mismo domicilio) del caso positivo para prevenir o reducir la gravedad de la enfermedad. Cualquier contacto con un caso que posteriormente desarrolle tos persistente debe hacerse la prueba de tosferina. Casos de tosferina confirmados o sospechados que no reciben los antibióticos apropiados deben aislarse durante 3 semanas.

### **¿Cómo se confirma la tosferina?**

La confirmación se realiza mediante cultivos de laboratorio de un hisopo nasal obtenido durante la etapa temprana de la enfermedad.

### **¿Cómo se puede prevenir la tosferina?**

Se recomienda la inmunización rutinaria de bebés y niños con pertusa acelular (AP por sus siglas en inglés) a los 2, 4, 6 y 15-18 meses de edad con una dosis de refuerzo a los 4-6 años de edad. Se administra en combinación con las vacunas contra la difteria y el tétanos llamadas DTaP. Se estima que la vacuna es 80% eficaz en niños que han recibido al menos 3 dosis, y la protección contra las enfermedades graves es aún mayor. La protección comenzará a disminuir después de unos 3 años. Las personas que experimentan tosferina después de la inmunización generalmente tienen un caso más leve. Actualmente se recomienda la vacuna DTaP para niños de 2 meses a 6 años. La vacuna actual contra la tosferina no debe administrarse a personas mayores de 7 años porque reacciones a la vacuna son más frecuentes. Una vacuna segura y eficaz contra la tosferina acelular para adolescentes y adultos está en desarrollo, pero aún no está disponible.

### **¿La infección pasada por tosferina hace que una persona sea inmune?**

Es probable que la tosferina confirmada otorgue inmunidad. Sin embargo, la duración de la inmunidad a raíz de infecciones pasadas es desconocida.