

¿Qué es la tos ferina (pertusis)?

La tos ferina es una enfermedad bacteriana infecciosa que afecta el sistema respiratorio.

¿Quién se contagia con tos ferina?

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

¿Cómo se contagia la tos ferina?

La bacteria se contagia al tener contacto con gotitas de respiración cuando una persona infectada tose. La exposición usualmente ocurre después de contacto repetido de cara a cara en un lugar cerrado. Es común el contagio doméstico.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la tos ferina?

En bebés y niños pequeños, la enfermedad comienza como una gripe con mucosidad nasal, a veces fiebre baja y tos leve pero irritante durante 1 a 2 semanas. La enfermedad progresa hasta producir crisis de tos explosiva que puede interrumpir la respiración, el comer y dormir y comúnmente es seguida por vómitos y agotamiento. Después de la tos, los pacientes a veces emiten un sonido de respiración profunda como “grito” al tratar de inspirar aire (de ahí el nombre común de “tos ferina”). La crisis grave de tos puede durar por varias semanas hasta dos meses o más. En niños mayores, adolescentes y adultos, los síntomas son usualmente más leves y sin el sonido de silbido típico.

¿Cuáles son las complicaciones asociadas con la tos ferina?

En bebés de menos de 6 meses de edad, la complicación más común es neumonía bacteriana (17%), seguido de complicaciones neurológicas tales como convulsiones (2.1%) y encefalopatía (0.2%). Una complicación de la enfermedad también es la pérdida de peso a causa de trastornos de nutrición y deshidratación. Más de la mitad de los bebés con tos ferina confirmada requieren hospitalización.

¿Cuánto tiempo después de exponerse aparecen los síntomas?

Usualmente de 7 a 20 días.

¿Cuándo y por cuánto tiempo puede una persona contagiar la tos ferina?

La tos ferina es más contagiosa durante la primera etapa de la enfermedad antes del inicio de la crisis de tos explosiva. El contagio de la tos ferina puede durar hasta tres semanas después del inicio de los síntomas parecidos a la gripe o hasta tres semanas después del inicio de la crisis de tos explosiva. El período de contagio puede reducirse a 5 días después de iniciar una terapia con antibiótico adecuado por un período de 14 días y administrado en las primeras etapas de la enfermedad.

¿Hay tratamiento para la tos ferina?

Hay tres tipos de antibióticos recomendados para el tratamiento de la tos ferina que reducirán el período de contagio. Se recomienda un tratamiento de 14 días con eritromicina, trimetropina/sulfametoxazole (TMP/SMX) o claritromicina. Las personas con tos ferina deben ser aisladas hasta que hayan recibido por lo menos un mínimo de 5 días de antibióticos del tratamiento de 14 días. Después de los últimos 9 días del tratamiento con antibióticos no se requiere aislamiento.

¿Cómo se puede prevenir el contagio de la tos ferina?

Se recomienda tratamiento para las personas sanas que están en contacto directo con personas enfermas (especialmente contactos en la casa) para prevenir o reducir la gravedad de la enfermedad. Cualquier contacto sin tratamiento con un enfermo que desarrolle tos persistente deberá someterse a pruebas para detectar tos ferina. Los casos confirmados o sospechosos de tos ferina que no reciban antibióticos adecuados deberán aislarse durante 3 semanas.

¿Cómo se confirma la tos ferina?

La confirmación se hace por medio del ensayo de Reacción en Cadena de la Polimerasa (*Polymerase Chain Reaction* – PCR) o con cultivo de laboratorio de una muestra nasal obtenida durante la primera etapa de la enfermedad. PCR es la prueba de elección para el diagnóstico de laboratorio de la tos ferina.

¿Cómo se puede prevenir la tos ferina?

Se recomienda vacunación de rutina de bebés y niños con la vacuna *acellular Pertussis* (aP) a los 2, 4, 6 y 15-18 meses de edad, con una dosis de refuerzo entre 4-6 años de edad. La vacuna se aplica en combinación con la vacuna contra la difteria y tétano llamada DTaP. Se estima que la eficacia de la vacuna en niños que han recibido por lo menos 3 dosis es de 80%; y la protección es aún mayor contra enfermedad grave. La protección comienza a decaer después de unos 3 años. Las personas que tienen tos ferina después de la vacuna usualmente tienen un caso más leve. La vacuna DTaP se recomienda actualmente para niños de dos meses hasta 6 años de edad. Una vacuna contra la tos ferina acelular segura y eficaz para adolescentes y adultos fue autorizada en el 2005. La vacuna, llamada Tdap, se recomienda de forma rutinaria como una dosis de refuerzo de una sola vez para los niños de 11-12 años de edad. También se recomienda como una dosis de refuerzo de una sola vez para adultos.

¿Una persona que ha tenido antes tos ferina queda inmune a la enfermedad?

La tos ferina confirmada es posible que produzca inmunidad. Sin embargo, se desconoce la duración de la inmunidad de una infección anterior.