



Pertusis (Tos ferina o tos convulsa)

Hoja de datos de la enfermedad

¿Qué es la pertusis?

Pertusis es una enfermedad bacteriana contagiosa que afecta las vías respiratorias.

¿Quién se contagia de pertusis?

La pertusis puede infectar a personas de todas las edades. Es más grave entre los bebés y niños pequeños.

¿Cómo se contagia la pertusis?

Las bacterias se contagian (transmiten) por contacto con gotas de las vías respiratorias de otra persona infectada, a través de la tos. La exposición por lo general ocurre después de un contacto personal repetido en ambientes cerrados. La propagación en el hogar es común.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la pertusis?

Entre los bebés y los niños pequeños, la enfermedad comienza de un modo parecido a un resfriado, con la nariz que moquea, posible fiebre baja y tos leve pero irritante por una o dos semanas. La enfermedad progresa a ataques de tos explosivos que puede interrumpir la respiración, la alimentación y el sueño, y suele ser acompañada de vómitos y agotamiento. Después de la tos, los pacientes pueden hacer un sonido espasmódico o "ululante" al tener dificultades para inhalar aire (por eso el nombre común "tos ferina"). Los ataques graves de tos pueden durar desde varias semanas hasta dos meses o más. Entre los niños más grandes, adolescentes y adultos, los signos y síntomas suelen ser más leves y sin el sonido característico.

¿Cuáles son las complicaciones relacionadas con la pertusis?

Entre los bebés de menos de seis meses, la complicación más común es la neumonía bacteriana, seguida de complicaciones neurológicas como convulsiones y encefalopatía. Aproximadamente la mitad de los bebés con pertusis confirmada requieren hospitalización.

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

Los síntomas suelen aparecer por lo general entre siete y diez días después de la exposición, pero pueden ocurrir a los cinco días y hasta veintiún días después de la exposición.

¿Cuándo y por cuánto tiempo puede una persona contagiar la bacteria que causa la pertusis?

La pertusis es más contagiosa (infecciosa) durante la etapa temprana de la enfermedad, antes del inicio de los ataques de tos explosivos. La propagación de la bacteria que causa la pertusis puede ocurrir hasta tres semanas o más después del inicio de la tos. Este período infeccioso se puede reducir a cinco días después del inicio de un tratamiento adecuado con antibióticos administrados durante las etapas tempranas de la enfermedad.

¿Existe un tratamiento para la pertusis?

Existen cuatro antibióticos recomendados para el tratamiento de la pertusis que disminuirán el período de contagio. Los clínicos pueden elegir uno de estos antibióticos para el tratamiento. Los antibióticos adecuados incluyen azitromicina por cinco días, claritromicina por siete días o eritromicina o trimetoprima/sulfametoxazol (TMP/SMX) por catorce días. Las personas con pertusis deberían estar aisladas de las actividades escolares, laborales o similares hasta que hayan completado al menos los primeros cinco días de una terapia adecuada con antibióticos. Las dosis restantes de antibióticos necesarios se deben tomar según se receten.



¿Cómo se puede prevenir la propagación de la pertusis?

Después de que se ha identificado un caso de pertusis, las personas que han tenido contacto cercano con el caso deberían ser monitoreados de cerca por veintiún días para determinar si desarrollan síntomas o recibir tratamiento con antibióticos para prevenir el desarrollo de la enfermedad. En la actualidad, el tratamiento con antibióticos está dirigido a las personas con contacto en la vivienda, personas en contacto más cercano que corren el mayor riesgo de contraer una enfermedad severa (como bebés de menos de un año) y personas en contacto cercano que pueden propagar la bacteria que causa la pertusis a aquellos en alto riesgo de contraer la enfermedad grave (como mujeres embarazadas en el tercer trimestre del embarazo). Toda persona que esté en contacto cercano que desarrolle síntomas de pertusis debería hacerse un análisis de pertusis y ser tratado con los antibióticos adecuados.

¿Cómo se confirma la pertusis?

La confirmación se logra a través de la prueba de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o por cultivo de laboratorio de una muestra tomada con un hisopo nasal obtenida durante la etapa temprana de la enfermedad. PCR es el análisis elegido para el diagnóstico de laboratorio de la pertusis.

¿Cómo se puede prevenir la pertusis?

La vacunación rutinaria de los bebés y niños con la vacuna de pertusis celular (aP) se recomienda a los 2, 4, 6 y 15 a 18 meses de edad con un refuerzo a los 4 a 6 años de edad. Se da en combinación con las vacunas contra la difteria y el tétano, llamada DTaP. La protección después de la vacunación con aP no es de por vida, pero es muy efectiva durante los años inmediatamente posteriores a la vacunación. Las personas que se contagian de pertusis después de haberse vacunado contra ella suelen tener una enfermedad más leve que las personas que nunca se han vacunado contra la pertusis. Desde 2006, una vacuna de pertusis para adolescentes y adultos, llamada Tdap, se ha recomendado como rutina como un refuerzo de única vez que se administra a los 11 o 12 años. Los adolescentes y adultos que nunca han recibido Tdap deberían recibir una dosis de Tdap lo antes posible. Para prevenir la pertusis entre los bebés recién nacidos, se recomienda que las mujeres embarazadas reciban una dosis de Tdap durante cada embarazo, lo ideal es entre las semanas 27 y 36 de gestación.

¿Haber tenido pertusis previamente hace que una persona sea inmune?

Es probable que la pertusis confirmada proporcione inmunidad. Sin embargo, se desconoce la duración de la inmunidad de una infección anterior.