

# LO QUE USTED DEBE SABER SOBRE LA TOS FERINA

Este documento surge como consecuencia del aumento de casos de tos ferina aparecidos en nuestra comunidad desde 2011. Se trata de medidas avaladas por organismos y sociedades científicas internacionales que le ayudarán a prevenir el contagio a los menores de 12 meses.

## ¿Qué es la Tos Ferina?

- Infección respiratoria muy contagiosa que provoca ataques de tos, producida por una BACTERIA, la *Bordetella pertussis*.
- Puede ser una enfermedad grave en los niños menores de 1 año (especialmente en los menores de 6 meses) porque aún no han podido recibir todas las dosis de vacunas.
- El periodo de incubación (desde que se infecta hasta que empiezan los síntomas) oscila entre 7 y 21 días.



- Un paciente con tos ferina puede contagiar hasta 21 días después de empezar a toser.

## ¿Cómo se trasmite?

- De persona a persona a través de pequeñas gotitas que se expulsan al estornudar o toser o a través de las manos contaminadas por las secreciones respiratorias.
- La enfermedad la transmiten, sobre todo, los niños mayores, los adolescentes y adultos.

## Síntomas de la Tos Ferina

La enfermedad comienza como un catarro común, con:

- Congestión nasal
- Estornudos
- Tos leve

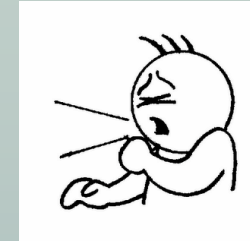
La mayoría de las veces no hay fiebre.

Pocos días a dos semanas después **la tos empeora, especialmente por la noche**, apareciendo:

- Accesos de tos violentos, repetitivos, que dificultan la respiración y pueden dejar al paciente "asfixiado" y/o
- Aparición, tras el acceso de tos, de un fuerte silbido o "gallo" al conseguir respirar y/o
- **Vómitos** tras la tos, generalmente de flemas.
- Durante los accesos las lactantes y niños pequeños pueden presentar **cianosis** facial (color azulado alrededor de la boca) y agotamiento posterior.
- En los bebés pequeños la tos puede ser mínima o faltar.

- Pueden dejar de respirar hasta 20 segundos o más. Es lo que se llama "apnea".

- La aparición de cianosis o apnea obliga a consultar, de forma inmediata, con el Servicio de Urgencias.



- En niños vacunados, adolescentes y adultos la enfermedad puede pasar inadvertida ya que los síntomas pueden no ser tan llamativos y tener, únicamente, tos durante más de 2 semanas.

## Complicaciones:

- Más de la mitad de los menores de 12 meses precisan ingreso hospitalario
- Apneas, hasta el 60%, especialmente en menores de 1 mes.
- Uno de cada 5 bebés y niños tendrán Neumonía
- Otras más raras como convulsiones o daño cerebral
- Incluso la muerte



# LO QUE PUEDE HACER PARA PROTEGER A SU HIJO CONTRA LA TOSFERINA

- ✓ Mantenga a los bebés lejos de cualquier persona con tos o síntomas de resfriado.
- ✓ Si cree que usted o su hijo/a presenta síntomas sugestivos de tos ferina acuda a su médico o pediatra.
- ✓ La tosferina se trata con antibióticos durante 5 días, tanto al “caso sospechoso” como a todas las personas que han tenido un contacto “íntimo” con el paciente, *aunque no presenten síntomas, estén vacunados o hayan pasado la tosferina*: padres, hermanos mayores o menores no vacunados, abuelos, cuidadora de guardería, etc.
- ✓ Las personas diagnosticadas de tosferina y los contactos “íntimos” que tengan tos deberán permanecer AISLADOS, en casa, hasta que cumplan el 5º día de tratamiento. A partir de ese día pueden acudir al colegio, trabajo, etc. Los contactos que no tengan tos, tomarán el antibiótico pero no precisan aislamiento.
- ✓ El haber pasado la enfermedad o estar vacunado no da inmunidad para siempre y se puede sufrir la enfermedad.
- ✓ El tratamiento mejorará los síntomas si no ha transcurrido mucho tiempo desde el inicio de la tosferina. Si no es así, los síntomas pueden persistir hasta 3 meses a pesar del tratamiento.
- ✓ Otras medidas: lavado de manos frecuente (agua y jabón o geles de base alcohólica) y, sobre todo, si entra en contacto con secreciones respiratorias; uso de pañuelos desechables y cubrirse con el codo cuando se tose.

## LA MEJOR ESTRATEGIA PARA EVITAR CONTRAER LA ENFERMEDAD ES LA VACUNACIÓN



- ✓ **Vacune a su hijo/a, de acuerdo con el Calendario Oficial**, a los 2, 4, 6 meses y los refuerzos de 18 meses y 6 años.
- ✓ **“Estrategia NIDO o COCOONING”**: consiste en vacunar con la vacuna difteria, tétanos y tos ferina acelular (Tdpa) **a las madres inmediatamente después del parto y a otros familiares que tengan contacto íntimo con los recién nacidos y niños menores de 1 año de edad**, para protegerlos contra la tos ferina (**padre, hermanos, abuelos, cuidadores y personal sanitario**). Países donde utilizan esta estrategia: Estados Unidos, Alemania, Francia, Australia, Bélgica y Costa Rica.
- ✓ **Vacunación a la embarazada** : Las Autoridades Sanitarias de Estados Unidos aconsejan vacunar con la vacuna acelular (Tdpa), desde finales del año 2011, a todas las mujeres embarazadas en el tercer trimestre (después de la semana 20) para proteger a la madre y al recién nacido. Consideran que la vacuna es segura para ambos.
- ✓ **La vacuna acelular (Tdpa)** contiene *proteínas purificadas de la bacteria*, no gérmenes vivos, por lo que **no puede transmitir la enfermedad**. Es bien tolerada generalmente, aunque puede producir algunos efectos secundarios transitorios como dolor e hinchazón en el sitio de la inyección, fiebre, dolor de cabeza, dolor de las articulaciones y dolores musculares. Pida más información sobre la vacuna a su médico.