

Por:  
**Sara Botero Mesa M.D**  
Médica general  
Laboratorio Clínico VID

**Santiago Estrada M.D**  
Especialista en Microbiología y Parasitología Médicas  
Director general  
Laboratorio Clínico VID

## Aprenda sobre: **Tosferina** (*pertusis*)



### 1 ¿Qué es la tosferina?

Es una enfermedad infecto contagiosa que compromete el sistema respiratorio, producida por una bacteria llamada *Bordetella pertussis*.

La palabra tosferina está compuesta de dos palabras: tos ferina, y estas del lat. tussis - ferina; lo que traduce 'tos de fiera'. Tomado del diccionario de la Real Academia de la Lengua Española.

### 2 ¿Cómo se contagia?



Por ser una enfermedad respiratoria, se contagia por las secreciones respiratorias cuando el paciente tose o estornuda, expele pequeñas gotitas que son las que contienen las bacterias, y estas son inhaladas por la persona que está cerca y de esta forma se contagia.

La mayoría de las veces los bebés y niños muy pequeños que aún no están en guardería, se contagian generalmente de un familiar o un amigo de la familia.

### 3. ¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas aparecen a los 7 a 10 días, después del contacto con el enfermo.

La enfermedad tiene tres momentos clínicos o períodos por los que pasa el paciente:

*Los síntomas aparecen a los 7 a 10 días, después del contacto con el enfermo.*

- **Período catarral:** es el período inicial, se manifiesta como un resfriado común con moquidera, fiebre moderada y tos. Este período dura de 1 a 2 semanas. Ver cuadro.
- **Período paroxístico:** en este período la tos empeora, se presenta en forma exacerbada con accesos de tos muy intensos (paroxismos) con un fuerte silbido al respirar y en ocasiones le produce vómito; la fiebre puede ser leve o no presentarse. Este período dura 1 a 6 semanas. Ver cuadro.
- **Período convaleciente:** en este período la tos se vuelve menos frecuente y menos fuerte; dura de 2 a 3 semanas. La tosferina, puede regresar ante una nueva infección respiratoria. Ver cuadro.



Tomado de:  
<https://www.cdc.gov/pertussis/images/pertussis-timeline-spanish-1g>.

### 4. ¿A quién le puede dar tosferina?

A cualquier persona aún estando vacunada, puesto que la vacuna no tiene una inmunidad muy duradera, sin embargo son los bebés y los niños pequeños a quienes les da más fuerte (ver pregunta 3). A muchos bebés no les dan los síntomas característicos.

### 5. ¿Cómo se diagnostica?

Lo primero y más importante es que el médico es quien sospecha que el paciente pueda tener tosferina y es él quien le ordenará exámenes. La muestra que se le toma al paciente es una muestra respiratoria para la realización de los exámenes.



## 6. ¿Cuándo acudir al servicio de urgencias?

Existen algunos signos de alarma que se deben tener en cuenta: si el bebé o el niño está muy enfermo con ataques de tos prologados y que le inducen vómito, si se pone morado o presenta dificultad para respirar.

## 7. ¿Cómo se trata?

Esta enfermedad respiratoria a diferencia de otras, sí tiene tratamiento con antibióticos, y debe ser el médico quien los prescribe. Es de anotar que se debe iniciar idealmente en el período catarral, (ver pregunta 3) de lo contrario, no se logra el efecto deseado con el antibiótico.

## 8. ¿Cómo se previene?

La mejor forma de prevenir esta enfermedad es con la vacuna, conocida como DPT (Difteria, Pertusis y Tetanos), la cual se aplica a los niños a los 2,4,6 y 18 meses y a los 5 años. Adicionalmente se recomienda un refuerzo a toda mujer embarazada a partir de la semana 26 de gestación, esto con el fin de proteger al recién nacido no solo contra la tosferina, sino también contra Tetanos y Difteria. Adicional a la vacuna todas las personas que han estado en contacto con el paciente que tiene tosferina, deben recibir tratamiento preventivo con antibióticos, para evitar que sigan infectando a otras personas. Todas las personas se deben revacunar cada 10 años.

## 9. ¿Cómo prevenir que un bebé recién nacido contraiga la enfermedad ?

Hay dos estrategias para proteger a los bebés recién nacidos de la tosferina.

- Vacunar a la mujer embarazada con la DPT en cada embarazo, entre las semanas 26 y 36.
- Asegurarse de que todas las personas alrededor del bebé estén al día con sus vacunas contra la tosferina. Estas personas incluyen a los padres, hermanos, abuelos, otros familiares, niñeras y cualquier persona que visita al bebé.



### Páginas consultadas en la web

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/whooping-cough/symptoms-causes>
- <https://www.cdc.gov/spanish/especialesCDC/TosFerina/>
- <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/EsquemasdeVaunaci%C3%B3n.aspx>

### Lecturas recomendadas

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Pertussis In: Atkinson W, Hamborsky J, McIntyre L, Wolfe S, eds. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases (The Pink Book). 11th ed. Washington, DC: Public Health Foundation, 2009. p. 199–216.
- Infant pertussis. Who was the source? *Pediatr Infect Dis J* 2004;23:985-989. Abstract available at [http://journals.lww.com/pidj/Abstract/2004/11000/Infant\\_Pertussis\\_\\_Who\\_Was\\_the\\_Source\\_.2.aspx](http://journals.lww.com/pidj/Abstract/2004/11000/Infant_Pertussis__Who_Was_the_Source_.2.aspx)
- Cherry JD. Pertussis in adults. *Ann Intern Med* 1998;128:646-666. <http://www.annals.org/cgi/content/full/128/1/64#T1> Red Book. American Academic of Pediatric 201

\* Foto de portada: tomado de <https://belzia.com/embarazo/tosferina-en-el-embarazo/>

