

Como vamos en *Salud*

Tos ferina - Boletín epidemiológico

INTRODUCCION Y DEFINICION DE LA TOS FERINA

La infección respiratoria aguda es una enfermedad altamente contagiosa que afecta todos los grupos poblacionales, con mayor carga de morbilidad en la primera infancia.

Entre los tipos de infección respiratoria aguda severa en la primera infancia se encuentra la tos ferina también llamada coqueluche. Esta es una enfermedad objeto de vigilancia epidemiológica y notificación inmediata.

La tos ferina es producida por la bacteria *Bordetella pertussis* (*B. pertussis*), altamente contagiosa, se transmite por las gotas expeditas por la tos y los síntomas respiratorios, se presenta en todos los grupos de edad, afectando en mayor proporción a los menores de 6 meses pues no tienen el esquema de vacunación completo (tres dosis).

La tos ferina tiene un periodo de incubación de 4 a 12 días, posteriormente presentan sintomatología catarral, esta fase se denomina fase catarral o prodrómica y puede durar de una a dos semanas, esta es la fase de mayor contagio y la más difícil de diagnosticar por no diferenciarse de un resfriado común.

Posteriormente se presenta una fase paroxística, con una duración aproximadamente de 2 a 6 semanas, en la que se presentan accesos de tos paroxística, de predominio nocturno y que termina en estridor (silbido con la inspiración), con frecuencia estos accesos de tos pueden producir rubor facial o coloración violácea en los labios (cianosis) y vómito.

Por último se encuentra la fase de convalecencia en la que progresivamente van disminuyendo los síntomas, la duración total de la enfermedad puede ser hasta de tres meses.

“ QUÉ ENCONTRARÁ

Introducción y Definición de la tos ferina

Tos ferina en primera infancia

Comportamiento epidemiológico de la Tos ferina en Cajicá en el año 2025

Prevención de la tos ferina Esquema de vacunación.

Referencias ”

TOS FERINA EN PRIMERA INFANCIA

La tos ferina en menores de 6 meses, quienes no han completado el esquema de vacunas, tres dosis 2, 4 y 6 meses, pueden desarrollar una forma de tos ferina que se denomina tos ferina maligna, definida como falla respiratoria, hipoxemia refractaria e hipertensión pulmonar, presentando una alta tasa de morbi-mortalidad, y que a pesar de las medidas terapéuticas empleadas puede llegar a una mortalidad hasta el 75%. (1)

Se han reportado casos de apnea (pausas respiratorias) y cianosis en el 52,6% de lactantes con tosferina en comparación del 10,5% de los lactantes con virus respiratorio sincitial (VRS).(2)

La transmisión de la tos ferina se da por sus reservorios únicos que son los seres humanos, en las edades adultas la tos ferina puede simular un resfriado común y no ser identificada a tiempo, sin embargo, si es transmitida, especialmente al grupo de edad de mayor riesgo que son los menores de 6 meses, entre menos edad mayor riesgo de presentación de tos ferina maligna.

SALUD

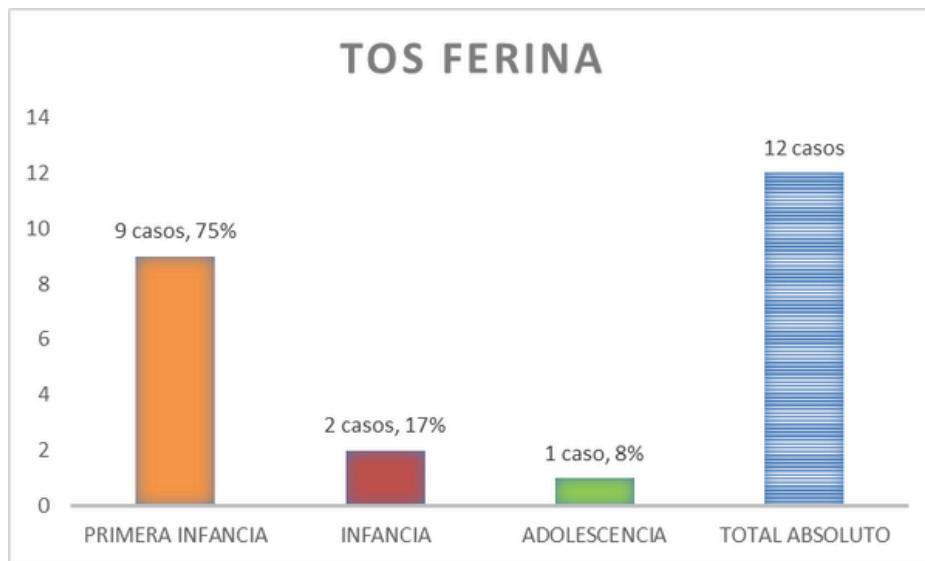
COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LA TOS FERINA EN CAJICÁ EN EL AÑO 2025

En el periodo 2025 se notificaron 12 casos sospechosos de tos ferina.

9 casos en primera infancia, 2 en infancia y 1 en adolescencia, significando esto que un 75% de los casos se presentaron en primera infancia, un 17% en infancia y un 8% en adolescencia.

De estos casos se presentaron 2 casos con resultados positivos confirmados en dos menores de 1 mes de vida, que requirieron hospitalización prolongada en unidad de cuidados intensivos e intubación orotraqueal.

No se presentaron mortalidades por enfermedad respiratoria aguda y/o tos ferina en primera infancia, infancia y adolescencia en el 2025 en el municipio de Cajicá.



PREVENCIÓN DE LA TOS FERINA

Una de las principales estrategias de la prevención de tos ferina, se denomina Estrategia Nido, la cual tiene como objetivo la prevención de la tos ferina en menores de 2 meses dado que no cuentan con primeras dosis de vacunación, se encuentran en un estado de mayor vulnerabilidad para contagio y complicaciones secundarias a la enfermedad.

Los aspectos claves de esta estrategia son:

Disminuir al máximo las visitas al menor de 2 meses que no cuenta con esquema de vacunación, tanto de personas sintomáticas respiratorias como asintomáticas.

Vacunación familiar, todos aquellos cuidadores que van a acompañar a la madre y al menor durante los dos primeros meses, se recomienda vacunación de DPTa, esta vacuna es gratis para la madre gestante, pero los demás familiares deben asumir el costo.

Ambiente seguro, evitar contacto con fumadores, incluso si no fuman dentro del ambiente donde residen el menor, ventilar la vivienda, mantener adecuadas condiciones de higiene, lavado de manos frecuentes, si la madre presenta síntomas respiratorios uso de tapabocas inmediatamente.

La estrategia principal posterior a los 45 días de vida y durante la vida intrauterina para la madre gestante, es la vacunación con DPT o DPT acelular.

SALUD

ESQUEMA DE VACUNACION

Dosis	Esquema actual	Esquema acortado*
Primera	2 meses	1,5 meses
Segunda	4 meses	3 meses
Tercera	6 meses	4,5 meses
Primer refuerzo	18 meses	18 meses
Segundo refuerzo	5 años	5 años

Fuente, Ministerio de salud, 2026

El esquema de vacunación se ajusta en búsqueda de controlar el pico de tos ferina que se está presentando a nivel nacional, se inicia a los 45 días de vida y se continúan las dosis con un intervalo de 6 semanas entre cada dosis. No se modifican las dosis de los 18 meses y 5 años.

En mujeres gestantes también se adelanta la dosis, se aplica a partir de la semana 20 de gestación.

Las vacunas permiten la prevención de la enfermedad, así como la presentación mas severa de la enfermedad en casos de contagio.

Las vacunas Salvan Vidas.

CONCLUSIONES

La tos ferina es una enfermedad transmisible, infecciosa, prevenible, que afecta en su forma más grave a la población de primera infancia en predominio a menores de 4.5 meses dado que no han completado su esquema de vacunación de tres dosis.

La vacunación requerida para alcanzar los niveles óptimos de protección es la vacunación en la madre gestante a la semana 20, y tres dosis a los 45 días, 3 y 4.5 meses de vida.

Restringir las visitas durante los primeros dos meses de vida de los menores, es fundamental para evitar el contagio y propagación de la tos ferina.

REFERENCIAS.

1. Protocolo de Vigilancia en salud pública . Tos Ferina. Subdirección de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública Instituto Nacional de Salud. 2016

2. Álvaro Vázquez Pérez(1), Juan Luis Santos Pérez(1), Leticia Martínez Campos. Tosferina-pertussis (whooping cough). Sociedad Española de infectología pediátrica. 2023.