

**COMISIÓN HONORARIA PARA LA LUCHA ANTITUBERCULOSA Y
ENFERMEDADES PREVALENTES**



Departamento de Inmunizaciones

TOS FERINA (PERTUSSIS)

Enfermedad bacteriana aguda que causa síntomas en la esfera respiratoria. Antes de 1940 era la principal causa de morbilidad y mortalidad infantil en todo el mundo. Actualmente se estima que su incidencia global mundial alcanza a los 60 millones de casos anuales.

AGENTE: Bordetella Pertussis.

RESERVORIO: El hombre

MODO DE TRANSMISIÓN: Por vía aérea, a través de las secreciones respiratorias, especialmente en la fase catarral.

PERIODO DE INCUBACIÓN: 7 días (6 a 12 días).

PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD: El período de mayor transmisibilidad es en la fase catarral inicial, luego la transmisibilidad disminuye gradualmente hasta ser insignificante en unas tres semanas.

Los fármacos antimicrobianos pueden acortar el período de contagio.

SUSCEPTIBILIDAD: Universal.

INMUNIDAD: Dudosa luego de la enfermedad. Se pueden observar casos en personas vacunadas.

CLINICA: Se inicia con síntomas leves del tracto respiratorio superior (etapa catarral), de comienzo insidioso, con tos irritativa que gradualmente se vuelve paroxística. Esta fase dura una a dos semanas y se continúa por un período de tos paroxística donde cada acceso o paroxismo consta de un alto número de toses tan seguidas que la persona no puede inspirar. Luego se produce un silbido inspiratorio característico.

Es muy frecuente que los accesos de tos paroxística sean seguidos de vómitos.

En casos no complicados la enfermedad dura de seis a diez semanas.

Puede afectar a personas de todas las edades, pero existe un claro predominio en las edades pediátricas, y sobre todo en el grupo de 0 a 4 años de edad.

Es una enfermedad particularmente grave durante el primer año de vida.

COMPLICACIONES: Las complicaciones incluyen casos de convulsiones, neumonía, encefalopatía y muerte.

VACUNAS:

La Bordetella Pertussis se aisló en 1906 y en 1925 se anuncian los resultados de la primera vacuna.

Existen dos tipos de vacunas contra la tos convulsa:

- § Vacunas a células enteras
- § Vacunas acelulares

La vacuna de células enteras contiene una suspensión de Bordetella pertussis en fase I muertos.

La mayoría de los países utilizan vacuna a células enteras.

Las vacunas acelulares se preparan con toxina de Bordetella Pertussis inactivada o detoxificada por métodos químicos o técnicas de genética molecular.

Estas vacunas acelulares tienen similar eficacia, menores efectos secundarios pero mayor costo que las preparadas con células enteras.

Se conservan a una temperatura entre 2° y 8° C evitando la congelación aún transitoria porque ésta puede producir pérdida de potencia.

La vacuna pertussis se da combinada con las vacunas contra difteria, tétanos, hepatitis B y haemóphilus influenza tipo B (vacuna pentavalente = DPT-HB-Hib) o con vacunas contra difteria y tétanos (DPT; dpaT)

Calendario:

La vacuna se aplica a partir de los 2 meses de edad.

- 1° dosis - 2 meses de edad (con DPT-HB-Hib)
- 2° dosis - 4 meses de edad (con DPT-HB-Hib)
- 3° dosis - 6 meses de edad (con DPT-HB-Hib)
- 4° dosis - 15 meses de edad, primer refuerzo (con DPT-HB-Hib)
- 5° dosis - 5 años de edad, segundo refuerzo (con DPT)
- 6ª dosis - 12 años de edad, tercer refuerzo (con dpaT)

Antes de cargar la jeringa se debe agitar el frasco.

Dosis: 0.5 ml

Vía de administración: Intramuscular.

Sitio de aplicación: depende de la edad de quien la recibe: vasto externo o deltoides.

Precauciones: El componente pertussis en vacunas a células enteras no se administra más allá de los 6 años de edad.

Efectos adversos: Luego de la vacunación puede presentarse fiebre, irritabilidad, llanto, somnolencia, eritema, inflamación y dolor en el sitio de la inyección.

Debido a que en los niños las convulsiones ocurren a menudo como resultado de diversas posibilidades etiológicas, es dificultoso vincularlos con una inmunización específica. Sin embargo, existe alguna evidencia científica que indicaría que la inmunización con el componente pertussis en vacunas a células enteras se vincula a episodios convulsivos.

Las reacciones secundarias graves, tales como convulsiones, encefalitis y alteraciones de la conciencia constituyen una contraindicación absoluta para futuras dosis de vacuna contra pertussis. En estos casos de continuará vacunando con DT (Vacuna doble bacteriana de primovacunación)

Luego del esquema básico (4 dosis) se registró una eficacia clínica del 70% al 90% en los primeros 3 años.

Se puede administrar simultáneamente con otras vacunas, actualmente en uso.

El niño infectado con VIH sintomático o asintomático debe cumplir con el esquema de vacunación.