



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana



**Materia: Epidemiología II**

**Tema:**

**Vigilancia epidemiológica de brote de Tos ferina**

**Docente:**

**Dr. Cecilio Culebro Castellanos**

**Alumna:**

**Gabriela Gpe Morales Argüello**

**Semestre y grupo:**

**3 B**

## Tos ferina

Es una enfermedad altamente contagiosa que ocasiona una tos violenta e incontrolable que puede dificultar la respiración. La tos ferina o tos convulsiva es una infección de las vías respiratoria altas. Es causada por la bacteria *Bordetella pertussis*.



**Tosferina**  
(Pertussis)

# Contagio

La tos ferina se transmite principalmente de persona a persona por contacto directo con moco o secreciones nasales y de la garganta de las personas infectadas.

## LA TOS FERINA POR ETAPAS

PERIODO	SÍNTOMAS	DURACIÓN
INCUBACIÓN	No suele haber síntomas	1-2 semanas
CATARRAL O DE INICIO	Rinitis, estornudos, lagrimeo, tos leve, seca e irritativa	2 semanas
ESTADO CONVULSIVO	Tos convulsiva, dificultades respiratorias, hemorragias	4-6 semanas
REMISIÓN	La tos remite	1-3 semanas

Periodo de incubación.  
Es de 9-10 días (con un intervalo  
máximo entre 6-20 días).

# Síntomas

## Evolución de la enfermedad: tos ferina

### Semanas

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

**Fase 1:  
Fase catarral**  
*Puede durar de 1 a 2 semanas*

Síntomas: secreción nasal o moqueo, fiebre baja, tos leve ocasional. Altamente contagiosa

**Fase 2: Fase paroxística**  
*Dura de 1 a 6 semanas, puede extenderse hasta 10*

Síntomas: numerosos accesos de tos rápida seguida de un silbido al respirar: vómito y agotamiento después de los accesos de tos (llamados paroxismos).

**Fase 3: Fase de convalecencia**  
*Dura de 2 a 3 semanas; muchas personas son susceptibles a otras infecciones respiratorias*

La recuperación es gradual. Se alivia la tos, pero pueden regresar los accesos de tos.

# Tos ferina

Las personas de todas las edades necesitan la  
**VACUNA CONTRA LA TOSFERINA**



<b>DTaP</b> para niños pequeños	<b>Tdap</b> para preadolescentes	<b>Tdap</b> para mujeres embarazadas	<b>Tdap</b> para adultos
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ 2, 4 y 6 meses</li><li>✓ Entre los 15 y 18 meses</li><li>✓ Entre los 4 y 6 años</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Entre los 11 y 12 años</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Durante las semanas 27 a 36 de cada embarazo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ En cualquier momento para quienes nunca la han recibido</li></ul>



[www.cdc.gov/whoopingcough](http://www.cdc.gov/whoopingcough)

## Brote

Se considerará brote a la aparición de dos o más casos de tos ferina relacionados y que, al menos, uno de ellos sea confirmado.



## Caso clínico

El día 10 de Diciembre en la localidad Santa Rita, Municipio de la Trinitaria, se presentó un paciente masculino de 15 años de edad, con el nombre de Daniel Sanchez López, con los siguientes datos:

1. Estridor inspiratorio
2. Tos paroxística
3. Vómitos provocados por la tos

Por lo que es un caso confirmado de tos ferina.

Además tiene 2 hermanos pequeños que presentan tos.

# Vigilancia epidemiológica

## Objetivo:

- Investigar, detectar y poder controlar brotes de tos ferina

## Criterio:

- Persona que presente tos, durante al menos dos semanas y que también tenga presente alguno de estos tres signos:
  1. Estridor inspiratorio
  2. Tos paroxística
  3. Vómitos provocados por la tos

## Criterio epidemiológico:

- Contacto con un caso de tos ferina confirmado por laboratorio entre 6 y 20 días antes del inicio de los síntomas

## Clasificación:

- Caso confirmado de tos ferina: es aquella persona que cumple con los criterios clínicos y de laboratorio
- Caso probable tos ferina: persona que cumple los criterios clínicos y tiene un vínculo con alguna persona, que ya haya sido confirmado con la enfermedad tos ferina
- Caso sospechoso de tos ferina: persona que cumple los criterios clínicos



- 1. Detección de más casos: hacer una detección de casos sospechosos, haciendo una historia clínica y un examen físico.
- 2. Notificación: esta patología es una enfermedad sujeta de notificación obligatoria, así que debemos de avisar de manera inmediata utilizando la boleta VE 01.
- 3. Reunir a la Comisión de vigilancia, para poder dar inicio a una investigación de casos en la localidad Santa Rita, Municipio de la Trinitaria
- 4. Verificar la ubicación de la vivienda donde se dio el primer caso confirmado, así como también lo de los sospechosos. Y realizar investigaciones a sus alrededores.
- 5. Realizar la visita domiciliaria, utilizando la ficha familiar y protocolo de vigilancia epidemiológica
- 6. Ver la historia clínica del paciente (en el caso de tener sintomatología)

Ministerio de Salud			
<b>Boleta de Notificación Individual de Vigilancia Epidemiológica VE 01</b>			
N° de cédula ó identificación			
Nombre del paciente			
Diagnóstico de notificación			
Diagnóstico específico			
Fecha inicio de síntomas			
	día	mes	año
Fecha de diagnóstico			
	día	mes	año
Sexo	<input type="checkbox"/>	Etnia	<input type="checkbox"/>
	masculino	femenino	
Fecha de nacimiento			
	día	mes	año
Edad cumplida			
	años	meses	días
Nombre del padre, madre o encargado (sólo en caso de < 18 años)			
Residencia			
	Provincia	Cantón	Distrito Localidad
Dirección exacta			
Teléfono de casa o celular			
Lugar de trabajo			
Localización lugar trabajo			
	Provincia	Cantón	Distrito Localidad
Lugar de ocurrencia del evento			
	Provincia	Cantón	Distrito Localidad
Establecimiento que informa			
Nombre del notificador			

- 7. Preguntarle a los demás familiares, si tienen sintomatología y verificar si cumple con la definición del caso confirmado.
- 8. Revisar los carnet de vacunación
- 9. Recomendar a las personas que tienen menos de tres semanas de estar sintomáticas que no deben asistir a la escuela, áreas de trabajo, hasta que no hayan recibido tratamiento antimicrobiano por al menos cinco días
- 10. El caso confirmado de tos ferina usualmente se basa en la historia clínica y el examen físico, la confirmación de laboratorio es particularmente importante en casos de recién nacidos, casos atípicos y en casos modificados por la aplicación previa de la vacuna.

## Vacunas

- La mejor manera de prevenir la tosferina (tos convulsa o *pertussis*) en los bebés, niños, adolescentes y adultos es vacunándose.

## Higiene

Tal como sucede con muchas enfermedades respiratorias, la tosferina se propaga cuando la persona infectada tose o estornuda mientras se encuentra en contacto cercano con los demás, quienes a su vez inhalan las bacterias. Los CDC recomiendan tener buenos hábitos de higiene para prevenir la propagación de las enfermedades respiratorias. Los buenos hábitos de higiene incluyen lo siguiente:

- Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar.
- Botar el pañuelo usado en el cesto de la basura.
- Toser o estornudar en la parte superior del brazo o en el codo, no en las manos, si no se tiene un pañuelo desechable.
- Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón durante por lo menos 20 segundos.
- Usar un desinfectante de manos a base de alcohol si no se dispone de agua y jabón.

P  
R  
E  
V  
E  
N  
I  
C  
I  
Ó  
N

## BIBLIOGRAFÍAS:

Wendelboe AM, Van Rie A, Salmaso S, Englund JA. [Duration of immunity against pertussis after natural infection or vaccination](#)external icon. *Pediatr Infect Dis J*. 2005;24(5 Suppl):S58-61.

[Tos ferina: MedlinePlus enciclopedia médica](#)  
[medlineplus.gov › Página Principal › Enciclopedia médica](#)