

Pertusis (Tos Ferina)

La pertusis puede convertirse en una infección respiratoria seria, especialmente en los bebés. Es causada por una familia de bacterias llamada *Bordatella pertussis*. La pertusis suele causar ataques de tos intensos. A veces se llama tos ferina porque es posible que los niños suenen como “fieras” cuando tratan de respirar después de un ataque de tos. Es posible que los bebés con tos ferina necesiten tratamiento hospitalario.

¿Qué es la pertusis?

La pertusis puede ser una enfermedad seria en la niñez. Cada año, la tos ferina afecta a millones de niños de todo el mundo y causa millones de muertes. Afortunadamente, debido a la existencia de vacunas efectivas, hoy en día la pertusis es relativamente rara en los Estados Unidos y otros países desarrollados.

Sin embargo, es posible que la pertusis se presente incluso en niños vacunados. El síntoma principal es ataques de tos persistente, usualmente precedidos por moqueo y congestión nasal. Los antibióticos pueden mejorar el estado de su hijo y evitarán el contagio de la enfermedad a otras personas. Los familiares y otras personas que estén en contacto directo con un niño con pertusis también deben recibir antibióticos.

¿Cuáles son los síntomas?

La pertusis suele comenzar con los síntomas de un resfriado. Puede que su hijo tenga congestión nasal, a veces con fiebre, estornudos y lagrimeo. Los síntomas del resfriado parecen mejorar después de unos días.

Luego de estos síntomas, su hijo comienza a toser. Una tos seca que se convierte en ataques de tos. Después de un episodio de tos, puede que su hijo suene como “fiera” al tratar de inhalar aire. Los episodios de tos pueden ser seguidos de vómito. Su hijo se sentirá extremadamente cansado después de que haya pasado el episodio de tos.

Los ataques de tos empeoran y son más frecuentes, a veces ocurren cada hora. Los ataques son menos frecuentes e intensos a medida que su hijo se recupera, pero la tos puede durar varias semanas.

Los síntomas pueden diferir en el caso de:

- *Niños que han sido vacunados contra la pertusis.* Los síntomas suelen ser más leves.
- *Bebés con pertusis.* Es menos común que los bebés menores de 3 meses de edad suenen como “fieras”. Es posible que el bebé se atragante o respire con dificultad. Los síntomas pueden durar un mes o más.

- *Niños mayores y adolescentes.* La pertusis puede parecer un resfriado regular, pero a menudo la tos dura más tiempo, por lo general, dos semanas o más.

¿Cuál es la causa de la pertusis?

La pertusis es causada por una bacteria específica llamada *Bordatella pertussis*. Otras bacterias y virus pueden causar ataques de tos similares y otros síntomas.

¿Cuáles son algunas de las posibles complicaciones de la pertusis?

- La pertusis puede ser una enfermedad muy seria, especialmente en los bebés menores de 3 ó 4 meses de edad. Puede que se presente apnea (periodos sin respirar). La pertusis es muy peligrosa en los bebés prematuros.
- Muchos bebés con pertusis necesitan tratamiento hospitalario, y a veces incluso el uso de un respirador mecánico que les ayude a respirar. Aunque es poco común, el paciente puede morir sin el tratamiento apropiado.
- Neumonía (infección de los pulmones) causada por otras bacterias.
- Otras complicaciones pueden estar relacionadas con la tos severa, tales como sangrado de la nariz, neumotórax (aire atrapado en el pecho) o hernias.
- Pueden presentarse otras infecciones, como infecciones del oído medio (otitis media).
- Aunque son relativamente poco comunes, también pueden presentarse convulsiones y otras complicaciones que involucran el cerebro y el sistema nervioso.

¿Qué pone a su hijo en riesgo de sufrir la pertusis?

- *El factor de riesgo principal es no recibir las vacunas apropiadas de la niñez.* La vacuna contra la difteria, la pertusis y el tétanos (DPT) se recomienda para casi todos los niños. Su hijo debe recibir cuatro dosis de la vacuna DPT para cuando tenga 18 meses de edad, y otra dosis entre los 4 y 6 años de edad.
- Los programas de vacunación han reducido el número de casos de pertusis en los Estados Unidos en un 99%. Si bien un niño vacunado puede contraer la pertusis, es muy probable que la enfermedad sea menos severa.
- La bacteria *Bordatella* que causa la pertusis se transmite fácilmente de persona a persona. Si su hijo está infectado, todos los miembros de su familia y cualquiera que esté significativamente expuesto a su hijo puede necesitar tomar antibióticos para prevenir la infección.

- La pertusis ocurre más a menudo entre los meses del verano y principios del otoño.

¿Cómo se diagnostica y trata la pertusis?

- El diagnóstico se basa en los síntomas del niño y se confirma por medio de los exámenes de las mucosidades de la nariz y de la garganta. Un hematocrito también puede ayudar con el diagnóstico.
- Los bebés con pertusis, especialmente los menores de 3 meses, a menudo necesitan un tratamiento hospitalario. Aunque el bebé se vea bien entre los ataques de tos, la pertusis puede ser peligrosa porque puede presentarse apnea (periodos sin respirar).
- Es necesario un *tratamiento hospitalario*:
 - Si los ataques de tos de su hijo son intensos.
 - Si la piel de su hijo comienza a ponerse azul durante los ataques. Esto se llama cianosis y significa que su hijo no está recibiendo suficiente oxígeno. **¡Esta es una emergencia!** Llame al 911 u otro número de emergencia.
 - Si su hijo no se recupera o permanece extremadamente cansado después de un ataque de tos. Sonar como “fiera” es un buen signo; significa que su hijo tiene la fuerza suficiente para recobrar la respiración después de un ataque.
 - Si su hijo está inconsciente (no sólo cansado) después de un ataque.
 - En el hospital, su hijo puede necesitar oxígeno extra para evitar complicaciones relacionadas con niveles inadecuados de oxígeno. En raras ocasiones, puede que se necesite un respirador mecánico (una máquina para respirar) si su hijo tiene mucha dificultad para respirar.
- *Antibióticos*. Si es definitivo o posible que su hijo tenga pertusis, recibirá un antibiótico para matar la bacteria *Bordetella*. El antibiótico que suele recetarse es la eritromicina, pero es posible que su médico escoja otra medicina. Es posible que se usen antibióticos adicionales si existe una posibilidad de que su hijo esté desarrollando una neumonía causada por otra bacteria.
- *Aislamiento*. Su hijo debe estar en aislamiento durante 5 días desde que se inicia el tratamiento con antibióticos para evitar que la infección se transmita a otras personas.

Puede que las visitas de la familia sean limitadas si su hijo está en el hospital. Esto se hace para prevenir cualquier posibilidad de transportar el germen por el hospital y fuera de él.

- *Los familiares también necesitan tratamiento*. Dado que la bacteria *Bordetella* se transmite fácilmente, usted u otros miembros de su familia también deben recibir tratamiento con antibióticos. Asegúrese de tomar toda la cantidad de antibióticos recetada. Es posible que se recomienden vacunas adicionales para los niños pequeños. Si su hijo ha estado en contacto directo con otros niños o adultos, especialmente en la guardería o la escuela, es posible que ellos también necesiten tratamiento.
- *Cuidados en el hogar*. Si su hijo está lo suficientemente bien para ser tratado en el hogar o para ser dado de alta del hospital, usted recibirá instrucciones detalladas para su cuidado, que incluirá hacer un registro de los ataques de tos de su hijo para asegurarse que esté mejorando. Debe eliminar el cigarrillo y todas las fuentes de irritación que haya en el aire. Mantenga su hogar tan calmado como sea posible porque la estimulación excesiva puede desencadenar los ataques de tos.

¿Cuándo debo llamar a su consultorio?

Cuando esté cuidando a su hijo con pertusis en el hogar, llame a nuestro consultorio inmediatamente si se presenta alguno de los siguientes síntomas:

- La pertusis de su hijo parece empeorar (los ataques de tos son más frecuentes y intensos) en vez de mejorar.
- Su hijo presenta otro episodio de fiebre o respiración rápida o ruidosa. Estos pueden ser signos de neumonía.
- Su hijo presenta cualquier otro síntoma nuevo, como dolor de oído.

¡Las siguientes situaciones son emergencias! Llame al 911 u otro número de emergencia si:

- Su hijo deja de respirar.
- Parece que su hijo tiene problemas para recuperarse después de un ataque de tos, especialmente si la piel se vuelve azul.
- Su hijo está inconsciente o confundido después de un ataque de tos.