

# TOS FERINA EVENTO 800

# EPIDEMIOLOGÍA TOS FERINA EVENTO 800

En Diciembre de 2024 se presentaron dos casos confirmados de Tos ferina en un menor de 29 días y un adulto en el municipio de Samaniego.

En Junio 2025 se confirma 1 caso de tos ferina en el Municipio de Ipiales.



# TOS FERINA EVENTO 800

EN  
NARIÑO  
LA SALUD  
COMIENZA  
CON UNA  
VACUNA

## Tosferina - Bordetella pertussis

### Modo de transmisión B. pertussis

Persona a persona - gotas.  
contacto directo - secreciones

**Altamente contagiosa**

### Reservorio: Humanos únicos

huéspedes

B. pertussis.

Adolescentes-adultos reservorio: fuente  
infección lactantes

**Fases:** Catarral , Paroxística, Convalecencia

**Período de incubación:** 7 a 10 días (4 y 21 días)

**Período de transmisibilidad:** Muy contagiosas  
fases catarrales y 2 semanas tos (21 días)

**Cultivos positivos varias semanas:**  
contagiosos períodos más prolongados

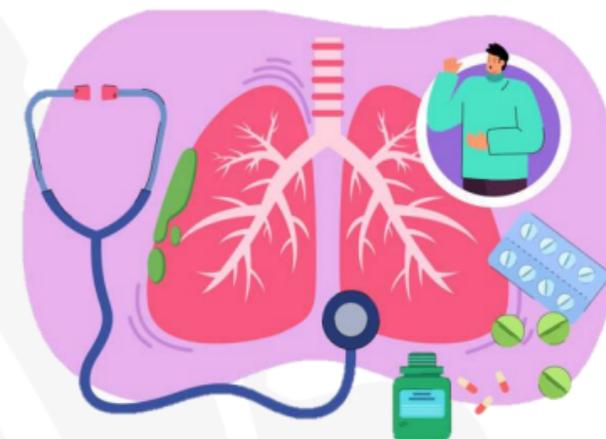
### Tasas de ataque secundario

Contactos familiares susceptibles

90%

50% a 80% en los ámbitos escolares.

Miembros familia fuente de infección  
a lactantes



# TOS FERINA EVENTO 800

**La fuente de infección para los RN y lactantes en el 75% de los casos son los mismos miembros de la familia**

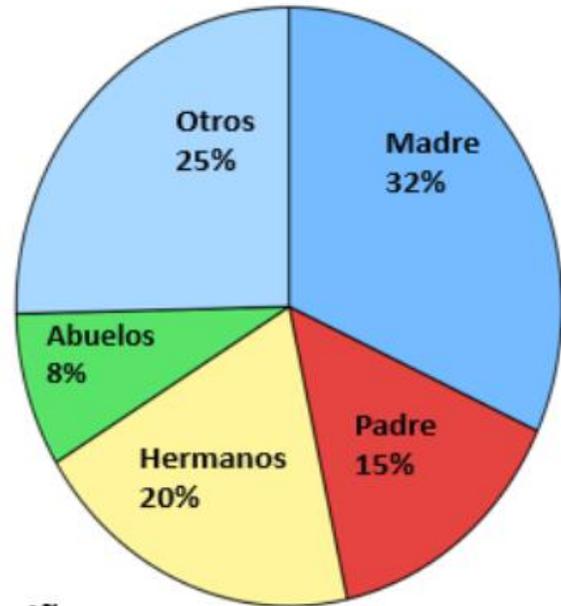
COMIENZA  
CON UNA  
VACUNA



20% Otros Adultos



33% Otros niños



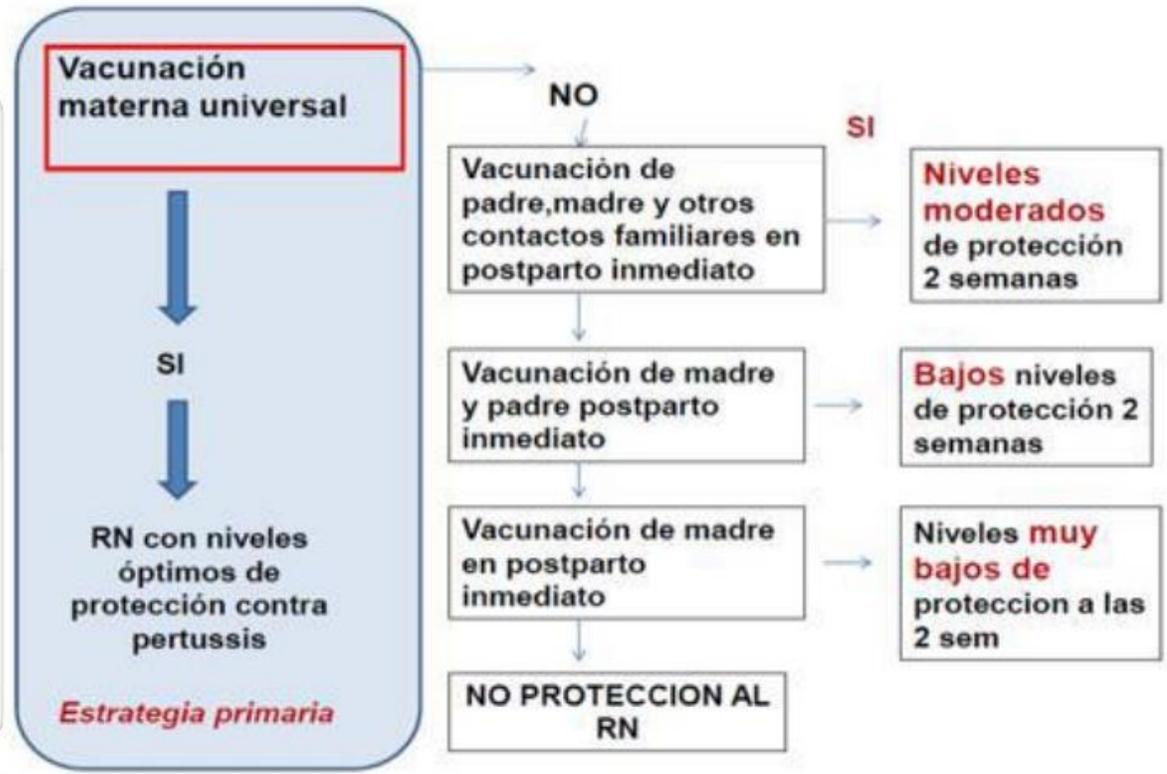
47% Mamá o Papá



# TOS FERINA EVENTO 800

EN NARIÑO  
LA SALUD  
COMIENZA  
CON UNA  
VACUNA

## Estrategia primaria prevención Tosferina



# TOS FERINA EVENTO 800

EN  
NARIÑO  
LA SALUD  
COMIENZA  
CON UNA  
VACUNA

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

### **Población gestante:**

Vacunación con TdaP a partir de la semana 26 de gestación, y en caso de lugar rural disperso desde la semana 20.



### **Para los niños y niñas:**

La vacuna Pentavalente se aplica a los 2, 4, 6 y 18 meses y DTP a los 5 años de vida.



# DEFINICIÓN SIVIGILA TOS FERINA EVENTO 800

Tabla 2. Definiciones operativas de caso para Tos ferina

Aspecto	Descripción
Caso probable	<b>Menores de 3 meses:</b> Todas las infecciones respiratorias agudas con al menos uno de los siguientes síntomas: accesos de tos (tos paroxística), estridor, apnea, cianosis, <b>vómitos por acceso de tos.</b>
	<b>Menores de 3 meses a 12 años:</b> Tos paroxística intensa de cualquier duración acompañada por estridor o, en ausencia de un diagnóstico más probable, todas las infecciones respiratorias agudas con tos que dure más de 7 días y uno o más de los siguientes síntomas: tos paroxística, estridor, vómitos por acceso de tos.
	<b>Mayores de 12 años:</b> Todas las infecciones respiratorias con tos que dure más de 14 días, independientemente de la presencia de tos paroxística, expectoración o vómitos por acceso de tos.
Caso confirmado por laboratorio	Caso con resultado de cultivo o PCR positivo para <i>Bordetella pertussis</i> .
Caso confirmado por nexoepidemiológico	Caso que está epidemiológicamente relacionado en forma directa a un caso confirmado por laboratorio.
Caso confirmado por clínica	Caso que no tiene muestra o que tiene muestra con fallas en el proceso de recolección, conservación o procesamiento, en el cual no se pudo demostrar la asociación epidemiológica con un caso confirmado por laboratorio. Este caso requiere unidad de análisis.
Caso descartado	Caso con resultado negativo en cultivo* o PCR para <i>Bordetella pertussis</i> .  En casos donde el resultado del cultivo sea negativo y los informes paraclínicos indiquen un conteo de leucocitos de entre 15,000 a 100,000 mm <sup>3</sup> en la fase catarral, o de 30,000 a 40,000 mm <sup>3</sup> en la fase paroxística, acompañados de una linfocitosis del 60 % al 80 %, se recomienda llevar a cabo un análisis epidemiológico más detallado para determinar la clasificación final del caso.

# CARACTERÍSTICAS TOS FERINA EVENTO 800

**Tabla 1. Características de la Bordetella Pertussis y la enfermedad**

Aspecto	Descripción
<b>Agente etiológico</b>	<i>Bordetella Pertussis</i> : cocobacilo gramnegativo que mide entre 0,2 y 0,5 $\mu\text{m}$ de diámetro y entre 0,5 -2,0 $\mu\text{m}$ de largo
<b>Modo de transmisión</b>	A través de gotas producidas al toser o estornudar, así mismo por el contacto directo con las secreciones respiratorias de una persona infectada, las bacterias colonizan solo las células ciliadas de la mucosa respiratoria y se multiplican rápidamente.
<b>Periodo de incubación</b>	Entre 6 y 10 días, con un rango de 4 a 21 días.
<b>Susceptibilidad</b>	La susceptibilidad en Personas no inmunizadas es universal, las mayores incidencias se registran en lactantes y escolares, sin embargo, la enfermedad puede presentarse en adolescentes y adultos.  Se observa una tasa de ataque secundaria del 90 % en los contactos familiares que no son inmunes.
<b>Periodo de transmisibilidad</b>	Especialmente trasmisible en la fase catarral (Puede durar de 1 a 2 semanas).  Puede tener niveles más bajos de infectividad alrededor de la tercera semana en quienes no han recibido tratamiento antibiótico.
<b>Reservorio</b>	Los humanos son los únicos hospederos conocidos.

# CIE 10 TOS FERINA EVENTO 800

Tabla 5. CIE-10 del evento de Tos ferina

Diagnóstico	CIE 10
Tos ferina debida a <i>Bordetella pertussis</i>	A370
Tos ferina debida a <i>Bordetella parapertussis</i>	A371
Tos ferina debida a otras especies de <i>Bordetella</i>	A378
Tos ferina, no especificada	A379

# LABORATORIO TOS FERINA EVENTO 800

CUPS: 901202 cultivo de bacteria Bordetella pertussis

TIPO DE MUESTRA: Aspirado Nasofaríngeo (escobillón)

La muestra no se procesa en las instalaciones, se envían a Laboratorio Departamental de Salud.

**GRACIAS**