

## BROTE DE TOS FERINA EN GIPUZKOA

J Artieda<sup>1</sup>, M Yagüe<sup>2</sup>, L Arriola<sup>1</sup> Luis D Piñeiro<sup>3</sup>, Y Salicio<sup>3</sup>, M Dorronsoro<sup>1</sup>

1. Unidad de Epidemiología de la Subdirección de Salud Pública de Gipuzkoa.

Avenida de Navarra 4. 20013 Donostia- San Sebastián. Teléf. 943022758. [epidem2-san@gv-jv.es](mailto:epidem2-san@gv-jv.es)

2. Servicio de Medicina Preventiva, Hospital Universitario Cruces, Baracaldo, Bizkaia

3. Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Donostia-Instituto Biodonostia, San Sebastián

**INTRODUCCIÓN:** la tos ferina es una infección bacteriana del tracto respiratorio causada por *Bordetella pertussis*. Se transmite por gotas y es muy contagiosa. La presentación clínica varía con la edad y los antecedentes de vacunación. Es potencialmente peligrosa, sobre todo en niños menores de un año. En 2010 en Gipuzkoa se registraron 2 casos de tos ferina y en 2011 un total de 134.

**OBJETIVO:** exponer las características de un brote de tos ferina ocurrido en Gipuzkoa durante el periodo 2011 así como las medidas de control establecidas.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** como fuentes de información las enfermedades de declaración obligatoria y el sistema de información microbiológica y se realizó un estudio descriptivo.

**RESULTADOS:** durante 2011 se presentaron en Gipuzkoa 134 casos de tos ferina, 50% hombres y 50% mujeres y mediana de edad de 6 años con el rango de 13 días a 86 años. La distribución por grupo de edad: 27(20%) < de 1 año, 38 (28%) de 1 a 5 años, 23 (17%) de 6 a 14 años, 32 (24%) entre 15 y 44 años y 14 (10%) > de 45 años. La clínica fue tos pertusoide en el 100% y en lactantes otros síntomas acompañantes como apnea y estridor inspiratorio. El 60% de los casos presentaron PCR positiva para *Bordetella pertussis*. 12 lactantes todos menores de 4 meses precisaron de ingreso hospitalario y la evolución de la totalidad de casos fue favorable. En relación a la situación vacunal, no se conoce esta situación en el 7% y de los que se conoce: el 18% no estaban vacunados y el 82% sí. De los 19 no vacunados (12 eran niños y 7 adultos). En un 60% de los casos la fuente de infección fue la familia, en un 11% compañeros escolares y familia, en un 8% se presentó en un grupo de deportistas y sus convivientes y el resto nexos sociales y poblacionales.

**MEDIDAS ADOPTADAS:** ante sospecha de caso se recomienda aislamiento, recogida de muestra faríngea y estudio de contactos. Ante caso confirmado tratamiento antibiótico con macrólidos y quimiprofilaxis a contactos estrechos vulnerables.

**CONCLUSIÓN:** el 18% de casos eran sujetos no vacunados. Se sabe que la protección de la vacuna se desvanece con los años por lo que, son los adultos jóvenes una fuente importante de contagio para la población infantil vulnerable. Sería deseable en situación de brote que, ante una persona que presente tos persistente se sospeche el diagnóstico y se realice el tratamiento precoz.