



Gobierno de  
**CALDAS**

**PRIMERO  
LA GENTE**



*Territorial*  
Dirección Territorial de Salud de Caldas

# Informe de evento Tosferina

## Código 800




## 2022

Enfermedades Inmunoprevenibles  
Vigilancia en Salud Pública  
Dirección Territorial de Salud de Caldas

[observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co](mailto:observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co)



GCC  
ISO 9001  
CERTIFICADO  
Certificate No.  
LAT-0915

 (6) 880 1620  Carrera 21 # 29-29  [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

Gobierno de  
**CALDAS****Territorial**  
*Dirección Territorial de Salud de Caldas*

## Tosferina

### **Créditos**

JORGE RUBIO JIMÉNEZ  
Director General

*NORBERTO* LUIS SEPULVEDA  
Subdirector Salud Pública

### **Elaboró**

YESICA NATALIA MONCADA LARGO  
Enfermera de Vigilancia en Salud pública  
[vigilancia.inmunoprevenibles@saluddecaldas.gov.co](mailto:vigilancia.inmunoprevenibles@saluddecaldas.gov.co)

### **Revisó**

NATALIA ANDREA ALZATÉ BEDOYA  
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

### **Aprobó**

*CLAUDIA PATRICIA NARVÁEZ* AVELLANEDA  
Coordinadora Observatorio Social

Dirección Territorial de Salud de Caldas,  
Manizales. Carrera 21 No. 29-29

## 1.INTRODUCCIÓN

La tosferina es una infección respiratoria aguda causada por un agente bacteriano denominado *Bordetella Pertussis*; en la primera etapa los signos y síntomas más frecuentes son rinorrea, tos, fiebre y en ocasiones apnea en los lactantes, seguido de una etapa secundaria que cursa con paroxismos (accesos de tos), vómitos y astenia después de la tos.

Existen otras especies del género *Bordetella* que pueden causar infecciones similares como la *B. parapertussis*, *B. holmessi* y la *B. bronchiseptica*, esta última conocida como un patógeno animal que ocasionalmente puede infectar a personas inmunocomprometidas. Es altamente contagiosa, los síntomas son ocasionados por las toxinas que libera el microorganismo cuando invade el epitelio ciliado respiratorio, afectando el árbol traqueo bronquial de individuos susceptibles.

La frecuente inespecificidad de las manifestaciones de la enfermedad dificultan la sospecha clínica; se han identificado otros agentes causales como virus y bacterias que pueden causar cuadros similares a la tosferina (síndrome coqueluchoide), los agentes comúnmente asociados a este síndrome incluyen: *Mycoplasma Pneumonie*, *Chlamydomphila pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*, *Bordetella parapertussis*, Adenovirus, Virus de influenza, Parainfluenza, Virus sincitial respiratorio, Citomegalovirus y Virus Epstein Barr.

En la actualidad la tosferina se considera una enfermedad endémica de distribución mundial afecta a todos los grupos de edad, los adolescentes y adultos son importantes reservorios a partir de los cuales esta puede transmitirse a los lactantes, la principal medida de control es la prevención primaria mediante la inmunización activa empleando la vacuna DPT (Difteria, Tétanos y Tosferina)

### Comportamiento del evento en el mundo

La tosferina es una enfermedad de distribución global con ciclos de brotes cada tres a cinco años; con altas tasas globales de hospitalización, complicaciones y muertes, especialmente en niños menores de dos meses.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que cada año se presentan entre 20 y 40 millones de casos y 300 000 muertes relacionadas; el 90 % de estas muertes en países de bajos ingresos.

En todas las regiones en 2020 un alto número de menores no recibió las primeras dosis



**Gobierno de CALDAS**

**PRIMERO LA GENTE**



**Territorial**  
Dirección Territorial de Salud de Caldas

de vacunas vitales debido a la pandemia por COVID-19. Las interrupciones de los servicios de inmunización se generalizaron en 2020, siendo las regiones de Asia sudoriental y del mediterráneo oriental, las más afectadas. A comparación con el 2019, 3,5 millones de niños, no recibieron su primera vacuna contra la difteria, el tétanos y la tosferina (DPT)

## Situación epidemiológica en las Américas

En la Región de las Américas, para el 2019 la cobertura de vacunación con DPT fue del 84%; sin embargo, se presentó una caída de 12 puntos porcentuales en la cobertura regional de la tercera dosis de la vacuna DPT entre el 2010 y el 2019. A pesar del avance en las coberturas de vacunación, entre 2015 y 2019 en América se reportaron 120 609 casos siendo el reporte de 2019 el más bajo de los últimos años con 7 516 casos con una reducción del 68,2 % con relación al 2018 cuando se reportaron 23 638 casos.

Respecto de las muertes en los últimos cinco años el número de casos ha superado la cifra de muertes registradas por otras enfermedades inmunoprevenibles.

## Situación epidemiológica en Colombia

En Colombia se cuenta con registro de coberturas desde 1980, año en el cual se observó una cobertura con DPT3 del 15 % con una incidencia de 28,5 % casos por 100 000 habitantes; de tal forma que la morbilidad y la mortalidad fueron disminuyendo a medida que aumentaban los coberturas en vacunación, y aunque se han presentado años en los cuales la incidencia y la letalidad ha superado lo esperado como lo fue en el 2012 llegando a registrarse 8,5 casos por 100 000 habitantes la más alta desde 1987 (10,2 casos) y 75 muertes lo cual dio paso para la introducción de la vacuna TdaP para población gestante en el país en el 2014, con una cobertura inicial de 54,1 % y una reducción paulatina de muertes por tosferina.

En 2019 se notificaron 4 541 casos probables de tosferina al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila), con un promedio de 87,3 casos por semana. La incidencia nacional fue de 0,68 casos por 100 000 habitantes en población general; en menores de cinco años la incidencia fue de 6,1 casos por 100 000 menores. La letalidad fue de 3,6 % en población general.

El grupo de edad con más casos confirmados en 2020 fueron los lactantes de dos a tres meses con un 35,6 % (26), seguidos de los menores de dos meses con 27,4 % (20), en personas mayores de 15 años se reportaron tres casos confirmados que correspondieron a un 4,1 % (17).



(6) 880 1620



Carrera 21 # 29-29



[www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

GCC  
ISO 9001  
CERTIFICADO  
Certificate No.  
LAT 0015

## 2. OBJETIVOS

El objetivo principal de este informe es dar cuenta del comportamiento de la vigilancia integrada de tosferina en Caldas hasta la semana epidemiológica 52 del 2022.

Detectar y confirmar los casos de tosferina en el departamento de Caldas con el fin de orientar las medidas de intervención, mitigación y control.

### 2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir en términos de variables de persona, tiempo y lugar el comportamiento de los casos notificados de tosferina.
- Realizar seguimiento y evaluar los indicadores establecidos para el evento de tosferina.
- Detectar y caracterizar oportunamente los brotes de tosferina en el territorio nacional.

## 3.MATERIALES Y MÉTODOS

El informe epidemiológico de tosferina se fundamentó en la descripción de su comportamiento teniendo como ejes fundamentales las variables de tiempo, lugar y persona. Para la variable persona, se hizo análisis por edad, el régimen de afiliación, área de procedencia, grupo étnico, grupo poblacional y datos clínicos, entre otros.

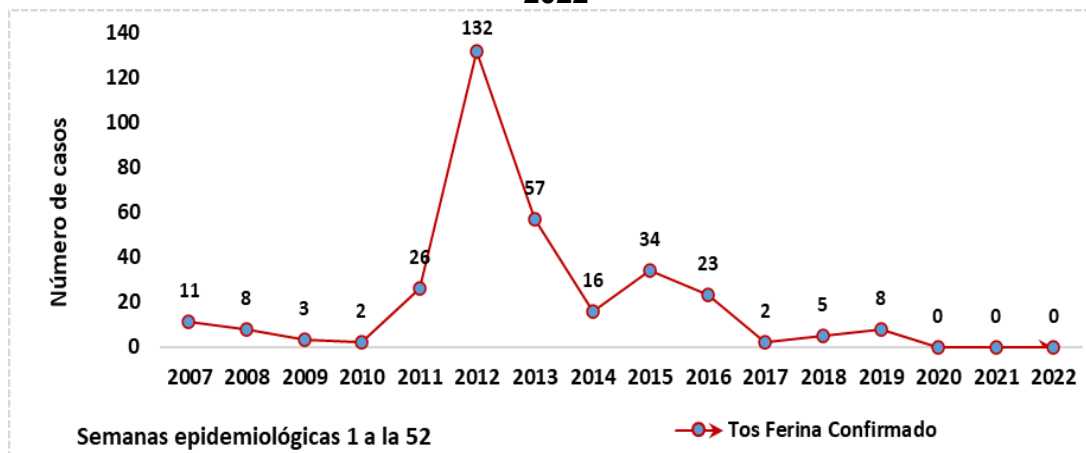
También se incluyeron en este informe los indicadores definidos para la vigilancia integrada de tosferina.

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del Sivigila individual, Caldas 2022 que es de manejo específico de estos eventos.

## 4.HALLAZGOS

En el departamento de Caldas para el año 2022, se notificaron oportunamente al sistema de vigilancia epidemiológica 6 casos sospechosos de tosferina, los cuales fueron descartados con ajuste 6 por resultado negativo en laboratorio clínico. (Ver grafico1)

**Grafica 1. Incidencia de casos nuevos detectados de Tosferina en, Caldas, 2007 – 2022**



Fuente: Sivigila

Las investigaciones de campo se realizaron oportunamente en las primeras 72 horas de notificado el caso en el 66,67% de los municipios de igual manera se realizó el seguimiento y búsqueda de contactos.

**Tabla 1. IEC casos sospechosos Tosferina 2022**

Municipios	Casos Notificados	Casos con investigación de campo oportuna	% Casos con investigación de campo oportuna
LA DORADA	2	0	0
MANIZALES	1	1	100
NEIRA	1	1	100
SAMANA	1	1	100
VILLAMARIA	1	1	100
<b>CALDAS</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>66,67</b>

Fuente: Sivigila

## 5.DISCUSIÓN

Por su pertinencia se continua con el análisis propuesto para el informe anual de eventos inmunoprevenibles 2022, la vigilancia de los eventos inmunoprevenibles presenta metas relacionadas con un número mínimo de casos notificados como sospechosos.

Garantizar la realización de los ajustes necesarios al Sivigila de acuerdo con los resultados de laboratorio, investigaciones epidemiológicas de campo y las búsquedas activas institucionales, comunitarias y las acciones de control por vacunación.

## 6.CONCLUSIONES

- Para el año 2022 no se presentaron casos positivos de Tosferina en el departamento de Caldas,
- Para el evento “Tosferina” se observa que no se presentó incidencia en el periodo analizado
- Se debe intensificar la búsqueda de los casos de los eventos de inmunoprevenibles, con el fin de confirmar que no se esté presentando un subregistro de los mismos.

## 7.RECOMENDACIONES

Entre las recomendaciones que se dan a las entidades territoriales están:

- La mejor manera de prevenir la tosferina en los bebés, niños, adolescentes, mujeres embarazadas y adultos es la vacunación. Realice el monitoreo rápido y evaluación de cobertura de vacunación de manera periódica.
- Se recomienda que el personal de salud y vigilancia conozca las circulares, protocolo del INS, guías clínica y guía de laboratorio de tosferina.
- Se recomienda el monitoreo de indicadores de vigilancia de manera regular de los municipios de su jurisdicción, se podrían identificar áreas específicas del sistema de vigilancia y notificación que necesitan mejoras.
- Se Identifiquen los factores de riesgo para su entidad territorial: poblaciones vulnerables (indígenas), municipios con bajas coberturas de vacunación, menores con esquema incompleto de vacunación.
- Todo caso probable de tosferina debe contar con una muestra para el diagnóstico de la enfermedad y una investigación epidemiológica de campo. No esperar un resultado para desplegar acciones de control.
- El proceso de vigilancia deberá orientar acciones inmediatas relacionadas con los

casos probables de tosferina, a fin de determinar la presencia de un posible brote o casos aislados y determinar la fuente de infección para focalizar las acciones de control pertinentes. Todos los casos deben generar acciones individuales y acciones colectivas para garantizar una adecuada vigilancia epidemiológica del evento.

## 8. BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. Poliomieltis. [Internet] 2019. Fecha de consulta: 04 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/poliomieltis>.
2. Organización Mundial de la Salud. Directrices de apoyo sobre el cambio de la OPV trivalente a la OPV bivalente: “el Switch”. [Internet] 2015 Fecha de consulta: 04 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/node/69309>
3. Ministerio de Salud y Protección Social. Decreto 780 de mayo 6 de 2016 por medio del cual se expide Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. [Internet] 2016. Fecha de consulta: 04 de mayo de 2023. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf)
4. Organización Mundial de la Salud. Reglamento Sanitario Internacional 2005. Tercera Edición. 2016. [Internet] 2016. Fecha de consulta: 18 de febrero de 2022. Disponible en: [https://www.who.int/ihr/IHR\\_2005\\_es.pdf](https://www.who.int/ihr/IHR_2005_es.pdf)
5. Organización Mundial de la Salud. Declaración del Vigésimo Primer Comité de Emergencia del RSI Poliovirus [Internet] 2019. Fecha de consulta: 04 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/29-05-2019-statement-of-the-twenty-first-ihr-emergency-committee>
6. Marín AM, Gutiérrez AM, Guerrero C, Bustillo M, Gómez V, Campos C. Estudio retrospectivo de los pacientes con diagnóstico confirmado de tosferina que son atendidos en urgencias de un hospital de tercer nivel. Rev Pediatr Aten Primaria. 2020;22: 97-201
7. Instituto Nacional de Salud. Guía para la vigilancia por laboratorio de Bordetella Pertussis. [Internet] 2017. Fecha de consulta: 10 de marzo de 2022. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/qu%C3%ADa-para-la-vigilancia-por-labotatorio-de-bordetellapertussis.pdf>
8. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de práctica Clínica para la





Gobierno de  
**CALDAS**

**PRIMERO  
LA GENTE**



**Territorial**  
*Dirección Territorial de Salud de Caldas*

identificación y el manejo clínico de la tosferina en menores de 18 años de edad. [Internet] 2014. Fecha de consulta: 10 de marzo de 2022. Disponible en: [file:///C:/Users/Ximena/Downloads/ARTICULOS%20TOSFERINA/gpc-completa-tos-ferina%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Ximena/Downloads/ARTICULOS%20TOSFERINA/gpc-completa-tos-ferina%20(2).pdf)



Certificate No.  
LAT-0915