

Quick Facts

About...Pertussis (Whooping Cough)

What is pertussis?

Pertussis, also called whooping cough, is a contagious disease caused by *Bordetella pertussis* bacteria. It may cause severe coughing fits that can interfere with breathing. Although pertussis is often milder in older children and adults, undiagnosed persons can transmit the disease to infants and young children. Pertussis can lead to pneumonia, seizures, and sometimes death. Most of these serious problems occur in infants who are younger than a year old. Indiana had 271 reported cases in 2008 and 392 in 2009.

What are the symptoms of pertussis?

The symptoms of pertussis occur in three stages:

1. During the first stage, symptoms are similar to a cold: slight fever, sneezing, runny nose, dry cough, loss of appetite, and irritability.
2. During the second stage (about 1 to 2 weeks later), the cough becomes more intense. There may be short, intense coughing spells followed by a long gasp for air (this is when the “whoop” is heard). The coughing fits may be followed by vomiting, nose bleeds, or bluish color to the lips or face.
3. During the third stage, the cough is less intense and less frequent, and appetite begins to increase. Eventually the cough stops, although this may take several months.

How is pertussis spread?

Pertussis is spread by contact with nose or throat secretions from an infected person. This can happen when an infected person coughs or sneezes. Without treatment, an infected person can spread the disease for up to three weeks from the time the cough begins. However, after five days of treatment with the appropriate antibiotic, an infected person cannot spread pertussis.

Who is at risk for pertussis?

People who are unvaccinated, have not completed a full series of pertussis vaccine, or who have not received pertussis vaccine for several years are at increased risk for pertussis. Infants who are too young to be fully vaccinated are at greatest risk for severe illness and death from pertussis-related complications. Adolescents and adults may also experience complications from pertussis.

How do I know if I have pertussis?

If you have had close contact with someone who has been diagnosed with pertussis or if you have symptoms that match those described above, you should consult your health care provider. Your health care provider may test you for pertussis and prescribe antibiotics for treatment.

How is pertussis treated?

While antibiotics make pertussis less contagious, they do not get rid of the cough unless taken very early in the illness. All household members and other close contacts of persons with pertussis should receive antibiotic treatment to prevent spreading pertussis to others.

How can pertussis be prevented?

Keep yourself and your children up to date with vaccines. The diphtheria, tetanus, pertussis (DTaP) vaccine is a five dose series for children under 7 years of age. It is given at the 2 month, 4 month, 6 month, and 12-15 month well baby visits and again before kindergarten at 4-6 years of age. Adolescents and adults (ages 10 years and older) should also receive one dose of Tdap (tetanus, diphtheria, pertussis) vaccine to provide further protection against pertussis. It is particularly important that medical providers and anyone having contact with an infant be fully vaccinated with the appropriate pertussis vaccine for their age. Tdap can be administered regardless of interval since the last tetanus or diphtheria vaccine. Indiana requires that students in grades 6-12 receive a single dose of Tdap.

See your health care provider to determine if you need immunization against pertussis.

All information presented is intended for public use. For more information, please refer to: <http://www.cdc.gov/Features/Pertussis/>

This page was last reviewed May 2012.

Información general

Acerca de la tos ferina (tos convulsa)

¿Qué es la tos ferina?

La tos ferina, también llamada tos convulsa, es una enfermedad contagiosa causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. Puede provocar fuertes accesos de tos que pueden afectar la respiración. Aunque la tos ferina muchas veces es más leve en niños más grandes y adultos, las personas no diagnosticadas pueden contagiar la enfermedad a bebés y niños pequeños. La tos ferina puede provocar neumonía, convulsiones y, a veces, la muerte. La mayoría de estos problemas graves ocurren en bebés de menos de un año. En Indiana, se informaron 271 casos en 2008 y 392 en 2009.

¿Cuáles son los síntomas de la tos ferina?

Los síntomas de la tos ferina ocurren en tres etapas:

1. Durante la primera etapa, los síntomas son similares a los de un resfrío: fiebre leve, estornudos, goteo nasal, tos seca, pérdida del apetito e irritabilidad.
2. En la segunda etapa (entre 1 y 2 semanas más tarde), la tos se vuelve más intensa. Pueden producirse ataques de tos cortos e intensos seguidos por una respiración dificultosa (esto es cuando se oye como un chillido). Los accesos de tos pueden estar seguidos por vómitos, sangrado nasal, o un color azulado en los labios o la cara.
3. Durante la tercera etapa, la tos es menos intensa y menos frecuente, y el apetito comienza a aumentar. Con el tiempo, la tos cesa, aunque esto puede llevar varios meses.

¿Cómo se propaga la tos ferina?

La tos ferina se propaga por contacto con secreciones de la nariz o la garganta de una persona infectada. Esto puede suceder cuando una persona infectada estornuda o tose. Sin tratamiento, la persona infectada puede contagiar la enfermedad por hasta tres semanas a partir del momento en que comienza la tos. No obstante, después de cinco días de tratamiento con el antibiótico adecuado, la persona infectada no contagia.

¿Quién está en riesgo de contraer tos ferina?

Las personas que no están vacunadas, que no han completado una serie completa de vacunas contra la tos ferina o que no se han colocado la vacuna por varios años tienen mayor riesgo de contraer esta enfermedad. Los bebés que son demasiado pequeños para recibir todas las vacunas pertinentes son los de mayor riesgo de enfermedad grave y muerte a causa de complicaciones relacionadas con la tos ferina. Los adolescentes y adultos también pueden experimentar complicaciones a causa de esta enfermedad.

¿Cómo sé si tengo tos ferina?

Si ha estado en contacto directo con alguien a quien se le ha diagnosticado tos ferina o si tiene síntomas que coinciden con los descritos antes, debe consultar con su proveedor de atención médica. El proveedor de atención médica puede examinarlo para determinar si tiene tos ferina y recetarle antibióticos para el tratamiento.

¿Cómo se trata la tos ferina?

Si bien los antibióticos hacen que esta enfermedad sea menos contagiosa, no hace desaparecer la tos a menos que se administren en la fase inicial. Todos los miembros del hogar y otros en contacto directo con personas con tos ferina deben recibir el tratamiento con antibióticos para prevenir su propagación.

¿Cómo se puede prevenir la tos ferina?

Tenga sus vacunas y las de sus hijos al día. La vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTaP) es una serie de cinco dosis para niños menores de 7 años. Se coloca en las visitas pediátricas de los 2, 4, 6 y 12-15 meses, y otra vez antes del jardín de infantes, entre los 4 y los 6 años. Los adolescentes y adultos (a partir de los 10 años) también deben recibir una dosis de la vacuna Tdap (tétanos, difteria y tos ferina) para tener mayor protección contra esta enfermedad. Es particularmente importante que los proveedores médicos y cualquiera que esté en contacto

con un bebé tengan colocada la vacuna contra la tos ferina adecuada para su edad. La Tdap se puede colocar sin importar el intervalo desde la última vacuna contra el tétanos o la difteria. En Indiana, se exige que los estudiantes entre 6.º y 12.º grado reciban una dosis simple de Tdap.

Consulte con su proveedor para determinar si debe vacunarse contra la tos ferina.

Toda la información presentada es de uso público. Para obtener más información, visite <http://www.cdc.gov/spanish/especialesCDC/tosferina/>

Esta página se revisó por última vez en mayo de 2012.