

# Pertussis Syndrome

## Cause of Illness

Pertussis, most commonly known as whooping cough, is an infectious disease caused by the bacterium *Bordetella pertussis*. This organism is only found in humans.

Prior to the availability of the pertussis vaccine in the 1940s, more than 200,000 cases of pertussis were reported each year. Use of the vaccine has created more than a 98% decrease in incidence of the illness.

Pertussis still remains a major health concern today, with an estimated 355,000 deaths worldwide each year. There were multiple outbreaks of pertussis in 2004 nationwide. There were 1,210 cases of pertussis in the state of Colorado in 2004, with 177 cases in Boulder County.

## Symptoms

- Cold-like symptoms and a mild cough
- Fits of coughing followed by a high-pitched whooping
- Children's lips, fingernails, and face may turn blue because they cannot get enough oxygen

Pertussis often begins with "cold-like" symptoms and a mild cough. The cough then progresses to paroxysms or "fits" of coughing followed by a high-pitched whooping as the person tries to catch their breath. Many people will gag or vomit following a fit of coughing. The cough can last 1-3 months. Children's lips, fingernails, and face may turn blue because they cannot get enough oxygen. Between spells of coughing, the person may look and feel fine.

In school-age children, adults, and fully immunized preschoolers, pertussis may not be a severe illness. Adults may not have the classic symptoms, but instead may have a cough that lasts for weeks or months and awakens them at night. In infants and young children, especially those who have not had three doses of vaccine, pertussis may be very severe, resulting in hospitalization, seizures, long-term neurological problems, and even death. Because infants do not develop the typical cough, it is difficult to know if they have pertussis or some other illness.

## Transmission

Pertussis is spread when the ill person coughs around others; the most infectious time being the beginning stage of the disease. Individuals are almost never contagious after the third week of paroxysms (fits of coughing) or after five full days of antibiotic treatment.

## Incubation Period

Up to 21 days, usually 7 to 10.

## Prevention and Control

Adequate immunization with pertussis vaccine (DTP/DtaP), starting at 2 months of age, is the best protection from pertussis in young children.

Two new pertussis vaccines (Tdap) were licensed in the summer of 2005 for use in adolescents and adults. Immunization authorities recommend a single dose of Tdap be administered between the ages of 11-18 years.

All people in close contact with the infected person (regardless of their DTP/DTaP immunization status) should receive an antibiotic as a preventive measure. If people in close contact are under age seven, they should be given the antibiotic regardless of whether they have been immunized for pertussis or not.

Respiratory etiquette (covering your cough or sneeze) and good hand washing are important ways to reduce the spread of disease.

## Treatment

Treatment for any communicable disease should always be done in consultation with your health care provider.

If pertussis is suspected, an individual should be treated with a minimum of 5 days of an appropriate antibiotic. The drug of choice is Zithromax (5-day). Other appropriate drugs include Biaxin and erythromycin.

## Resources

[www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

Click on "Diseases and Conditions" and select the disease on interest.

# La Tosferina

**Descripción** Una infección bacterial del sistema respiratorio

## Síntomas

La tosferina muchas veces empieza con síntomas como los de la gripe, la cual progresa y se convierte en tos. A veces se oye un silbido cuando la persona inhala después de un ataque de tos, en algunas ocasiones produce la sensación de vómito o náusea. Una tos severa puede crear dificultad para respirar. Los labios, uñas y la cara del niño pueden ponerse morados por falta de oxígeno. En los períodos en que la persona no tose puede sentirse y parecer que está bien. La tosferina puede durar de uno a tres meses.

Esta enfermedad es muy seria para niños e bebés. Algunos bebés tienen que ser hospitalizados y puede causar la muerte. Comúnmente los bebés no desarrollan la tos típica, es por eso que es más difícil de saber si están enfermos de tosferina o de alguna otra cosa. En niños más grandes y adultos, la enfermedad puede variar de leve a largos ataques de exhaustivos e incómodos períodos de tos, que pueden durar varios meses.

## ¿Cómo Puede Contraerse?

Generalmente la gente se enferma de 7 a 10 días después de haber sido expuesto a alguien que tenga la enfermedad, sin embargo, la incubación de la bacteria puede durar hasta 21 días. Se transmite directamente por contacto con las partículas de fluidos de la nariz y garganta de la persona infectada. La etapa inicial de la enfermedad es la más infecciosa. Es raro que las personas sean contagiosas después de la tercera semana de paroxismo (ataques severos de tos) o después de haber empezado un tratamiento de antibióticos.

## ¿Cómo Puedo Evitar Que Mis Hijos Y Yo Nos Contagiamos?

Puede proteger a los bebés dándoles las vacunas necesarias desde los dos meses de edad. La que los protege de la tosferina es la DTP (difteria, tétano y tosferina). Todas las personas que están en "contacto directo"\* con alguien enfermo (aún cuando hayan sido vacunados) deben recibir un tratamiento de antibióticos orales como la Eritromicina por dos semanas. Si hay contacto con niños menores de 7 años y no han obtenido las vacunas apropiadas, vacúnelos. Actualmente existe una vacuna de refuerzo para niños entre once y dieciocho años. Si usted tiene un hijo/a entre estas edades le recomendamos se ponga en contacto con su médico y pida cita para recibir un refuerzo para la Pertusis.

## ¿Qué Puedo Hacer Para No Contagiar A Otros Si Estoy Enfermo?

Cualquier persona que ha experimentado los síntomas de la enfermedad, no debe ir a trabajar, a la escuela o a la guardería de niños. Debe permanecer aislado/a de las demás personas hasta que haya tomado antibióticos de eritromicina por lo menos 5 de los 14 días del tratamiento, o estar aislado/a por tres semanas hasta después que termine el período de paroxismo (ataques severos de tos).

## ¿Cuáles Son Las Responsabilidades De Los Padres, Maestros Y Niñeras?

Los padres deben informar al personal de la escuela y a las niñeras si sospecha que su hijo esté enfermo con la tosferina.

\* "Contacto directo" se refiere a personas que tienen contacto (de 3 a 5 pies), frecuente, contacto cara a cara con el individuo enfermo. Normalmente no se considera estar en contacto directo personas sentadas en la misma clase, comedor, o cruce con otras personas en un pasillo (a no ser que incluya clases escolares o guarderías). "Directo" también incluye a personas viviendo en la misma casa, amigos cercanos o niñeras.