

Vacunas Tosferina

Dos vacunas nuevas que contienen la vacuna acelular contra la tosferina fueron aprobadas en el 2005 por la FDA para uso en personas mayores.

Estas vacunas son abreviadas Tdap. Una es Adacel y otra es BOOSTRIX® para personas entre los 10 y los 18 años, ADACEL® para personas entre los 11 y los 64 años.

Quién debe recibir la vacuna?

- La mayoría de los niños menores de siete años deben recibir la DTaP comenzando a los dos meses de edad.
- Las personas entre 11 y 18 años deben recibir una dosis de Tdap en lugar de un refuerzo de Td si antes habían completado la serie infantil de DTP/DTaP y no han recibido Td o Tdap antes. La edad preferida para recibir la Tdap es entre los 11 y los 12 años. Si ya han recibido un refuerzo de Td, se recomienda que haya un intervalo de por lo menos cinco años antes de administrar la Tdap para reducir la posibilidad de reacciones locales y sistémicas.
- Los adultos entre 19 y 64 años deben recibir una sola dosis de Tdap (ADACEL®) para reemplazar la dosis de refuerzo de Td si su vacuna anti-tétanos más reciente fue hace 10 años o más.
- La Tdap puede darse a intervalos menores de 10 años si es para proteger a la persona de la tos ferina, especialmente para:
 - Mujeres menores de 65 años que planean quedar en embarazo.
 - Adultos menores de 65 años que tienen o planean tener contacto cercano con niños menores de 12 meses. Ellos deben recibir una dosis de Tdap y de la vacuna trivalente inactivada contra la influenza. Idealmente, las vacunas deben darse dos semanas antes del contacto.
 - Personal de salud que tiene contacto directo con pacientes (una dosis de Tdap).

Quién no debe recibir la vacuna?

Quienes hayan tenido una reacción alérgica seria (como anafilaxis) a cualquiera de los componentes de la vacuna:

- Quien tengan historia de encefalopatía (por ejemplo, coma o convulsiones prolongadas) que no haya sido atribuída a una causa identificable dentro de los 7 días posteriores a un vacuna contra la tos ferina.
- La Tdap no se debe administrar dentro de los dos años siguientes a la vacuna más reciente contra el tétano.

Las personas que tengan las siguientes condiciones médicas deben preguntar a su doctor si deben o no recibir la vacuna DTaP:

- Reacción seria o moderada después de haber recibido DTP o DTaP en el pasado
- Convulsiones o tiene un padre o hermano que ha sufrido convulsiones
- Problema cerebral que es inestable o está empeorando
- Las personas que están moderada o severamente enfermas deben consultar a su médico antes de recibir cualquier vacuna.

Calendario de dosis

Edad	Recomendaciones para la vacuna contra la tosferina
Del nacimiento a los 6 años de edad.	<p>La vacuna DTaP se recomienda</p> <ul style="list-style-type: none"> • a los 2 meses • a los 4 meses • a los 6 meses

	<ul style="list-style-type: none"> entre los 15 y 18 meses entre los 4 y 6 años
Entre los 11 y 18 años.	<p>Se recomienda una dosis de la Tdap a los 11 o 12 años de edad.</p> <ul style="list-style-type: none"> Los adolescentes que no la recibieron en la preadolescencia deben recibir una dosis la siguiente vez que vayan al médico.
A los 19 años y más.	<p>Se recomienda una dosis de la Tdap para los adultos que no la recibieron en la preadolescencia o la adolescencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> La vacuna Tdap se puede administrar independientemente de cuándo se haya recibido la vacuna contra el tétanos por última vez.

El recibir vacunas combinadas de diferentes fabricantes, las cuales pueden tener componentes diferentes, puede hacer el calendario de vacunas más complejo. Sin embargo, puesto que dar vacunas combinadas requiere menos inyecciones para el niño en general, los doctores muchas veces las prefieren.

Los profesionales de la salud deben intentar escoger las vacunas para sus pacientes, especialmente para los niños que han sido vistos en otras clínicas, basados en lo que ya se les ha dado.

A la edad de 11-12 años, se necesita una dosis de refuerzo de tétanos-difteria (Td). Para que el niño esté mejor protegido, se le debe dar la Td antes de los 16 años.

Se recomienda una dosis de refuerzo de Tdap para adultos para reemplazar el refuerzo de Td. Cada 10 años después, se necesita un

refuerzo de Td para mantener la protección contra la difteria y el tétano.

Efectividad de la vacuna

La vacuna DTaP es 95% efectiva en prevenir las tres enfermedades contra las que inmuniza— difteria, tétanos y tos ferina. También es alrededor de 95% efectiva en prevenir difteria, mientras que los rangos de protección son menores para la tosferina y más altos para tétanos.

La inmunidad contra la difteria dura unos 10 años. Por lo tanto, se necesita una dosis de refuerzo de la vacuna Td (tétanos-difteria) cada 10 años para mantener la inmunidad. Si una persona que ha sido parcialmente vacunada es expuesta a la difteria, puede adquirir la enfermedad, aunque por lo general no será tan grave como en alguien que nunca haya sido vacunada.

Efectos secundarios

La vacuna DTP ya no se recomienda en los Estados Unidos. Ahora se recomienda la DTaP porque el rango de reacciones serias a la vacuna DTaP es menor que a la DTP; sin embargo, si una persona ha tenido una reacción adversa grave relacionada con la DTP, entonces no debe recibir la DTaP.

La mitad de las personas vacunadas con DTaP no experimentará ningún efecto secundario.

Efectos secundarios comunes

- Dolor en el lugar donde se aplicó la vacuna
- Fiebre
- Irritabilidad
- Pérdida de apetito

- Cansancio
- Vómito.

Algunos niños podrán tener una hinchazón temporal de la pierna o el brazo en donde se les puso la vacuna DTaP (esta reacción es más común después de la quinta dosis de DTaP).

En casos remotos (alrededor de 100 niños por cada 10.000 vacunas administradas, o un 1%) algunos niños tienen reacciones moderadas como llanto prolongado, fiebre de 105 grados o más, una convulsión, o un estado en el que son más lentos, pálidos y menos alerta.

Efectos secundarios no comunes

En casos muy remotos (menos de 1 por cada 10.000 vacunas administradas, o alrededor de .003%) algunos niños han tenido reacciones serias como:

- Dificultades respiratorias
- Choque
- Reacción cerebral severa (inflamación cerebral, convulsión prolongada, coma o conciencia reducida).

Estas reacciones a menudo se deben al componente de tos erina de la vacuna; por lo tanto, los doctores recomiendan que los niños que experimentan estas reacciones adversas a la DTaP deben recibir DT en cada una de las dosis restantes de la serie principal.

Estudios han mostrado que los niños que reciben la vacuna Hib en combinación con o al mismo tiempo que la vacuna DTaP no tienen más probabilidades de experimentar efectos secundarios que los niños que sólo reciben la vacuna DTaP.