

# Whooping cough

**Outbreaks of whooping cough among adolescents have increased dramatically. The number of reported cases in 2004 was more than 10 times what it was just 10 years earlier.<sup>1,2</sup> The good news is that there are booster vaccines for tetanus, diphtheria, and whooping cough approved by the US Food and Drug Administration (FDA).**

## What is whooping cough?

Whooping cough, also known by the medical name “pertussis”, is a serious disease. It starts out like a cold, but can become much worse. It causes severe coughing fits and the cough can last, on average, 106 days.<sup>3</sup> Whooping cough spreads easily and is on the rise in the US, especially among preteens and teens.<sup>4</sup>

## What are the symptoms of whooping cough?

At first, symptoms are like the common cold—mild fever, runny nose, and a cough. Then the cough becomes more severe, causing coughing fits that may be followed by vomiting. Whooping cough can also lead to seizures or pneumonia.<sup>4</sup>

## How common is whooping cough?

In 2004, there were 25,827 reported cases in the US, with the largest number of cases in preteens and teens.<sup>2</sup> But since whooping cough is often mistaken for other illnesses, there were likely many more cases. It is estimated that over 1 million people in the US get whooping cough every year.<sup>5,6</sup>

## Are my preteen and teenage children at risk?

Simply put, the answer is yes. While most babies and young children get whooping cough shots, this protection begins to wear off after 5 to 10 years.<sup>4</sup> So your children may now be at risk for whooping cough.

## How do you catch whooping cough?

Whooping cough is spread by airborne droplets when an infected person coughs or sneezes. Whooping cough is very contagious. It spreads especially easily in school settings, where infected children can come in contact with lots of other kids. In fact, whooping cough outbreaks often start in middle and high schools.<sup>4</sup> Adolescents then spread the disease to family members and others in the community.

## How can I prevent my preteens and teens from getting whooping cough?

The best way to prevent whooping cough is to get vaccinated. Experts working with the Centers for Disease Control and Prevention recommend that adolescents between 11 and 18 years old should receive a single dose of booster vaccine known as a “Tdap” (TEE-dap) for tetanus, diphtheria, and whooping cough. This shot replaces the tetanus shot (Td) that is usually given to preteens and teens. The preferred age for children to get the vaccine is 11 to 12.<sup>4</sup> Talk to your children’s doctor about it at their next visit, or call the office to schedule an appointment for vaccination.

## Is the whooping cough shot safe for my children?

The safety of the approved vaccines was found to be comparable to the safety of the routinely given tetanus shot (Td). In studies, the most common side effects were soreness, redness, and swelling where the shot was given, headache, fever, tiredness, and body ache. Other side effects were nausea, vomiting, diarrhea, and/or stomach pain. The vaccines should not be given to patients who are allergic to any part of the vaccine. As with any vaccine, rare unexpected side effects may occur and vaccination may not protect everyone receiving the vaccines.

**References:** 1. Centers for Disease Control and Prevention. *Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases*. Atkinson WL, Hamborsky J, McIntyre L, Wolfe S, eds. 9th ed. Washington, DC: Public Health Foundation; 2006:79–96. 2. Centers for Disease Control and Prevention. *Pertussis Surveillance Report 2004 (Final data)*. Issued August 12, 2005. 3. Lee GM, Lett S, Schauer S, et al. Societal costs and morbidity of pertussis in adolescents and adults. *Clin Infect Dis*. 2004;39:1572–1580. 4. Centers for Disease Control and Prevention. Preventing tetanus, diphtheria and pertussis among adolescents: use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccines. *MMWR*. 2006;55:1–43. 5. Strebel P, Nordin J, Edwards K, et al. Population-based incidence of pertussis among adolescents and adults, Minnesota, 1995–1996. *J Infect Dis*. 2001;183:1353–1359. 6. Purdy KW, Hay JW, Botteman MF, Ward JI. Evaluation of strategies for use of acellular pertussis vaccine in adolescents and adults: a cost-benefit analysis. *Clin Infect Dis*. 2004;39:20–28.

## Protect your child

Call your child’s doctor today and ask about the whooping cough booster shot.



# La Tos Ferina

**La incidencia de tos ferina entre los adolescentes ha aumentado de manera significativa. El número de casos informados en 2004 fue más de 10 veces superior a la cantidad registrada 10 años antes.<sup>1,2</sup> La buena noticia es que existen vacunas de refuerzo contra el tétano, la difteria y la tos ferina aprobadas por la Administración de Drogas y Alimentos de Estados Unidos (FDA).**

## ¿Qué es la tos ferina?

La tos ferina, también denominada con el nombre médico de "pertusis", es una enfermedad grave. Se manifiesta inicialmente como un resfrío, pero puede evolucionar mucho peor. Causa graves crisis de tos y el síntoma de tos puede durar, en promedio, 106 días.<sup>3</sup> La tos ferina se propaga con facilidad y su incidencia es cada vez mayor en Estados Unidos, especialmente entre preadolescentes y adolescentes.<sup>4</sup>

## ¿Cuáles son los síntomas de la tos ferina?

En un comienzo, los síntomas son los de un resfrío común: fiebre moderada, romadizo y tos. Luego, la tos se vuelve más severa, causando crisis de tos que pueden ser sucedidas por vómitos. La tos ferina también puede provocar convulsiones o neumonía.<sup>4</sup>

## ¿Cuán común es la tos ferina?

En el año 2004, se informaron 25.827 casos en Estados Unidos, cuya gran mayoría se manifestó en preadolescentes y adolescentes.<sup>2</sup> Sin embargo, dado que con frecuencia la tos ferina se confunde con otras enfermedades, es muy probable que se hayan suscitado muchos más casos. Se estima que más de un millón de personas en Estados Unidos contrae la tos ferina todos los años.<sup>5,6</sup>

## ¿Están mis hijos preadolescentes y adolescentes en riesgo?

En términos simples, la respuesta es sí. Si bien la mayoría de los bebés y niños pequeños son vacunados contra la tos ferina, esta protección comienza a decrecer después de 5 a diez años.<sup>4</sup> Por ello, es probable que sus hijos se encuentren en riesgo de contagio en la actualidad.

## ¿Cómo se contrae la tos ferina?

La tos ferina se propaga mediante gotas de saliva transportadas por el aire cuando una persona tose o estornuda. La tos ferina es muy contagiosa. Se propaga con especial facilidad en las escuelas, donde los niños infectados tienen contacto con gran cantidad de otros niños. De hecho, los brotes de contagio de tos ferina a menudo tienen su origen en escuelas preparatorias y secundarias.<sup>4</sup> Los adolescentes luego contagian la enfermedad a los miembros de su familia y a otras personas en la comunidad.

## ¿Cómo puedo evitar que mis hijos preadolescentes y adolescentes contraigan la tos ferina?

La mejor manera de prevenirla es vacunarse. Los expertos que trabajan con los Centros para el control y la prevención de enfermedades recomiendan que los adolescentes de entre 11 y 18 años de edad reciban una dosis única de la vacuna de refuerzo, conocida como "Tdap" (TEE-dap), contra el tétano, la difteria y la tos ferina. Esta vacuna reemplaza a la del tétano (Td), que normalmente se administra a preadolescentes y adolescentes. La edad de preferencia para que los niños reciban esta vacuna es entre los 11 y los 12 años.<sup>4</sup> Hable con el médico de sus hijos para saber más sobre esto en su próxima consulta o solicite una cita al consultorio para que se les administre la vacuna.

## ¿Es segura para mis hijos la vacuna contra la tos ferina?

Se descubrió que la seguridad de las vacunas aprobadas se compara con la seguridad de la vacuna contra el tétano (Td) que se administra en forma habitual. Los estudios revelaron que los efectos secundarios más comunes son dolor, enrojecimiento cutáneo e hinchazón en la zona donde se administró la vacuna, dolor de cabeza, fiebre, cansancio y dolor corporal. Otros efectos secundarios fueron náuseas, vómitos, diarrea y/o dolor estomacal. No se deben administrar las vacunas a pacientes alérgicos a cualquiera de sus componentes. Como con cualquier otra vacuna, se pueden producir efectos secundarios poco usuales e inesperados y es posible que la vacuna no proteja a todas las personas que la reciban.

**Referencias:** 1. Centers for Disease Control and Prevention. *Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases*. Atkinson WL, Hamborsky J, McIntyre L, Wolfe S, eds. 9th ed. Washington, DC: Public Health Foundation; 2006:79-96. 2. Centers for Disease Control and Prevention. *Pertussis Surveillance Report 2004 (Final data)*. Issued August 12, 2005. 3. Lee GM, Lett S, Schauer S, et al. Societal costs and morbidity of pertussis in adolescents and adults. *Clin Infect Dis*. 2004;39:1572-1580. 4. Centers for Disease Control and Prevention. Preventing tetanus, diphtheria and pertussis among adolescents: use of tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccines. *MMWR*. 2006;55:1-43. 5. Strebel P, Nordin J, Edwards K, et al. Population-based incidence of pertussis among adolescents and adults, Minnesota, 1995-1996. *J Infect Dis*. 2001;183:1353-1359. 6. Purdy KW, Hay JW, Botteman MF, Ward JI. Evaluation of strategies for use of acellular pertussis vaccine in adolescents and adults: a cost-benefit analysis. *Clin Infect Dis*. 2004;39:20-28.

## Proteja a su hijo

Llame hoy al médico de su hijo y consúltele sobre la vacuna de refuerzo contra la tos ferina.

