Polo del Conocimiento

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2
Febrero 2026, pp. 1716-1742
ISSN: 2550 - 682X
DOI: https://doi.org/10.23857/pc.v11i2.11190

Impacto de la enfermedad por Bordetella pertussis en la salud pediátrica de América Latina

Impact of Bordetella pertussis disease on pediatric health in Latin America

Impacto da doença causada pela Bordetella pertussis na saúde pediátrica na América Latina

Mayra Karina Toro Bonilla [I]
mayra.toro@ueb.edu.ec
https://orcid.org/0009-0001-7905-4268

Clara Patricia Guerra Naranjo [II]
cguerra@ueb.edu.ec
https://orcid.org/0000-0002-6477-1539

Correspondencia: mayra.toro@ueb.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

*** Recibido:** 03 diciembre de 2025 ***Aceptado:** 21 de enero de 2026 *** Publicado:** 27 de febrero de 2026

I. Licenciada en Ciencias de la Enfermería, Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Ecuador.
II. Licenciada en Ciencias de la Enfermería, Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica en Salud, Magíster en Salud Pública, Guaranda, Ecuador.

Resumen

El estudio tuvo como objetivo un análisis sobre el Impacto de la enfermedad por Bordetella pertussis en la Salud Pediátrica de América Latina, con el apoyo de una revisión de la literatura existente en el periodo 2020 – 2025. La metodología empleada fue una revisión bibliográfica de bases de datos científicas incluyendo las siguientes: PubMed/MEDLINE, SciELO, LILACS, Redalyc y Google Académico, se utilizó tres operadores booleanos AND, OR y NOT. Los criterios de inclusión se centraron en publicaciones de los últimos cinco años. Se realizó un análisis de contenido cualitativo, organizando la información en categorías como descripción de enfermedad en el contexto regional de América Latina, descripción de su agente etiológico, epidemiología, métodos de diagnóstico, realidades actuales y perspectivas futuras. Se obtuvieron un total de 335 publicaciones de las diferentes bases de datos. Entre los resultados se destaca los efectos colaterales que dejo la pandemia en América Latina dejando un escenario ideal para el resurgimiento de la tosferina, con más de 40 000 casos reportados en 2024, la mayoría afectando al grupo de lactantes menores de un año. Este rebrote refleja brechas de inmunidad en la población, alimentado por disrupciones en los períodos de atención preventiva y la disparidad de las coberturas de vacunación, especialmente en la tercera dosis del esquema de vacunación. La disminución de inmunidad con el paso del tiempo de las vacunas acelulares convierte a adolescentes y adultos en portadores asintomáticos, mientras que la vacunación materna con Tdap ofrecen un primer frente de protección para neonatos. La variabilidad de criterios de diagnósticos para definir casos y el uso esporádico de técnicas con respaldo moleculares limitan el desarrollo de un cerco epidemiológico de protección en consecuencia se recomienda su estandarización para garantizar una respuesta sanitaria oportuna y eficaz.

Palabras clave: Bordetella pertussis; América Latina; epidemiología.

Abstract

The study aimed to analyze the impact of Bordetella pertussis on pediatric health in Latin America, supported by a review of existing literature from 2020 to 2025. The methodology employed was a literature review of scientific databases, including PubMed/MEDLINE, SciELO, LILACS, Redalyc, and Google Scholar. The Boolean operators AND, OR, and NOT were used. Inclusion criteria focused on publications from the last five years. A qualitative content analysis was performed, organizing the information into categories such as disease description in the Latin

American regional context, description of its etiological agent, epidemiology, diagnostic methods, current realities, and future perspectives. A total of 335 publications were retrieved from the various databases. Among the findings, the collateral effects of the pandemic in Latin America stand out, creating an ideal scenario for the resurgence of pertussis, with more than 40,000 cases reported in 2024, the majority affecting infants under one year old. This resurgence reflects immunity gaps in the population, fueled by disruptions in preventive care periods and disparities in vaccination coverage, especially for the third dose of the vaccination schedule. The waning immunity over time from acellular vaccines makes adolescents and adults asymptomatic carriers, while maternal vaccination with Tdap offers a first line of protection for newborns. The variability in diagnostic criteria for defining cases and the sporadic use of molecularly supported techniques limit the development of an epidemiological protection strategy; consequently, their standardization is recommended to guarantee a timely and effective health response.

Keywords: Bordetella pertussis; Latin America; epidemiology.

Resumo

O estudo teve como objetivo analisar o impacto da Bordetella pertussis na saúde pediátrica na América Latina, com base numa revisão da literatura existente de 2020 a 2025. A metodologia empregue foi uma revisão da literatura em bases de dados científicas, incluindo PubMed/MEDLINE, SciELO, LILACS, Redalyc e Google Scholar. Foram utilizados os operadores booleanos AND, OR e NOT. Os critérios de inclusão incidiram sobre publicações dos últimos cinco anos. Foi realizada uma análise de conteúdo qualitativa, organizando a informação em categorias como a descrição da doença no contexto regional da América Latina, a descrição do seu agente etiológico, a epidemiologia, os métodos de diagnóstico, as realidades atuais e as perspetivas futuras. Um total de 335 publicações foram recuperadas das diversas bases de dados. Entre os achados, destacam-se os efeitos secundários da pandemia na América Latina, criando um cenário ideal para o ressurgimento da tosse convulsa, com mais de 40.000 casos notificados em 2024, a maioria afetando crianças com menos de um ano de idade. Este ressurgimento reflecte lacunas na imunidade da população, alimentadas por interrupções nos períodos de cuidados preventivos e disparidades na cobertura vacinal, especialmente para a terceira dose do esquema de vacinação. A diminuição da imunidade ao longo do tempo, resultante das vacinas acelulares, faz com que os adolescentes e adultos sejam portadores assintomáticos, enquanto a vacinação materna

com dTpa oferece uma primeira linha de proteção para os recém-nascidos. A variabilidade nos critérios de diagnóstico para a definição de casos e a utilização esporádica de técnicas com suporte molecular limitam o desenvolvimento de uma estratégia de proteção epidemiológica; consequentemente, recomenda-se a sua normalização para garantir uma resposta sanitária atempada e eficaz.

Palavras-chave: Bordetella pertussis; América Latina; epidemiologia.

Introducción

La *Bordetella pertussis* es una infección respiratoria muy contagiosa, conocida comúnmente como tos ferina, que afecta principalmente a niños menores de 3 años, con la mayor incidencia en bebés menores de 1 año, sobre todo a los que pertenecen a poblaciones (Aldas et al., 2025). Se caracteriza por una tos paroxística intensa, dificultad respiratoria y complicaciones como problemas para alimentarse y fiebre (Mihai et al., 2025).

Esta enfermedad se transmite de persona a persona mediante la tos que al no ser controlada transporta gotículas con la bacteria Bordetella pertussis volviéndose en un agente patógeno para los seres humanos (Heininger, 2020). A pesar de que existe una vacuna contra la tos ferina, no deja de ser una enfermedad endémica y contagiosa. La persistencia de los brotes incluso en países con vacunación sistemática subraya la complejidad de su control y la necesidad de mantenerse vigilantes. Actualmente se apuesta por nuevas vacunas con una protección más duradera (Decker & Edwards, 2021).

En términos clínicos esta enfermedad sigue una línea de tiempo que empieza por la fase de incubación donde el huésped se mantiene asintomático, seguida por la fase catarral con síntomas similares al de un resfriado común, posteriormente evoluciona a una fase paroxística con tos violenta que puede llegar a inducir el vómito y si las complicaciones avanzan puede llegar a la etapa de convalecencia con presencia de tos crónica (Fry et al., 2021). Sin embargo, detectar la presencia de tos ferina en infantes es un verdadero desafío ya que puede confundirse con enfermedades similares o incluso pueden surgir errores de diagnóstico especialmente en niños menores de un año cuando la enfermedad se manifiesta de manera atípica (Viswanathan et al., 2022).

Esta variabilidad clínica complica la diferenciación con otras infecciones respiratorias y a menudo requiere la confirmación mediante métodos moleculares para una detección precisa (Viswanathan

et al., 2022). Se estima que provoca entre 24 y 48 millones de infecciones y entre 100 000 y 300 000 muertes al año. La enfermedad se manifiesta con una serie de síntomas respiratorios, la población más vulnerable a las formas graves de la enfermedad son los lactantes, en quienes se concentra la mayor parte de la morbimortalidad (Ma et al., 2021). Los menores de un año presentan una susceptibilidad particularmente alta a condiciones potencialmente fatales, incluyendo apnea, daño hipóxico del sistema nervioso central e insuficiencia respiratoria (Puzyreva et al., 2024). Las complicaciones pueden ser tanto respiratorias, como neumonía y fallo respiratorio, como neurológicas, documentándose casos de hemorragias subaracnoideas y síndromes convulsivos que pueden dejar secuelas permanentes. Esta vulnerabilidad en los primeros meses de vida refleja la inmadurez del sistema inmunológico y resalta la gravedad de la infección en este grupo etario (Purcell, 2025). La vacunación constituye el pilar fundamental para el control de la tos ferina, y su introducción masiva logró reducir drásticamente la incidencia de la enfermedad, considerando que en la era prevacunal prácticamente todos los niños la experimentaban. Pero este método no logra contrarrestarla por completo ya que el efecto protector tanto de las vacunas acelulares, así como de la infección natural disminuye conforme avanza el tiempo esto se conoce como inmunidad decreciente (*waning immunity*) (Decker & Edwards, 2021). Esta situación puede desencadenar un nuevo brote de tos ferina y contribuir a la transmisión de *Bordetella pertussis* que en poblaciones que no han completado el esquema de vacunación resultaría en infecciones de carácter riesgoso con alta probabilidad de desarrollar efectos adversos. La combinación de estos desafíos diagnósticos y la inmunidad decreciente subraya la necesidad de mantener altas coberturas de vacunación, cumplir con los refuerzos recomendados y continuar la investigación para desarrollar estrategias de prevención y manejo más efectivas (Purcell, 2025). El objetivo del estudio fue realizar un análisis del Impacto de la enfermedad por *Bordetella pertussis* en la Salud Pediátrica de América Latina, mediante una revisión de la literatura existente en el periodo 2020 – 2025.

Metodología

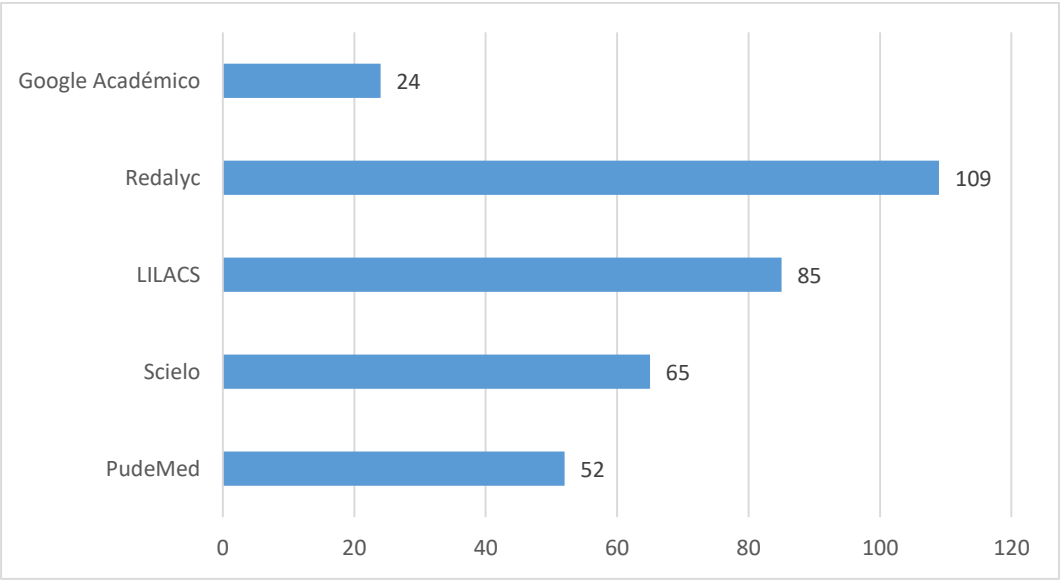
Se realizó una revisión de la literatura para permitir la síntesis y el análisis cualitativo de los estudios científicos disponibles sobre el impacto de la enfermedad por *Bordetella pertussis* en la salud pediátrica de América Latina. Para ello, se implementó una estrategia de búsqueda exhaustiva y estructurada en diversas bases de datos electrónicas, seleccionadas por su relevancia en ciencias de la salud y su cobertura regional, incluyendo PubMed/MEDLINE, SciELO, LILACS, Redalyc y

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

Google Académico. Se realizó una búsqueda exhaustiva con los siguientes criterios definidos: dos operadores booleanos (AND, OR) y tres idiomas (español, inglés y portugués) para la combinación de descriptores y palabras clave. De manera explícita los parámetros específicos utilizados fueron los siguientes: (("*Bordetella pertussis*" OR "tos ferina" OR "coqueluche" OR "whooping cough") AND ("pediatría" OR "niños" OR "infantes" OR "pediatric") AND ("América Latina" OR "Latin America")). Estas condiciones garantizaron que los estudios seleccionados cumplan con la característica de pertinencia.

Se incluyó artículos originales, publicados en revistas revisadas por pares en el periodo 2020 - 2025. Estos estudios abordaron temas como situación actual, presencia de la *Bordella pertussis* incidencia, complicaciones en lactantes, jóvenes y adultos, importancia de la vacunación y perspectivas futuras. Se trabajó con publicaciones en español, inglés. Se excluyeron cartas editoriales, cartas al editor, resúmenes de congresos, literatura gris como tesis no publicadas, y aquellos artículos cuyo texto completo no esté disponible o que no cumplan con el enfoque temático, poblacional y geográfico de la revisión. Una vez cotejados todos los registros de las bases de datos se procedió con el proceso de cribado borrando aquellas referencias repetidas. Posteriormente para la extracción de datos por cada publicación incluida en el estudio se registraron las siguientes variables de manera sistemática: año de publicación, autor (es), tema de la publicación, objetivo, principales resultados y conclusiones. Para la exploración y síntesis de la información extraída se utilizó un enfoque cualitativo.

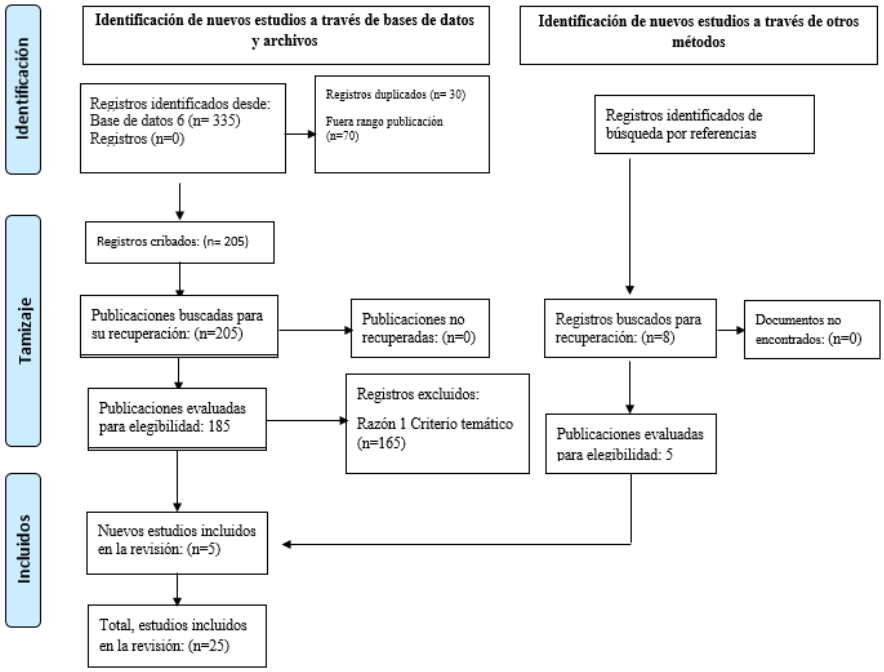
Figura 1: *Bases de datos y Nro. de artículos considerados*



Partiendo de una cantidad inicial de 335 documentos se activó un proceso para identificar y seleccionar las fuentes bibliográficas a través de un método de filtro con siete etapas que fue ejecutado de manera secuencial dando como resultado un conjunto de 25 artículos de alta calidad equivalentes a una tasa de retención del 746%.

La búsqueda inicial en seis bases de datos mostró heterogeneidad sustancial en el rendimiento por fuente: Literatura completamente blanca generó el mayor volumen (n=335), PudMed (n=52, 15,52%), Scielo (n=65, 19.40%), LILACS (n=85, 25,37%), Redalyc (n=109, 32,54%), Google académico (n=24, 7,16%). Los registros identificados por todas las bases de datos fueron de 335. Los registros duplicados eliminados (n=30), los registros fuera del rango del año de publicación (n=70), por lo que los registros cribados (n=205). Las publicaciones evaluadas para ser elegidos (n= 185). Para garantizar la selección de un banco de información coherente y de calidad aplicamos un criterio de búsqueda exhaustivo que en el proceso de filtrado realizó 165 exclusiones dejando como resultado un total de 20 publicaciones escogidas con rigurosidad. De registros identificados de búsqueda de referencia para recuperación (n= 8), y evaluadas para ser elegibles (n=5). Se tomó en total 25 artículos para ser considerados en esta revisión.

Figura 2. *Diagrama de flujo PRISMA (1)*



Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

Resultados

Se presenta una síntesis analítica de 25 investigaciones que definen el estado actual de la tosferina en América Latina, destacando el año, autor, tema del estudio, objetivo, principales resultados y conclusiones.

Tabla 1: *Análisis de la información de los artículos encontrados*

No.	Año	País	Autor (es)	Tema	Objetivos	Resultados principales	Conclusión
1	2020	Ecuador (Quito)	Saidy Vásconez Noguera, Katherine Jaramillo, Andrés Zabala, José E. Villacís	*Bordetella pertussis* como patógeno reemergente en infecciones respiratorias pediátricas: estudio de prevalencia mediante PCR y cultivo en lactantes de Quito, Ecuador.	Determinar la prevalencia de infección por *B. pertussis* y *B. parapertussis* en lactantes menores de un año mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR).	PCR detectó *B. pertussis* en 41% de muestras (30/86), cultivo en 23%. Mayor afectación en lactantes 0-3 meses (65%). PCR mostró sensibilidad 79%.	Se requiere vigilancia epidemiológica nacional activa con pruebas de laboratorio altamente sensibles como PCR para diagnóstico específico y oportuno de *Bordetella pertussis* en Ecuador.
2	2024	México	María Guadalupe Miranda-Novales	Tosferina, pertussis, “coqueluche”: mismo nombre para el mismo enemigo	Exponer el desarrollo de brotes silenciosos de la *Bordetella pertussis* en la región de las Américas y de manera particular en México como un llamado de atención para optimizar los cercos epidemiológic	Según datos epidemiológicos reportados hasta la semana 12 de 2025 México presentó 1,016 casos confirmados, con una tasa letal de 5,2% contabilizándose 53 defunciones y todas las muertes	Es urgente alcanzar coberturas de vacunación superiores a 95%, vacunar embarazadas y fortalecer vigilancia epidemiológica para controlar el resurgimiento de *Bordetella pertussis* .

					os, los paneles de vacunación de la mano con diagnósticos y tratamientos oportunos.	afectaron a los niños menores de un año.	
3	2025	Ecuador	María de los Ángeles Costta Michuy, et. al.	Recomendaciones basadas en evidencia para la prevención de la *Bordetella pertussis* en Ecuador, abordando esquemas de vacunación para diferentes grupos poblacionales, estrategia "capullo" y medidas generales de prevención	Elaborar y presentar recomendaciones actualizadas y contextualizadas basadas en evidencia científica para prevenir la transmisión y morbilidad asociadas a la *Bordetella pertu*ssis , con énfasis en poblaciones vulnerables y personal de salud, adaptadas a la realidad epidemiológica ecuatorian	Se establecieron esquemas específicos de vacunación: niños (5 dosis DTP/DTaP), embarazadas (Tdap semana 27-36), estrategia capullo, personal salud y medidas higiene respiratoria.	La prevención efectiva requiere vacunación sistemática integral, estrategia capullo, e higiene respiratoria para proteger lactantes menores de seis meses y reducir mortalidad.
4	2025	Ecuador	Soraya Buele, et. al.	Estrategias de tratamiento intensivo basadas en evidencia para el manejo de la infección grave por *Bordetella pertussis* en recién nacidos y lactantes menores, con	Describir estrategias de tratamiento intensivo basadas en evidencia para el manejo de la *Bordetella pertussis* grave en neonatos, con énfasis en soporte	*Bordetella pertussis* grave neonatal presenta hiperleucocitosis extrema (>30.000-100.000/mm³) , hipertensión pulmonar. Manejo requiere ventilación	El tratamiento intensivo precoz con estrategias respiratorias, hemodinámicas avanzadas y leucorreducción oportuna mejora significativamente pronóstico y

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

				énfasis en soporte avanzado y técnicas especializadas	respiratorio y hemodinámico avanzado, técnicas de leucorreducción y terapia antimicrobiana dirigid	mecánica protectora, soporte hemodinámico, leucorreducción, ECMO casos refractarios	reduce mortalidad en neonatos con *Bordetella pertussis* grave
5	2021	Argentina	Ángela Gentile, et. al.	Revisión de la epidemiología actual de la *Bordetella pertussis* y los avances en estrategias de vacunación contra Bordetella pertussis en Latinoamérica.	Explorar el manejo epidemiológico en Latinoamérica frente a los brotes de *B. pertussis*, con enfoque en la cobertura vacunal y los cambios en los tiempos de vacunación para proponer mejoras y contrarrestar el esparcimiento de la tosferina en la población pediátrica.	A pesar de existir paneles de vacunación se encontró que los brotes persisten en niños lactantes menores a 1 año, la cobertura de vacunación presenta heterogeneidad, se utiliza PCR para el diagnóstico y predominan las vacunas wP y aP en el pueblo Latinoamericano.	Para reducir la carga pediátrica de *Bordetella pertussis* como medidas proactivas es necesario estandarizar el diagnóstico de casos, considerar dentro del espectro de vacunación a las mujeres embarazadas, aumentar la cobertura y utilizar vacunas acelulares.
6	2025	Ecuador	Víctor Bolívar Aguirre Cevallos, Carmen Graciela Zambrano Villalba	Relación entre ansiedad, rendimiento académico y factores sociodemográficos en estudiantes universitarios durante las contingencias sanitarias por fiebre amarilla	Evaluar la existencia de alguna conexión de la presencia de ansiedad con el rendimiento académico y factores sociodemográficos de una muestra de estudiantes	Más del 50% presentó ansiedad moderada-alta. Correlación significativa entre edad y ansiedad. No hubo asociación significativa con sexo ni	Estudiantes universitarios presentaron niveles elevados de ansiedad durante brotes sanitarios. La edad es factor relevante. Se requieren estrategias de apoyo

				y *Bordetella pertussis* en Guayaquil, 2025	universitarios de primer y noveno semestre en Guayaquil en 2025 durante el período de emergencias sanitarias por fiebre amarilla y *Bordetella pertussis*.	rendimiento académico.	emocional institucional diferenciadas
7	25025	Región de las Américas	Organización Panamericana de la Salud (OPS). Organización Mundial de la Salud (OMS)	Aumento significativo de casos de *Bordetella pertussis* (coqueluche) en la Región de las Américas durante 2024-2025, asociado al descenso sostenido de coberturas de vacunación registrado principalmente durante la pandemia por COVID-1	Alertar a los Estados Miembros sobre el resurgimiento global de casos de *Bordetella pertussis* en la Región de las Américas e instar a reforzar sistemas de vigilancia epidemiológica y mantener monitoreo continuo de coberturas de vacunación, especialmente en menores de 1 año y menores de 5 años	43.751 casos provisionales en 2024 en las Américas. Siete países con brotes activos en 2025: Brasil, Colombia, Ecuador, Estados Unidos, México, Paraguay, Perú. Descenso coberturas vacunales	Se requiere urgentemente reforzar vigilancia epidemiológica, alcanzar coberturas de vacunación DTP3 superiores a 95% y vacunar embarazadas para prevenir brotes y proteger lactantes vulnerables
8	2024	Colombia	Ximena Castro Martínez, et. al.	Caracterización de brote de *Bordetella pertussis* en población indígena	Caracterizar el brote de *Bordetella pertussis* en el pueblo indígena	62 casos identificados (14 laboratorio, 48 nexo epidemiológic	Necesario fortalecer estrategias de servicios de salud y asegurar

				Kogui en la comunidad de Taminaka, Sierra Nevada de Santa Marta, Colombia, 2022	Kogui y recomendar medidas de control y prevención tras la hospitalización de 11 niños indígenas por síntomas respiratorios en marzo de 2022	o). 94% sin vacunación. Incidencia 141.1/100,000 habitantes. Tasa ataque 4.3%. Letalidad 16.1% (10 fallecimientos). Grupo más afectado: 1-5 años	coberturas de vacunación en menores y gestantes para evitar y contener brotes similares en comunidades indígenas vulnerables
9	2023	Argentina, Brasil, Chile, México y Perú	Adriana Guzman-Holst, et. al.	Cuantificación de la subestimación de casos de *Bordetella pertussis* en adultos mayores de 50 años en cinco países latinoamericanos mediante un modelo probabilístico multiplicador.	Cuantificar la subestimación de casos de *Bordetella pertussis* en adultos ≥50 años en cinco países latinoamericanos (Argentina, Brasil, Chile, México, Perú) y estimar un factor multiplicador que pueda aplicarse a los resultados de vigilancia para calcular el número potencial real de casos de *Bordetella pertussis* en adultos mayores	Factor mediano subestimación 104-114 entre países. Casos reales aproximadamente 100 veces mayores que reportados. Grupo 50-59 años más afectado. Hospitalizaciones: factor multiplicador 2.3-2.4	Casos *Bordetella pertussis* en adultos ≥50 años aproximadamente 100 veces mayores que capturados por vigilancia. Resultados apoyan decisiones sobre manejo y prevención enfermedad
10	2025	Colombia	Valentina Bonilla-Bravo, et. al.	Análisis retrospectivo de la positividad de	Estimar la positividad de *Bordetella pertussis*. en	Positividad 0.54% (6/1,102 muestras).	Primera documentación Colombia de coinfecciones

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

				coinfecciones entre Bordetella spp. (*Bordetella pertussis B. parapertussis, B. holmesii*) y SARS-CoV-2 en muestras clínicas almacenadas en el Laboratorio Nacional de Referencia de Colombia durante el período 2021-2022	muestras positivas para SARS-CoV-2 recolectadas en Colombia durante 2021-2022, dado el declive marcado en la incidencia de Bordetella pertussis durante la pandemia de COVID-19 y la limitada información disponible sobre coinfecciones entre estos dos patógenos respiratorios	Cuatro casos *Bordetella pertussis*, dos *B. parapertussis*. Positividad nacional: 1.92% (2021), 1.25% (2022). Mayor afectación adultos jóvenes 20-29 años. Fatiga síntoma diferencial significativo	SARS-CoV-2/ *Bordetella pertussis*. Baja positividad durante 2021-2022, atribuible a intervenciones no farmacológicas, patrón cíclico *Bordetella pertussis*, posible subestimación muestral
11	2024	Ecuador	Carolina Isabel Arce Becerra, Liseth Karina Zambrano Mejía y Carmen Nicola	Impacto de la pandemia de COVID-19 en la cobertura vacunación pentavalente en contra de enfermedades prevenibles como la *Bordetella pertussis* en niños menores 5 años,	Con una línea de tiempo de 2019 a 2022 el estudio busca delimitar las zonas de riesgo sujetas a propagar enfermedades transmisibles y caracterizar las zonas que han tenido acceso a la vacunación en parroquias rurales y urbanas de Quito.	Efectivamente en el período 2019 a 2022 se corroboró una reducción de cobertura de vacunación en las parroquias rurales de Quito frente a las urbanas. Esto coincide con el período de confinamiento y los índices más altos de contagio.	La pandemia obstaculizó los esfuerzos de contención de enfermedades transmisibles y afectó de manera negativa el cerco de protección de la población infantil en Quito, quedando susceptibles a enfermedades como la *Bordetella pertussis*,

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

							especialmente en zonas rurales.
12	2025	Ecuador	Christian Eduardo Lalangui Piuri, et. al.	Estrategias para un retorno seguro a la presencialidad escolar en Ecuador (2022–2026), considerando riesgos sanitarios como COVID-19, fiebre amarilla y *Bordetella pertussis*	Identificar las acciones y estrategias de los actores educativos para mitigar las amenazas sanitarias y garantizar el bienestar académico, social y emocional de los estudiantes durante el regreso a clases presenciales.	Se reafirma que la integración de protocolos de bioseguridad, el acompañamiento psicológico y las tecnologías educativas deben alinearse para precautelar la seguridad sanitaria de los estudiantes frente a diversas enfermedades incluida la *Bordetella pertussis.*	El retorno presencial ofrece una oportunidad para integrar bioseguridad, innovación pedagógica y desarrollo socioemocional, fortaleciendo la cultura de prevención ante amenazas como la *Bordetella pertussis* .
13	2025	Brasil	Nathália Mariana Santos Sansone, et. al.	Resurgimiento epidémico de *Bordetella pertussis* en Brasil en 2024 y revisión epidemiológica de la última década.	Describir el resurgimiento de la *Bordetella pertussis* en Brasil en 2024 y proporcionar una visión epidemiológica de tendencias nacionales desde 2014.	En 2024, Brasil reportó 7.438 casos (+34,4 veces vs. 2023), 30 muertes y un desplazamiento epidemiológico hacia mayores de 15 años	Es urgente aumentar la cobertura vacunal, reforzar la vigilancia epidemiológica y capacitar al personal de salud para controlar el brote actual de *Bordetella pertussis*
14	2025	Chile, Costa Rica, México	María L. Avila-Agüero, et. al.	Impacto de la introducción de vacunas acelulares	Comparar las estrategias de inmunización, coberturas,	Altas coberturas y vacunación materna	Para un control sostenido se requieren refuerzos en

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

		y Panamá		contra *Bordetella pertussis* en la epidemiología y control de la *Bordetella pertussis* en cuatro países de América Latin	programas de vacunación materna y esquemas de refuerzo en Chile, Costa Rica, México y Panamá, y analizar su influencia en la incidencia y control de la *Bordetella pertussis*	redujeron la *Bordetella pertussis*, pero la inmunidad que decae y brechas subnacionales siguen generando brotes post-pandemia	adolescentes, fortalecimiento de la vacunación materna y mejoras en equidad y vigilancia epidemiológica regional
15	2020	Argentina, Brasil, Colombia, Costa Rica, El Salvador, México, Perú, Puerto Rico, Uruguay y Venezuela.	Daniela Hozbor, et. al.	La *Bordetella pertussis 2011-2012* en América Latina en términos epidemiológicos, con seguimiento en su comportamiendo para poder generar paneles de vacunación adecuados y un pronto diagnóstico.	Explorar registros epidemiológicos recientes sobre los brotes de *Bordetella pertussis* en América Latina, y generar recomendaciones para monitorear, prevenir y tartar esta enfermedad.	Brotes recientes afectaron principalmente a lactantes <1 año; la vacunación materna redujo la mortalidad, pero persisten brechas en cobertura y vigilancia en varios países	Se requiere mejorar la vigilancia epidemiológica, alcanzar coberturas >90% y expandir la vacunación materna para reducir la carga de *Bordetella pertussis* en América Lati
16	2021	Argentina, Brasil, Chile, Colombia, México, Panamá y Uruguay	Altacilio Nunes, et. al.	Revisión sistemática sobre la presencia de la *Bordetella pertussis* en los grupos etarios de adolescentes, adultos y adultos mayores en una muestra de	Sintetizar toda la evidencia posible sobre la carga epidemiológica de la tos ferina que afecta al grupo de adolescentes, adultos y adultos mayores de	Luego de la fase de filtrado se llegó a seleccionar un total de 25 estudios. Fluctuación variante de casos desde 2,1 % a un 66,7 %, Frecuencia baja de tos	Datos sobre la *Bordetella pertussis* conforme a los grupos etarios está incompleta en Latinoamérica; esto no permite terner estimaciones reales de la afectación se

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

				países Latinoamericanos.	América Latina en el período comprendido por los años 2007 y 2018	ferina en personas mayores y alta en el grupo de adultos.	debe optimizar la investigación epidemiológica, las formas de diagnóstico y la cobertura de vacunación.
17	2025	Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, El Salvador, México, Panamá, Paraguay, Perú y Uruguay	Angela Gentile, et. al.	Situación regional e impacto de la vacunación contra la *Bordetella pertussi* en los programas nacionales de inmunización en América Latina en el período de gestación.	Caracterizar la vacunación materna con Tdap en América Latina y levantar un perfil clínico de la *Bordetella pertussis* en lactantes menores de 1 año que incluya información sobre la incidencia y mortalidad.	Tras la introducción de la vacuna Tdap materna, la incidencia, mortalidad y letalidad por *Bordetella pertussis* disminuyeron en la mayoría de los países analizados	La vacunación materna con Tdap ha reducido significativamente casos, muertes y letalidad por *Bordetella pertussis* en lactantes menores de 1 año en América Latina
18	2025	Ecuador	Jessica Maricela Segura-Peñaloza y Mery Rocio Rea-Guamán	Determinantes socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra enfermedades prevenibles —incluida la *Bordetella pertussis* — en niños menores de 5 años en Latinoamérica	Identificar los factores socioculturales que afectan la adherencia al esquema de vacunación infantil, con énfasis en enfermedades como la *Bordetella pertussis* en la región latinoamericana	La desinformación, barreras socioeconómicas, creencias culturales y efectos de la pandemia redujeron significativamente la cobertura vacunal contra *Bordetella pertussis* y otras	Se requieren estrategias culturalmente adaptadas, mejor acceso a servicios de salud y campañas educativas para mejorar la cobertura de vacunación y prevenir brotes de *Bordetella pertussis*

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

						enfermedades prevenibles.	
19	2023	Argentina	Marta Pérez-Abeledo, Verónica Barrioluengo, Elena Maeso y Juan Carlos Sanz	Evaluación comparativa del rendimiento de dos pruebas comerciales de PCR en tiempo real para el diagnóstico molecular de Bordetella pertussis y Bordetella parapertussis en muestras nasofaríngeas	Evaluar y comparar el desempeño de dos métodos de PCR en tiempo real —RealCycler® BORD-T (Progenie Molecular) y Simplexa™ Bordetella Direct (DiaSorin Molecular)— para el diagnóstico de tosferina.	Ambas técnicas mostraron una buena concordancia: en 47 de las 50 muestras sospechosas (94%), coincidieron en la identificación a nivel de género o en coinfecciones.	Ambas pruebas son útiles para el diagnóstico de tosferina, con fortalezas complementarias.
20	2022	Argentina	Bahaa Abu-Raya. et. al.	Vacunación contra la tosferina durante el embarazo, con enfoque en seguridad, eficacia, inmunobiología, momento óptimo de vacunación, impacto en la respuesta inmune del lactante, y efectos de la pandemia de COVID-19	Revisar y consensuar, en nombre de la Global Pertussis Initiative, la evidencia científica actual sobre la vacunación contra Bordetella pertussis en el embarazo para proteger a los recién nacidos y lactantes, y abordar preguntas científicas pendientes.	La vacunación contra la tosferina en el embarazo es segura para madres e hijos, y altamente efectiva (69–95% de eficacia) en la prevención de infección, hospitalización y muerte por tosferina en lactantes menores de 2–3 meses.	La vacunación contra la tosferina durante el embarazo es una estrategia segura, efectiva y crucial para proteger a los lactantes más vulnerables.

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

21	2024	China	Yu-Mei Mi. et. al	Consenso de expertos sobre el diagnóstico y tratamiento actualizado de la tosferina en niños, con enfoque en la resistencia a macrólidos y el manejo de casos graves.	Establecer un consenso clínico basado en evidencia y experiencia para mejorar la prevención, el diagnóstico y el manejo de la tosferina en niños,	El consenso recomienda abandonar macrólidos como tratamiento de primera línea, salvo en casos confirmados de cepas sensibles (ESBP). Para niños mayores de 2 meses, se propone trimetoprim-sulfametoxazol (TMP-SMX) como tratamiento inicial oral.	Este consenso ofrece una guía actualizada y adaptada al contexto chino, ante el desafío de la alta resistencia a macrólidos y el resurgimiento de la tosferina
22	2024	Estados Unidos	Anderer Samantha	Whooping Cough Cases Rise in Latin America and the US in 2024	Conocer la situación actual de la *Bordella Pertussis* en Estados Unidos y Latino América	El número de casos de tos ferina fue mayor en la primera mitad de 2024 que en todo 2023, según señala el informe, lo que también ocurre en América. En México, el número de casos fue un 242 % superior al de todo el año 2023, con 154 casos notificados.	La OPS/OMS recomendó reforzar las actividades de vigilancia de enfermedades y vacunación. En particular, los países deben dar prioridad a la cobertura con tres dosis de vacuna en más del 95 % de los niños de 1 a 5 años.

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

23	2025	Ecuador	Aracelly Patricia Parrales Cedeño, Arturo Javier Jiménez Mero	Infecciones Respiratorias Agudas en Niños:Análisis decomorbilidades Patógenos y Letalidad	Analizar el comportamiento clínico y epidemiológico de las Infecciones Respiratorias Agudas en niños ingresados a un hospital público ecuatoriano durante el año 2023, evaluando variables como edad, sexo, comorbilidades y patógenos responsables	Los niños de 1 año, principalmente varones, fueron los más afectados por infecciones respiratorias, destacándose la Influenza B como el agente más letal responsable de la mitad de las muertes.	Existe una vulnerabilidad significativa en niños de 1 año y se detectaron patrones preocupantes de mortalidad asociados a la falta de inmunización
24	2022	Argentina	Dergio Zunino, et.atl.	Informe de la Sociedad Argentina de Medicina y de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, sobre la indicación de la vacuna triple acelular en pacientes con asma y EPOC	Establecer una **toma de posición** fundamentada sobre la necesidad de indicar la vacuna triple acelular (dTpa) en adultos con comorbilidades respiratorias, específicamente Asma y EPOC, tras revisar la evidencia sobre el vínculo entre la tos ferina (coqueluche) y	La tos ferina no es exclusiva de la infancia; un porcentaje significativo de casos ocurre en adolescentes y adultos, quienes actúan como reservorio y fuente de transmisión.	Agregar nuevas indicaciones para la vacuna dTpa en Argentina, más allá de las ya establecidas en el calendario oficial.

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

					estas condiciones crónicas.		
25	2023	Chile	Fernando Báez Maraboli & Judith Muñoz Sandoval	Análisis epidemiológico y microbiológico de casos de **coqueluche (tos ferina)** y el cambio en la prevalencia de las especies de *Bordetella* causantes de la infección.	Describir las características clínicas, epidemiológicas y microbiológicas de los casos notificados de coqueluche en la región de La Araucanía en dos periodos comparativos: entre los años 2018-2022 y el periodo de enero a julio de 2023.	El periodo 2018-2022, el coqueluche afectó mayoritariamente a menores de 1 año con un claro predominio de *B. pertussis* y altas tasas de hospitalización. El primer semestre de 2023 evidenció un desplazamiento hacia niños de 1 a 9 años y un cambio drástico del agente causal, siendo *B. parapertussis* responsable del 88,9% de los casos.	En 2023, La Araucanía evidenció un cambio de perfil epidemiológico respecto al quinquenio anterior, afectando a niños de mayor edad con menor tasa de hospitalización. Este nuevo patrón se distinguió por el predominio masivo de *Bordetella parapertussis* sobre *B. pertussis* como agente causal.

La situación actual de la infección por *Bordetella pertussis* (Bordetella pertussis o coqueluche) en Latinoamérica se caracteriza por un resurgimiento significativo de casos y brotes, especialmente tras el periodo de la pandemia de COVID-19 (Miranda-Novales, 2024). Este aparición anormal de casos ha despertado mecanismos de respuesta epidemiológicas inmediatos por parte de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) (Gentile et al., 2021). Desde al año 2024 al 2025 se ha visto una relación directamente proporcional en los casos de la *Bordetella pertussis*. Ha ido aumentando de manera silenciosa en varios países del mundo, entre ellos México y demás países de la región. De acuerdo con el historial de registros de caso en el año 2012 la Región de las Américas llegó a confirmar un total de 72,328 casos. Luego

pasó una etapa decreciente llegando a valores de 3,283 casos en 2022 sin embargo para 2023 está cifra aumentó a 4,139 casos y siguió casi de manera exponencial un crecimiento que para el año 2024 llegó a 43,751 casos (OPS/OMS, 2025).

En Latinoamérica el conglomerado de países conformado por Brasil, Colombia, Ecuador, México, Paraguay y Perú han desarrollado brotes activos epidémicos de *Bordetella pertussis* en lo que va del 2025 (Guzman-Holst et al., 2023). La *Bordetella pertussis* afecta a personas de todas las edades. Sin embargo, es un agente causal importante para los niños menores de un año en donde la carga infecciosa genera un gran impacto tanto en la morbilidad como en la mortalidad (Costta Michuy et al., 2025).

Los lactantes menores de un año constituyen el grupo de mayor riesgo en toda Latinoamérica; en Argentina, la mayoría de las muertes en el pico de 2012 se registraron en lactantes menores de 3 meses (Gentile et al., 2021). En los brotes de 2025 en Ecuador (55.1% de los casos) y México (51.1% de los casos), los menores de un año representan el grupo de edad más afectado (OPS/OMS, 2025). La razón de fatalidad de los casos de *Bordetella pertussis* en Latinoamérica se estimó en 3.9% en la población general y 4.8% en menores de 18 años, presentándose la mayoría en niños demasiado pequeños para ser vacunados (Nunes et al., 2021). Los adolescentes y adultos, constituyen grupos importantes transmisores del patógeno a los recién nacidos y niños no inmunizados o parcialmente inmunizados, este grupo presenta síntomas atípicos, leves o solo tos persistente (Miranda-Novales, 2024). La verdadera carga de la enfermedad en adultos puede estar subestimada significativamente. Un análisis estimó que el número real de casos en adultos de 50 años o más en Argentina, Brasil, Chile, México y Perú es aproximadamente 100 veces mayor que el número capturado por los sistemas de vigilancia (Guzman-Holst et al., 2023).

Durante la emergencia sanitaria causada por el COVID-19 el mundo se detuvo y el sistema médico tuvo que enfocar su energía en combatir la pandemia relegando atención en algunas áreas. Esto fue un desencadenante para el cese de programas de vacunación lo que disminuyó en gran medida los niveles de inmunidad frente a la tos ferina (Costta Michuy et al., 2025). Es el caso de Colombia en donde en 2021 hubo una brecha drástica de casos confirmados 91.72% menos que en 2019 derivado de la hipervigilancia al SARS-CoV-2 y la ausencia de tratamientos farmacológicos. Esta baja en la incidencia de pertussis en la región se estabilizó en 2024, con tasas regresando a los niveles pre-pandémicos, reflejando el comportamiento cíclico natural de *Bordetella pertussis* y el renovado enfoque en la vigilancia (Bonilla-Bravo et al., 2025). Respecto a las vacunas, la región exhibe una

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 1716-1742, ISSN: 2550 - 682X

heterogeneidad en los esquemas nacionales, de ahí que muchos países aún utilizan vacunas de células enteras (wP) en sus esquemas primarios, mientras que otros han adoptado vacunas acelulares (aP), que (Gentile et al., 2025) son menos reactogénicas (Hozbor et al., 2019). Las coberturas de vacunación para la tercera dosis (DTP3) cayeron en la Región de las Américas al 81% en 2021, aunque se recuperaron parcialmente al 88% en 2023 (OPS/OMS, 2025). Sin embargo, esta información no revela las brechas de inmunidad a nivel subnacional. Ecuador, por ejemplo, tuvo coberturas de DTP3 por debajo del umbral recomendado (72.17% en 2021 y 69.72% en 2022) (Gentile et al., 2025). Además, la cobertura de refuerzos (DPT4) se encuentra generalmente por debajo del 80% óptimo y tampoco es homogénea en la región (Nunes et al., 2021).

Mitigar la propagación de la *Bordetella pertussis* es uno de los objetivos centrales de las organizaciones sanitarias para precautelar la vida de los lactantes quienes al no tener un sistema inmune completamente desarrollado son propensos a múltiples complicaciones que pueden llegar a la muerte (Gentile et al., 2021). Por ello se debe optimizar los esquemas regulares de vacunación de mujeres embarazadas y garantizar una cobertura mínima del 90% para dosis primarias y de refuerzos (Hozbor et al., 2019). Además, es importante implementar esquemas proactivos con métodos que reduzcan el número de punciones e incentiven la participación activa de los padres. Una opción puede ser el uso de vacunas acelulares combinadas (Ulloa-Gutierrez et al., 2025). Por otro lado, los países de la región podrían estandarizar la confirmación de casos a través de la sinergia entre la clínica, el diagnóstico de laboratorio y el área epidemiológica y mantener un intercambio activo de datos que refleja la realidad de la tos ferina entre países (Miranda-Novales, 2024). Es recomendable el uso de pruebas de detección temprana como la Reacción de Polimerasa en Cadena (RPC/PCR) que utiliza técnicas de biología molecular para identificar enfermedades infecciones incluso antes de la presencia de cualquier síntoma. A pesar de ser una prueba con alta sensibilidad no está estandarizada en toda la región (Buele et al., 2025). Situación Específica por País (Datos de 2025). Las fuentes proporcionan datos actualizados hasta las primeras semanas epidemiológicas (SE) de 2025, destacando:

Tabla 2: *Situación Bordetella pertussis por país*

País	Casos Confirmados	Defunciones	Grupo de Edad Más Afectado	Notas Destacadas

	(SE 1-19, 2025)			
Ecuador	593 casos.	15 defunciones.	Menores de 1 año (55.1%).	Es el total de casos más alto reportado desde el 2002 en el país.
México	943 casos confirmados.	51 defunciones.	Menores de 1 año (51.1%).	Es el total de casos más alto reportado desde el 2016. La incidencia para el primer trimestre de 2025 fue de 0.52 por 100,000 habitantes.
Perú	404 confirmados y 219 probables.	13 defunciones.	Niños de 1 a 4 años (31.9%), seguidos por menores de 1 año (23.3%).	Es el total de casos más alto reportado desde el 2013.
Brasil	1,819 confirmados.	6 defunciones.	Menores de 1 año (27.4%).	Brasil experimentó un aumento dramático en 2024 (7,438 casos, 34.4 veces más que en 2023) con 30 muertes asociadas, siendo la región Sur la más afectada en incidencia.
Colombia	318 confirmados.	2 defunciones.	Menores de 1 año (43.1%).	Es el año con mayor número de casos reportados desde 2019. Se han reportado brotes en comunidades indígenas.
Paraguay	37 confirmados.	2 defunciones (en lactantes <1 año).	Menores de 1 año y de 1 a 4 años (30% cada grupo).	Es el total de casos más alto reportado desde 2018.

Conclusiones

En el período post-pandémico, América Latina ha enfrentado un resurgimiento alarmante de la tosferina, con más de cuarenta mil casos notificados provisionalmente en 2024. Este repunte rompe la tendencia descendente observada durante los años de confinamiento y restablece los ciclos epidémicos típicos de la región, que suelen repetirse cada tres a cinco años. Países como Brasil y México han registrado aumentos exponenciales tanto en casos confirmados como en defunciones, con lactantes menores de un año como el grupo más afectado, dada su alta susceptibilidad a formas graves y letales de la enfermedad. Estos resultados demuestran que se debe precautelar la susceptibilidad poblacional frente a la *Bordetella pertussis*, microrganismo patógeno que ante cualquier disrupción de la cobertura sanitaria tiende a emerger y ante medidas débiles de

contención se vuelve a propagar tal como sucedió durante la pandemia. Detrás de este tipo de emergencia sanitaria se revela una dificultad sistémica producto de las diferencias de la inmunización poblacional la inequidad vacunal. Es así que llegar al umbral óptimo de cobertura es un desafió que aún no se ha podido conquistar pues en muchos países latinoamericanos se reportan tasas de inmunización inferiores a los valores necesarios para salvaguardar a la población. Sin mencionar que el esquema de vacunación acelular actual no ofrece inmunidad constante al contrario a medida que avanza el tiempo las barraras de protección disminuyen esto hace que los grupos de adolescentes y adultos se conviertan en portadores idóneos de la *Bordetella pertussis* poniendo en riesgo a los neonatos no vacunados. En estas circunstancias desde un análisis costo-efectividad una alternativa eficiente para proteger la salud de los recién nacidos es la transferencia transplacentaria de anticuerpos usando a la madre como el primer escudo protector con la aplicación de la vacuna materna Tdap. Todo esto funciona siempre y cuando exista un proceso articulado de esquemas de vacunación a nivel nacional y se respeten los intervalos establecidos de dosis de vacunación. Además, la vigilancia epidemiológica actual presenta defectos a la hora de estimar el comportamiento de la *Bordetella pertussis* especialmente en adultos. Entre los factores que contribuyen a la falta de precisión está el uso limitado de técnicas de diagnósticos respaldados en biología molecular que a pesar de su alta capacidad de detección quedan desplazados por la variabilidad de criterios en los diagnósticos. Incorporar técnicas de detección moleculares avanzadas y tipificar las definiciones de caso sería un gran acierto para combatir la *Bordetella pertussis* ya que al detectarla en sus fases iniciales es posible brindar tratamientos más eficientes y mejorar las tasas de morbilidad y mortalidad.

Referencias

1. Aldas, S., Ersoy, M., Ozmen, B. O., Demirhan, A., Tunc, A., & Sahin, S. (2025). A pediatric health problem increasing with migration: Pertussis reloading. International Journal of Infectious Diseases, 160, 108040. https://doi.org/10.1016/j.ijid.2025.108040
2. Bonilla-Bravo, V., Montilla-Escudero, E., Castro Martinez, X., Rojas, F., Duarte, C., Aparicio, S., Gómez-Rangel, S. Y., Rodriguez Romero, P., Bonilla, S. L., Prieto Alvarado, F., Rojas Sotelo, J., & Rey Benito, G. (2025). Positivity analysis of Bordetella spp. and SARS-CoV-2 coinfections in clinical samples from Colombia, 2021–2022. Microbiology Spectrum, 13(10), e01242-25. https://doi.org/10.1128/spectrum.01242-25

3. Buele, S., Freire, Y., Yerovi, R., Arnao, A., & Campos-Miño, S. (2025). Tratamiento de la infección grave por Bordetella pertussis en recién nacidos y lactantes: Recomendación de la Sociedad Ecuatoriana de Cuidado Intensivo Pediátrico (SECIP). Metro Ciencia, 33(2), 66–72. https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol33/2/2025/66-72
4. Costta Michuy, M. D. L. Á., Acebo Arcentales, J. J., Aguinaga Romero, F. E., Arnao Noboa, A. V., Moreno Izquierdo, C. E., Yerovi Santos, R. D. L. M., Acosta España, J. D., Campoverde Espinoza, C. J., Cedillo Villamagua, C. K., Chamba Quezada, F. N., Espinosa Méndez, F. A., Freire Jijón, D. E., Martínez Astudillo, M. V., Medranda Alcívar, A. C., Silva Galarza, R. J., Soffe Pazmiño, J. R., & Velastegui Peralta, M. N. (2025). Recomendaciones para la prevención de la tosferina por la Sociedad Ecuatoriana de Microbiología Médica e Infectología Pediátrica (SEMMIP), Sociedad Ecuatoriana de Pediatría, Filial Pichincha (SEPP), Asociación de Neonatólogos de Ecuador (ASNEO Ecuador), Sociedad Ecuatoriana de Cuidados Intensivos Pediátricos (SECIP.EC) y Sociedad Ecuatoriana de Infectología – Núcleo Pichincha (SEI). Metro Ciencia, 33(2), 47–51. https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol33/2/2025/47-51
5. Decker, M. D., & Edwards, K. M. (2021). Pertussis (whooping cough). The Journal of Infectious Diseases, 224(Suppl. 4), S310–S320. https://doi.org/10.1093/infdis/jiaa469
6. Fry, N. K., Campbell, H., & Amirthalingam, G. (2021). JMM Profile: Bordetella pertussis and whooping cough (pertussis)—Still a significant cause of infant morbidity and mortality, but vaccine-preventable. Journal of Medical Microbiology, 70(10). https://doi.org/10.1099/jmm.0.001442
7. Gentile, A., Castellano, V. E., Ulloa-Gutierrez, R., Dueñas, L., Torres, J. P., Izquierdo, G., Mariño, A. C., Pujadas Ferrer, M., Jarovsky, D., Ochoa, T. J., Araya Yampey, S. A., Díaz Ortega, J. L., Norero, X., Sáez-Llorens, X., & Ávila-Agüero, M. L. (2025). Pertussis vaccination during pregnancy: Regional situation and impact of implementation on national immunization programs in Latin America. Pediatric Infectious Disease Journal, 44(2S), S80–S84. https://doi.org/10.1097/INF.0000000000004598
8. Gentile, Á., Torres-Torreti, J. P., López-López, P., & Ulloa-Gutierrez, R. (2021). Cambios epidemiológicos y actualidades sobre vacunación contra Bordetella pertussis en Latinoamérica. Revista Chilena de Infectología, 38(2), 232–242. https://doi.org/10.4067/S0716-10182021000200232

9. Guzman-Holst, A., Gomez, J. A., Cintra, O., Van Oorschot, D., Jamet, N., & Nieto-Guevara, J. (2023). Assessing the underestimation of adult pertussis disease in five Latin American countries. Infectious Diseases and Therapy. https://doi.org/10.1007/s40121-023-00895-x
10. Heininger, U. (2020). Pertussis (Keuchhusten). Monatsschrift Kinderheilkunde, 168(8), 747–759. https://doi.org/10.1007/s00112-020-00941-9
11. Hozbor, D., Ulloa-Gutierrez, R., Marino, C., Wirsing von König, C. H., Tan, T., & Forsyth, K. (2019). Pertussis in Latin America: Recent epidemiological data presented at the 2017 Global Pertussis Initiative meeting. Vaccine, 37(36), 5414–5421. https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2019.07.007
12. Ma, L., Caulfield, A., Dewan, K. K., & Harvill, E. T. (2021). Pertactin-deficient Bordetella pertussis, vaccine-driven evolution, and reemergence of pertussis. Emerging Infectious Diseases, 27(6), 1561–1566. https://doi.org/10.3201/eid2706.203850
13. Mihai, C. M., Lupu, A., Chisnoiu, T., Balasa, A. L., Baciu, G., Fotea, S., Lupu, V. V., Popovici, V., Cambrea, S. C., Grigorian, M., Suciu, F., Enache, F.-D., Sora, A., & Stoicescu, R. M. (2025). Clinical and epidemiological insights into Bordetella pertussis infection in children: A comprehensive study. Medicine and Pharmacology. https://doi.org/10.20944/preprints202503.0897.v1
14. Miranda-Novales, M. G. (2024). Tosferina, pertussis, «coqueluche»: Mismo nombre para el mismo enemigo. Revista Mexicana de Pediatría, 91(6), 213–215. https://doi.org/10.35366/120535
15. Nunes, A., Abreu, A., Furtado, B., Soares da Silva, A., Coelho, E. B., & de Barros, E. N. (2021). Epidemiology of pertussis among adolescents, adults, and older adults in selected countries of Latin America: A systematic review. Human Vaccines & Immunotherapeutics, 17(6), 1733–1746. https://doi.org/10.1080/21645515.2020.1827613
16. OPS/OMS. (2025, 10 de junio). Alerta epidemiológica de tosferina en la Región de las Américas. https://www.paho.org/sites/default/files/2025-06/2025-06-10-alerta-epidemiologica-tos-ferina-final2-es_0.pdf
17. Puzyreva, L. V., Larkin, V. I., Mishkin, V. V., Pimov, S. G., Larkin, I. I., Schaefer, E. P., Paimanova, L. N., Gashina, E. A., Lobova, E. F., & Sabaeva, N. A. (2024). Cerebral

disorders as a complication of whooping cough in a child under one year old. Children's Infections, 23(4), 57–62. https://doi.org/10.22627/2072-8107-2024-23-4-57-62

18. Ulloa-Gutierrez, R., Hozbor, D., Ávila-Agüero, M. L., Echániz-Avilés, G., Gentile, A., Torres-Torretti, J. P., Heininger, U., Muloiwa, R., Wirsing von König, C. H., Forsyth, K., & Tan, T. Q. (2025). Country-specific data and priorities for pertussis in Latin America: Recent findings from the Global Pertussis Initiative. Open Forum Infectious Diseases, 12(5), ofaf154. https://doi.org/10.1093/ofid/ofaf154

19. Viswanathan, R., Bafna, S., Choudhary, M. L., Reddy, M., Katendra, S., Maheshwari, S., & Jadhav, S. (2022). Looking beyond pertussis in prolonged cough illness of young children. Vaccines, 10(8), 1191. https://doi.org/10.3390/vaccines10081191

© 2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).