



XVI

CONGRESO COLOMBIANO DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ASMA INFANTIL

CONGRESO COLOMBIANO DE FIBROSIS QUIÍSTICA

Centro Cultural Metropolitano de Convenciones / Armenia - Quindío - Colombia

29 DE ABRIL AL 2 DE MAYO 2026

Reemergencia de la tosferina en 2025: análisis multicéntrico de presentación clínica y epidemiológica en población pediátrica colombiana

Liliana Romo-Eraza¹, Andrea Jaramillo-Cerezo², Andrea Parra-Buitrago^{2, 3}, Luisa Rubiano⁴, Rocío Barrero-Barreto⁵, Ricardo Aristizábal-Duque^{1, 5}.



INTRODUCCIÓN

La tosferina es una enfermedad **inmunoprevenible, altamente contagiosa**, que afecta principalmente a lactantes. Tiene brotes cíclicos, el ultimo en **Colombia fue en el 2025 (1-2)**. El objetivo de este estudio fue describir las características clínicas y epidemiológicas de 3 municipios del país durante el año 2025.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio **multicéntrico de cohorte retrospectivo** de pacientes menores de 18 años con **tos ferina confirmada en seis centros durante el 2025 en Bogotá, Medellín y Yarumal.**

RESULTADOS

- Ingresaron **58 pacientes**, **72,4%** de sexo masculino, **62,1%** entre 1-24 meses, **20%** indígenas y **82,8%** del área urbana.
- El **69%** fueron a termino y el **62%** con peso adecuado para la edad gestacional.
- La principal comorbilidad fue **asma** (8,6%), el **69%** no tenían comorbilidades. El **40%** presentó nexo epidemiológico.
- El **síntoma cardinal fue tos**, cianosante en el 46,6%, emetizante en el 32,8%, y el 34.5% tenían fiebre.
- Los signos más frecuentes fueron **hipoxemia y roncus (56,9% y 48,3%)** respectivamente.
- El **46,6%** tuvo leucocitosis y el **29,3%** linfocitosis, las **atelectasias fueron más frecuentes en el sexo masculino** (54,8% vs 18,8%; p=0.018).
- El **67,2%** requirió cánula nasal simple y el **8,6%** ventilación invasiva. La mediana de estancia hospitalaria fue de **7 días**, y el **17,2%** requirieron ingreso a UCIP.
- En el **análisis bivariado por ciudades** Medellín/Yarumal reportó **mayor estancia en UCI, coinfecciones y coinfección en quienes ingresaron a UCI**, siendo estadísticamente significativo (Tabla 2).
- Las principales coinfecciones fueron **VRS y Rhinovirus** (15,5% y 10,3%) respectivamente.
- El **60,3%** tenían **vacunación para tos ferina completa para la edad**, el **15,5%** fueron menores de 2 meses.
- **Tres niños fallecieron.**

Tabla 2. Análisis bivariado por municipios (Bogotá D.C. y Medellín/Yarumal), 2025

Variables	Bogotá D.C.		Medellín/Yarumal		Total		Valor p
	n	%	n	%	n	%	
Zona de residencia							
Cabecera municipal	33	91,7	15	68,2	48	82,8	0.032
Centro poblado	3	8,3	7	31,8	10	17,2	
Días de hospitalización en unidad de cuidado intensivo							
1 -15 días	1	2,8	7	31,8	8	13,8	0.001
>15 días	0	0,0	2	9,1	2	3,4	
Coinfección							
Si	5	13,9	13	59,1	18	31,0	0.001
No	31	86,1	9	40,9	40	69,0	
Coinfección en unidad de cuidado intensivo							
Si	1	2,8	9	40,9	10	17,2	0.001
No	4	11,1	4	18,2	8	13,8	

Tabla 1. Características de la cohorte Colombiana, 2025

Variables	Masculino		Femenino		Total		Valor p
	n	%	n	%	n	%	
Sexo Masculino	42	72.4	16	27.6	58	100	0.763
Edad							
Menor de 30 días	10	23.8	1	6.3	11	19.0	0.384
>30 días < 7 meses	15	35.7	6	37.5	21	36.2	
>7 meses < 2 años	9	21.4	6	37.5	15	25.9	
>2 años < 5 años	8	19.0	3	18.8	11	19.0	
Etnia							
Indígena	10	23.8	2	12.5	12	20.7	0.342
Mestizo	32	76.2	14	87.5	46	79.3	
Zona de Residencia							
Cabecera municipal	34	81.0	14	87.5	48	82.8	0.555
Centro poblado	8	19.0	2	12.5	10	17.2	
Vacunación infantil para tosferina							
Completa para la edad	23	54.8	12	75.0	35	60.3	0.736
Incompleta para la edad	9	21.4	3	18.8	12	20.7	1.0
No dato	2	4.8	0	0.0	2	3.4	1.0
No aplica	8	19.0	1	6.3	9	15.5	0.420
Patología de base							
Asma	4	9.5	1	6.3	5	8.6	0.746
Displasia broncopulmonar	4	9.5	0	0	4	6.9	
Síntomas y signos al ingreso							
Tos	23	54.8	7	43.8	30	51.7	0.561
Tos cianosante	19	45.2	8	50	27	46.6	0.776
Tos emetizante	13	31.0	6	37.5	19	32.8	0.756
Hipoxemia	24	57,1	9	56,3	33	56,9	1.0
Roncus	19	45.2	9	56.3	28	48.3	0.245
Fiebre	14	33.3	6	37.5	20	34.5	0.767
Paraclínicos							
Leucocitosis	18	42.9	9	56.3	27	46.6	0.393
Linfocitosis	10	23.8	7	43.8	17	29.3	0.197
Atelectasias	23	54.8	3	18.8	26	44.8	0.018
Co-infección viral							
VRS	7	16.7	2	12.5	9	15.5	1.0
Rhinovirus	5	11.9	1	6.3	6	10.3	1.0
Intervenciones							
Cánula nasal simple	29	69.0	10	62.5	39	67.2	0.756
Ventilación invasiva	4	9,5	1	6,3	5	8,6	1.0
Días de hospitalización en unidad de cuidado intensivo							
1 -15 días	2	4.8	0	0.0	2	3.4	1.0
>15 días	6	14.3	2	12.5	8	13.8	1.0

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Compromiso predominante en **lactantes, masculinos y sin comorbilidades.**
- Más de la mitad contaba con vacunación completa, pero casos frecuentes en menores de 2 meses (**vulnerabilidad temprana e importancia de inmunidad pasiva.**)
- **Alto ingreso a UCI en coinfección**, importancia del diagnóstico y prevención de agentes concomitantes asociados con gravedad.

Filiación

1. Universidad El Bosque
2. Universidad Pontificia Bolivariana
3. Hospital Pablo Tobón Uribe
4. Subred Centro Oriente
5. Hospital Santa Clara



Liliana Romo-Eraza
+57 (317) 408-8835
liliromo123@hotmail.com

Referencias

