



MINISTERIO  
DE CIENCIA, INNOVACIÓN  
Y UNIVERSIDADES



# INFORME EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA TOSFERINA EN ESPAÑA, 2023

Marzo 2024

La tosferina es una infección frecuente del tracto respiratorio, muy contagiosa, causada por la *Bordetella Pertussis* o *Bordetella Parapertussis*. La presentación clínica depende de la edad y de los antecedentes de vacunación. En adolescentes y adultos la enfermedad puede ser leve, mientras que en los menores de 6 meses, sobre todo en los menores de 3, que aún no han recibido dos dosis de primovacuna, la tosferina presenta riesgo de complicaciones y mortalidad.

En España la vacunación frente a tosferina se introdujo en la década de 1960 con la vacuna combinada DTP. Desde finales de la década de 1990 la vacuna celular frente a tosferina se sustituyó progresivamente por la vacuna acelular (DTPa). Desde 2005, la vacuna acelular es la que se administra en todas las dosis del calendario vacunal.

El actual calendario vacunal recomienda 4 dosis de vacuna frente a la tosferina: primovacuna a los 2 y 4 meses de vida y dos dosis de recuerdo a los 11 meses y a los 6 años (DTPa\_VIP). En 2016 se introdujo la vacunación de las embarazadas a partir de la semana 27 con dTpa. Las coberturas de primovacuna se han mantenido por encima del 90%. En las últimas décadas, En el 2022, la cobertura de primovacuna fue de 93,3 %, y la cobertura de dTpa en embarazadas fue del 87,2 % (1).

A nivel nacional, la tosferina se vigila según el protocolo de vigilancia de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), actualizado en 2013.

En este informe se presenta el análisis de los casos notificados a RENAVE en 2023.

1. Fuente: <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/sivamin>

## Fuentes de información:

1. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE)
  - a) Declaración individualizada: encuesta epidemiológica de declaración de caso.
  - b) Declaración numérica semanal.
2. Instituto Nacional de Estadística (INE)
  - a) Cifras de población residente en España a 1 de julio de 2005-2023, total y por grupos de edad.
  - b) Nacimientos mensuales, acumulados por sexo del nacido y grupo de edad de la madre 2005-2023.
  - c) Estadística de mortalidad según causa de muerte, por grupos de edad y sexo
3. Registro de Actividad Sanitaria Especializada- Conjunto Mínimo Básico de Datos (RAE-CMBD).

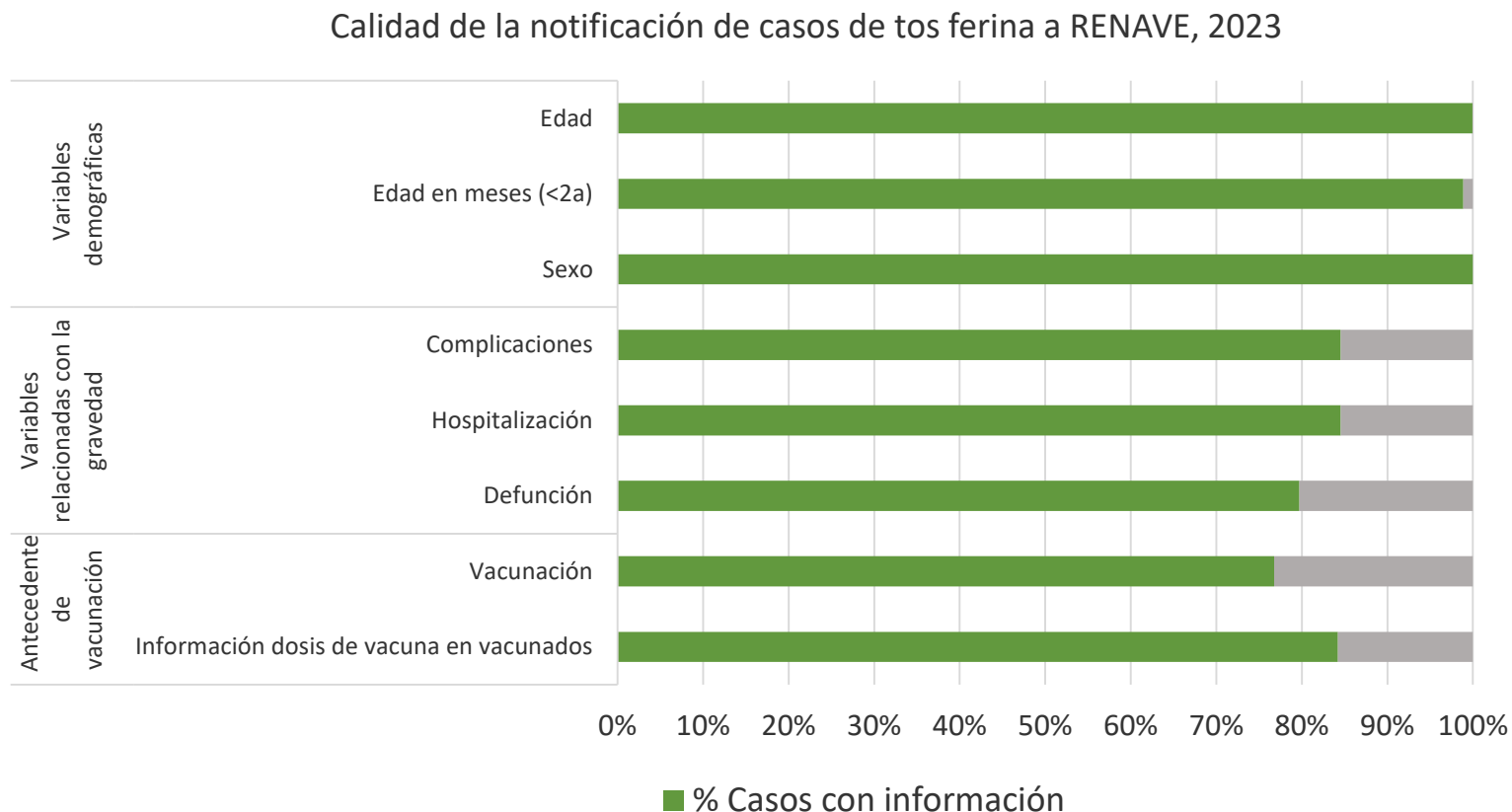
Hospitalizaciones: ingresos hospitalarios que tengan en el diagnóstico principal o secundario el código CIE10 correspondiente a tosferina:

  - A37: Tos ferina (tos convulsiva)
  - A37.0: Tos ferina debida a Bordetella pertussis sin neumonía
  - A37.1: Tos ferina debida a Bordetella parapertussis sin neumonía
  - A37.8: Tos ferina debida a otras especies de Bordetella sin neumonía
  - A37.9: Tos ferina no especificada sin neumonía

## Análisis descriptivo

- Cálculo de tasas anuales:
  - Tasa de incidencia: número de casos (sospechosos, probables y confirmados) por 100.000 habitantes.
- Análisis por grupo de edad y sexo:
  - Casos: por grupos de edad <1, 1-4, 5-9, 10-14, 15-19, 20-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, 65-74, ≥75 años.
  - Incidencia por 100.000 habitantes: por grupos de edad <1, 1-4, 5-9, 10-14, 15-49, ≥50 años.
  - Análisis en menores de 2 años: por edad en meses (<1-23).
- Otros cálculos:
  - Porcentaje de hospitalización: número de casos hospitalizados respecto al total de casos (sospechosos, probables y confirmados) en los que se tiene información.
  - Porcentaje de vacunados y número de dosis de vacuna: número de vacunados entre los casos confirmados en los que consta la información.

**Figura 1a. Calidad de la notificación de casos de tosferina a RENAVE, 2023**

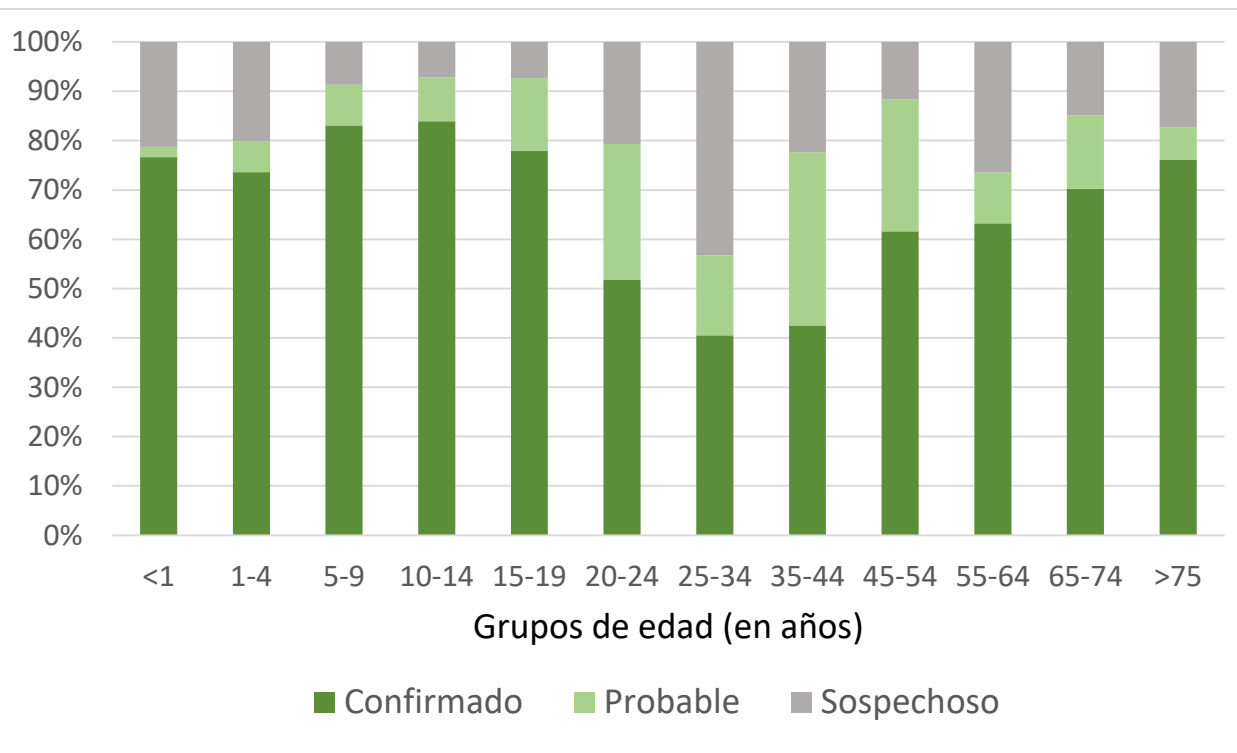


Para los casos de tosferina, la calidad de la notificación de las variables sociodemográficas es adecuada. En los menores de 2 años en 3 casos (1,13%) no constaba la edad en meses.

Los antecedentes de vacunación se notifican en el 76,7 – 84,2% de los casos, y las variables relacionadas con la gravedad entre el 79,7 y el 85,5% de los casos.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Figura 1b. Casos de tosferina según tipo de caso por grupo de edad, año 2023**



Grupo de edad (en años)	Confirmados	Probables	Sospechosos	Total
<1	148	4	41	193
1-4	209	18	57	284
5-9	353	35	37	425
10-14	780	82	67	929
15-19	170	32	16	218
20-24	15	8	6	29
25-34	15	6	16	37
35-44	40	33	21	94
45-54	117	51	22	190
55-64	43	7	18	68
65-74	33	7	7	47
≥75	35	3	8	46
<b>Total</b>	<b>1.958</b>	<b>286</b>	<b>316</b>	<b>2.560</b>

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

En el año 2023 el 76,5% de los casos notificados se confirmaron por laboratorio. El porcentaje más bajo de confirmación (40,5-51,7%) se da en los adultos jóvenes entre 20 y 44 años.

Figura 1c. Tipo de caso (sospechoso, probable o confirmado) por Comunidad Autónoma, año 2023

Comunidad	Confirmados	Probables	Sospechosos	Total
Andalucía	329	23	23	375
Aragón	157	20	7	184
Principado de Asturias	2	-	-	2
Baleares, Illes	4	-	-	4
Canarias	25	6	93	124
Cataluña*	447	109	106	662
Castilla - La Mancha	55	11	9	75
Cantabria	9	13	1	23
Castilla y León	99	10	6	115
Extremadura	16	1	-	17
Galicia	9	2	10	21
Comunidad de Madrid	120	16	59	195
Región de Murcia	46	-	-	46
Comunidad Foral de Navarra	33	6	-	39
País Vasco	450	53	1	504
La Rioja	11	1	1	13
Comunitat Valenciana	142	15		157
Ceuta	4	-	-	4
Melilla	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1958</b>	<b>286</b>	<b>316</b>	<b>2560</b>

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII. \*Datos provisionales notificados a RENAVE a 29.enero.2024

**Tabla 1. Casos, incidencia, hospitalizaciones, tasa de hospitalización, defunciones y tasa de mortalidad por tosferina en España 2005-2023**

Año	Casos notificados*		Hospitalizaciones**		Defunciones***	
	Casos (RENAVE)	Casos por 100.000 habitantes	Hospitalizaciones (CMBD)	Hospitalizaciones por 100.000 habitantes	Muertes (INE)	Muertes por millón habitantes
2005	366	0,85	421	0,97	1	0,02
2006	404	0,92	459	1,04	0	0,00
2007	548	1,22	504	1,13	4	0,09
2008	692	1,52	571	1,25	5	0,11
2009	552	1,19	478	1,03	3	0,06
2010	881	1,90	524	1,13	3	0,06
2011	3124	6,69	1161	2,49	8	0,17
2012	3447	7,36	767	1,64	6	0,13
2013	2466	5,28	817	1,75	4	0,09
2014	3544	7,62	940	2,02	5	0,11
2015	9234	19,9	1492	3,21	8	0,17
2016	5413	11,7	775	1,67	4	0,09
2017	4940	10,6	484	1,04	2	0,04
2018	3659	7,84	372	0,80	2	0,04
2019	3503	7,46	315	0,67	3	0,06
2020	761	1,61	201	0,21	1	0,02
2021	147	0,31	50	0,11	0	0
2022	250	0,52	-	-	-	-
2023	2560	5,30	-	-	-	-

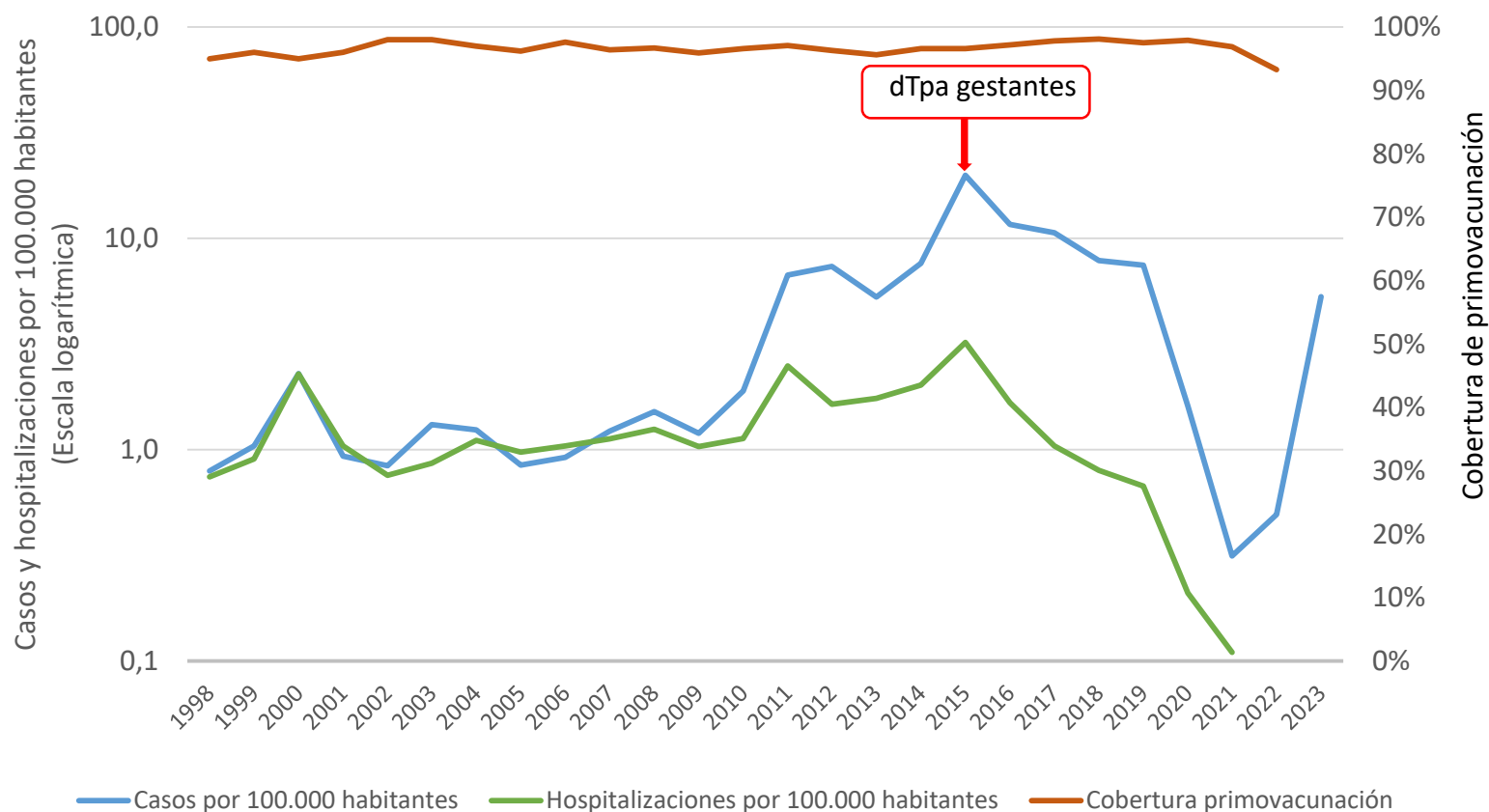
\*Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

\*\* Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada –RAE-CMBD. Hospitalizaciones: ingresos hospitalarios que tengan en el diagnóstico principal o secundario el código CIE de tosferina

\*\*\* Instituto Nacional de Estadística. Estadística de mortalidad según la causa de muerte. Defunciones por tosferina y Poblaciones anuales a 1 de julio



**Figura 2. Incidencia de tosferina (1998-2023) y tasa de hospitalización (1998-2021)**



La tosferina presenta un patrón con ondas epidémicas cada 3-5 años (1ª: 1998-2001; 2ª: 2002-2005; 3ª: 2006-2009; 4ª: 2010-2013 y 5ª: 2014-2020). Desde 2010 se observa un claro aumento de la incidencia.

El pico de máxima incidencia se alcanzó en 2015 (19,9 casos por 100.000 habitantes), momento en el que se introdujo la vacunación de las embarazadas con dTpa.

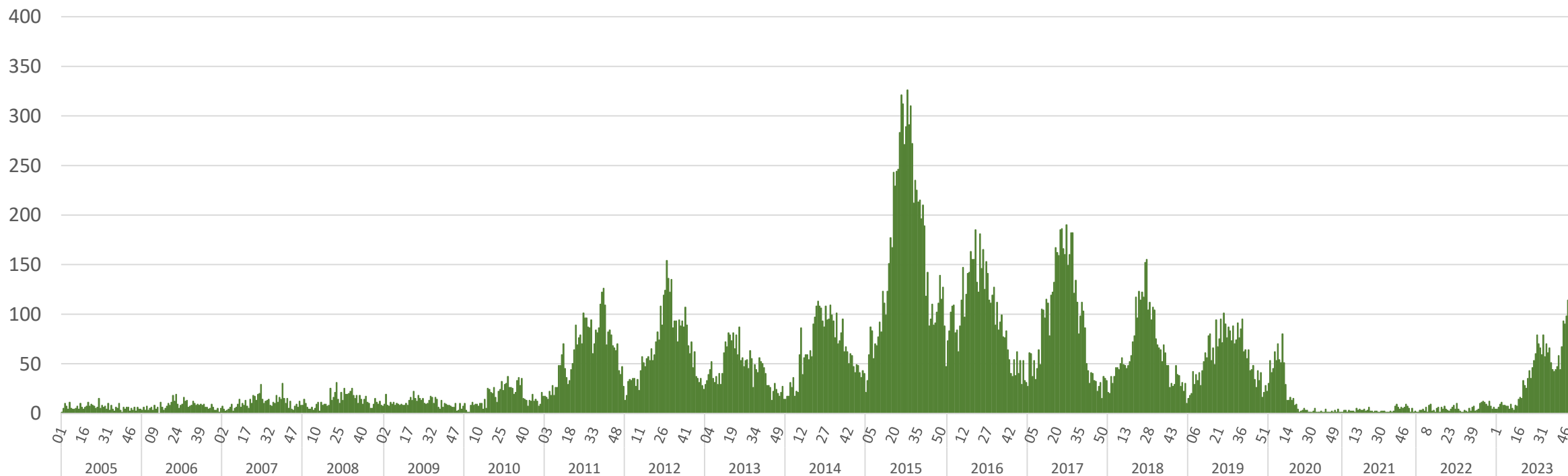
Durante el periodo pandémico 2020-2022 la incidencia de tosferina se redujo drásticamente, pero en el año 2023 la enfermedad ha experimentado un rápido crecimiento marcando el inicio de una nueva onda epidémica.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada –RAE-CMBD. Hospitalizaciones: ingresos hospitalarios que tengan en el diagnóstico principal o secundario el código CIE de tosferina y coberturas de primovacación

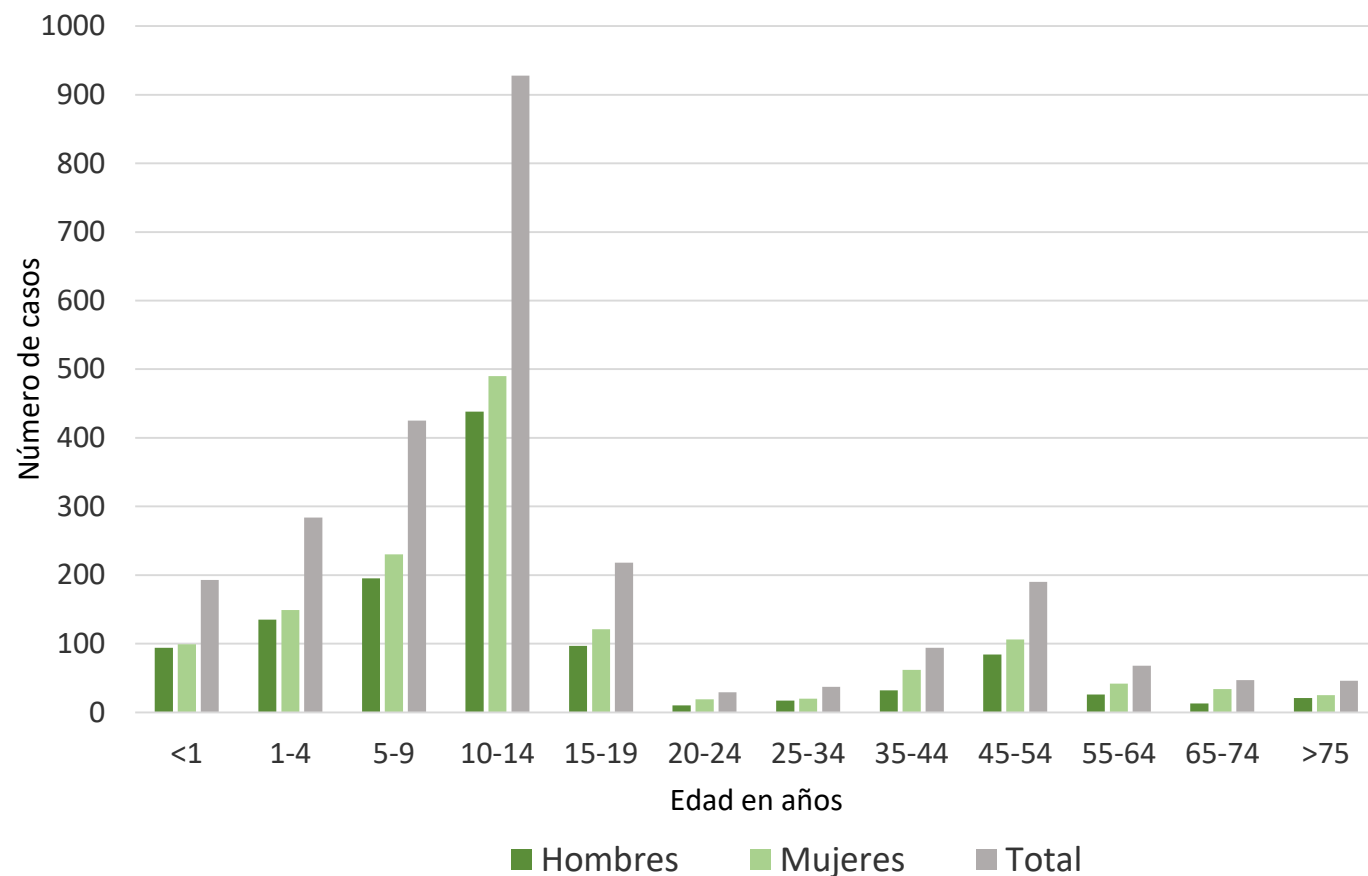
**Figura 3. Número de casos de tosferina por semana epidemiológica (2005-2023)**

En los años previos a la pandemia por COVID-19 la tosferina presentaba un patrón estacional con mayor número de casos en primavera y verano. En el 2023 se observa una alteración de ese patrón, con un aumento importante de los casos en la segunda mitad del año.



Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Figura 4a. Número de casos por grupo de edad y sexo**



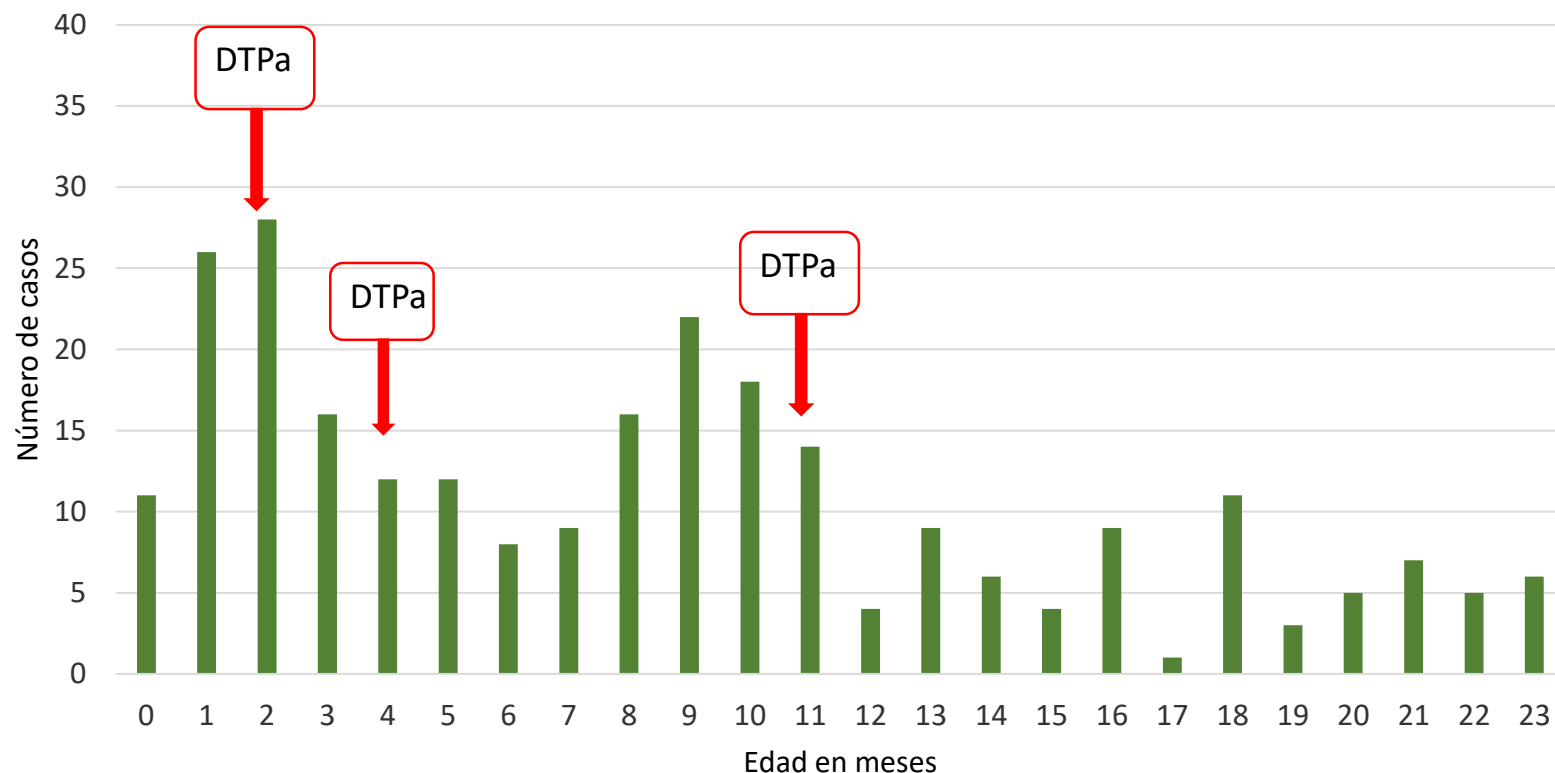
En 2023 se notificaron un total de 2.560 casos de tosferina. En todos los grupos de edad se notificaron más casos en mujeres que en hombres.

El 71,5 % de los casos ocurrieron en menores de 15 años; el grupo con más casos es el de 10 a 14 años, con el 36,3 % del total.

Entre los 35 y los 54 años se produjo un segundo acúmulo de casos (11,1 %).

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

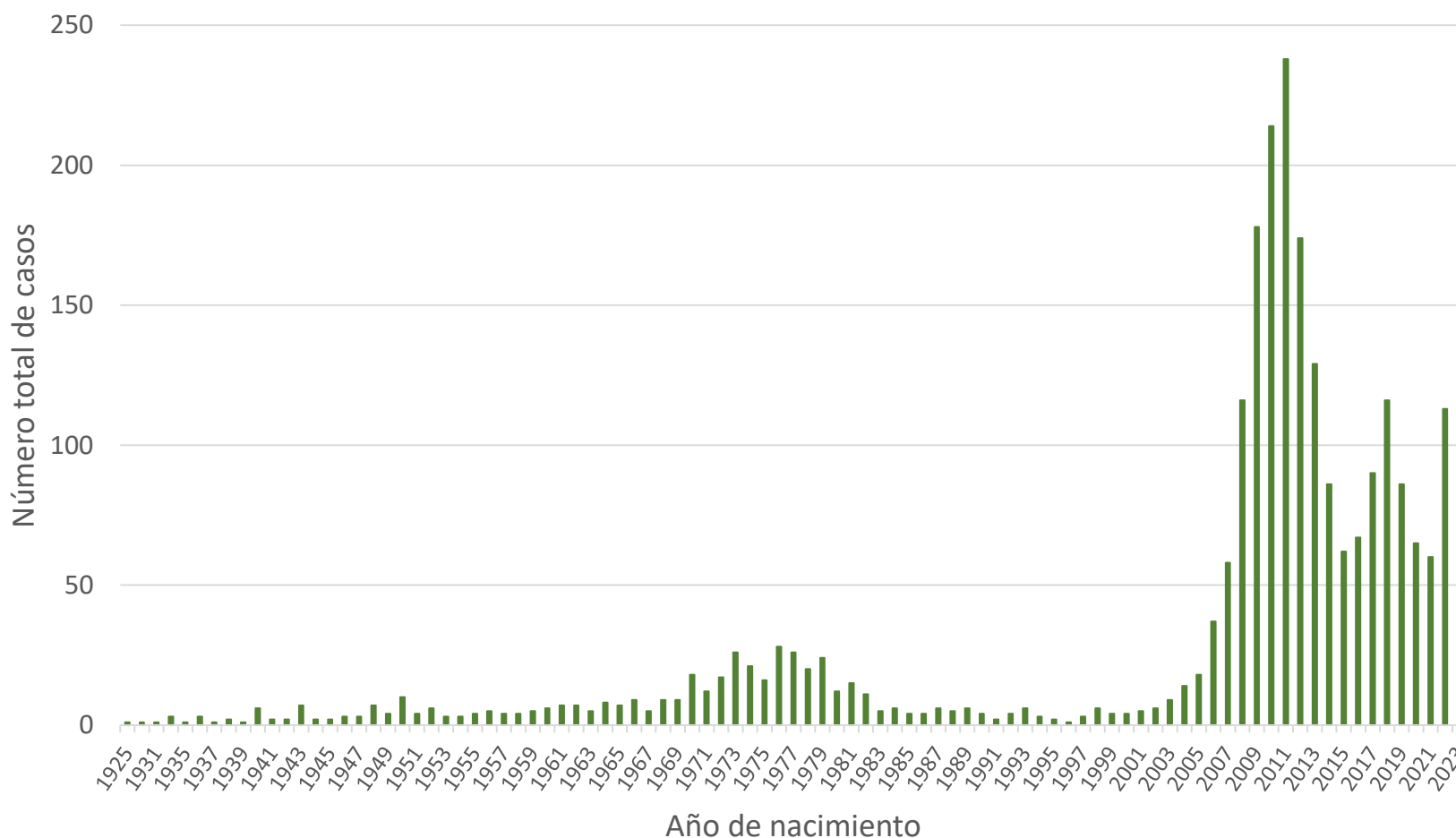
**Figura 4b. Número de casos en menores de dos años distribuidos por edad en meses, año 2023**



En los menores de 2 años se notificaron 262 casos de tosferina (10,2 % del total de casos notificados en 2023). El 73,3% de estos casos ocurrieron en menores de 1 año. Se observa una distribución bimodal, con dos picos de máximo número de casos: en los 1 y 2 meses de vida y en los 8, 9 y 10 meses de vida.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Figura 5. Número de casos notificados en 2023 por cohorte de nacimiento**



Por cohorte de nacimiento se observa que el 75% del total de casos notificados en 2023, ocurrieron en los nacidos entre 2008 y 2023; el 41 % se produjeron en nacidos entre 2008 y 2014.

Una segunda acumulación de casos se dio entre los nacidos entre 1970 y 1981 (9,6 % de los casos).

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Tabla 2. Casos, incidencia, porcentaje de casos hospitalizados y defunciones comunicadas a RENAVE en 2023.**

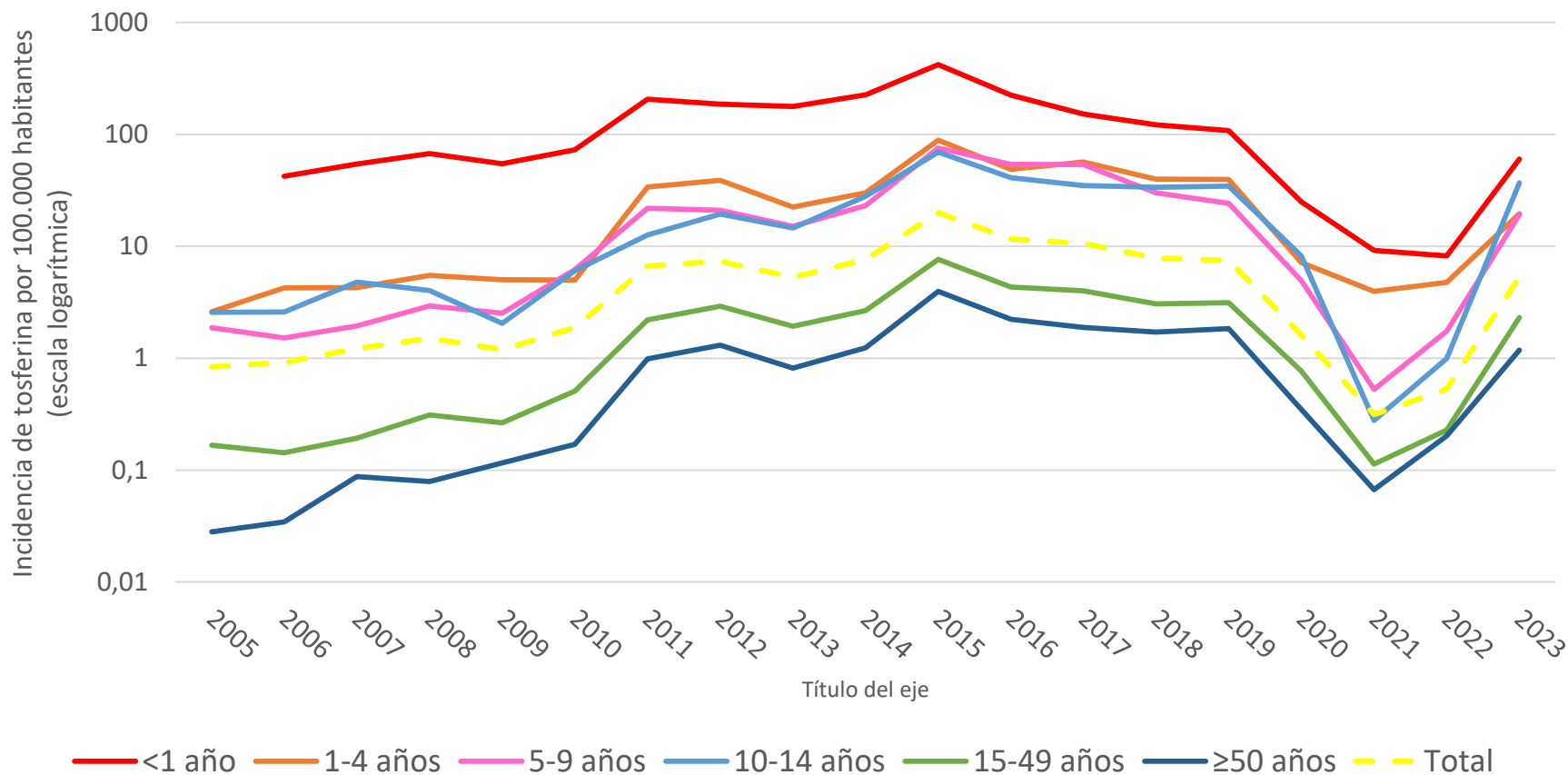
Casos totales tosferina	Casos por 100.000 habitantes	Hospitalizaciones*	Porcentaje de casos hospitalizados*	Defunciones**
2.560	5,30	111	5,13%	1

*Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII Instituto Nacional de Estadística. Cifras de población residente en España a 1 de julio de 2023*

\*Considerando solo los casos en los que se dispone de información sobre hospitalización (2.164, 84% del total de casos notificados)

\*\* Una defunción registrada en un lactante menor de un mes, sin condiciones de riesgo, cuya madre no se había vacunado durante la gestación.

**Figura 6. Incidencia de tosferina por 100.000 habitantes por grupos de edad y año, 2005-2023**

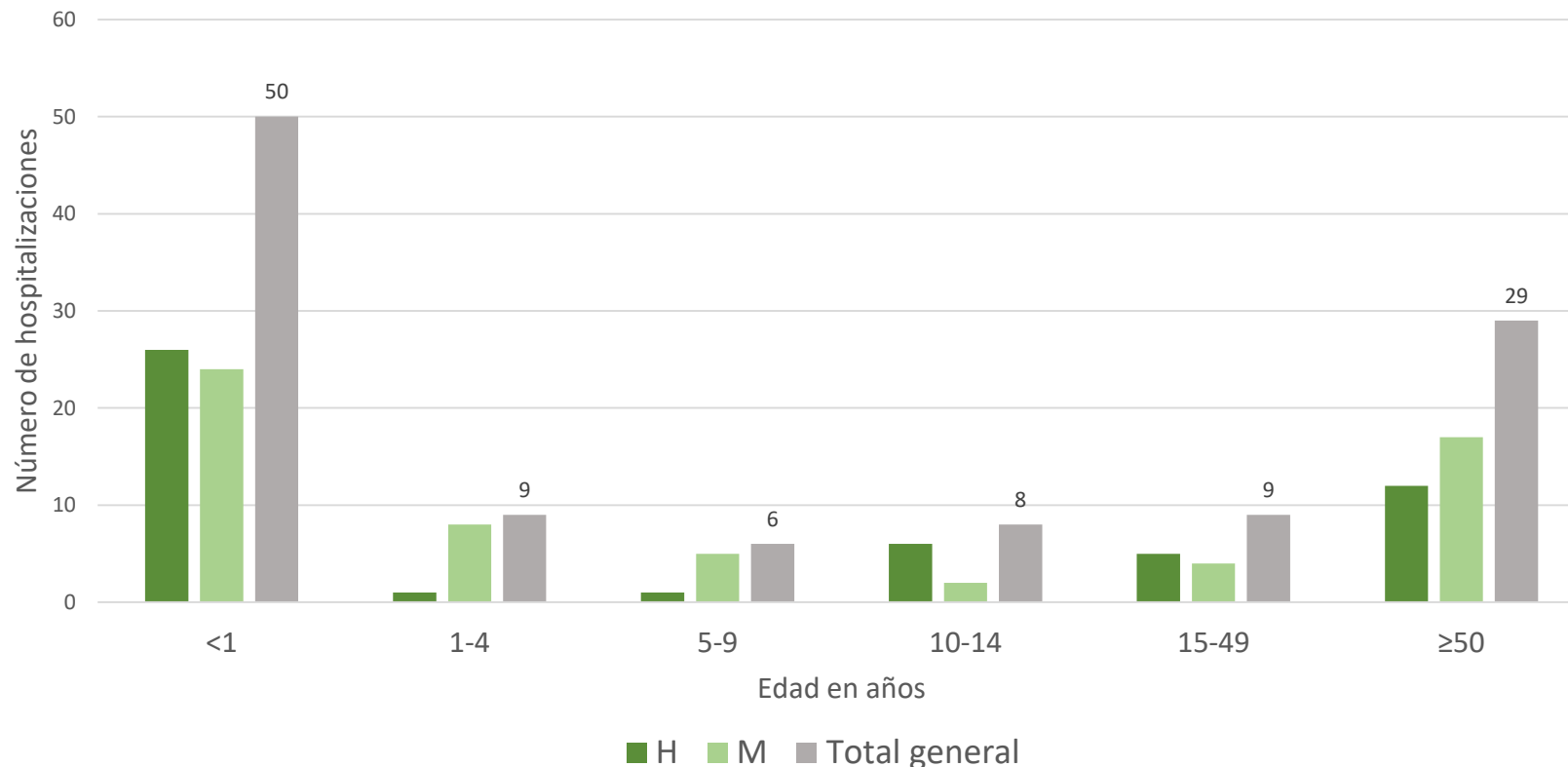


La incidencia de tosferina es máxima en la población menor de un año y va disminuyendo según aumenta la edad.

El descenso generalizado de la incidencia tras el pico epidémico de 2015 se acentuó con la pandemia de COVID-19, registrando un valor mínimo en el 2021. A partir de 2022 la incidencia de tosferina empieza a recuperarse en todos los grupos de edad. La incidencia sigue creciendo en 2023, destacando el rápido ascenso en el grupo de 10-14 años, que supera en incidencia al resto de grupos en edad pediátrica.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII Instituto Nacional de Estadística. Cifras de población residente en España a 1 de julio de 2005-2023 Instituto Nacional de Estadística. Nacimientos mensuales, por sexo del nacido y grupo de edad de la madre 2005-2023

**Figura 7a. Número de casos hospitalizados por grupo de edad y sexo, año 2023**



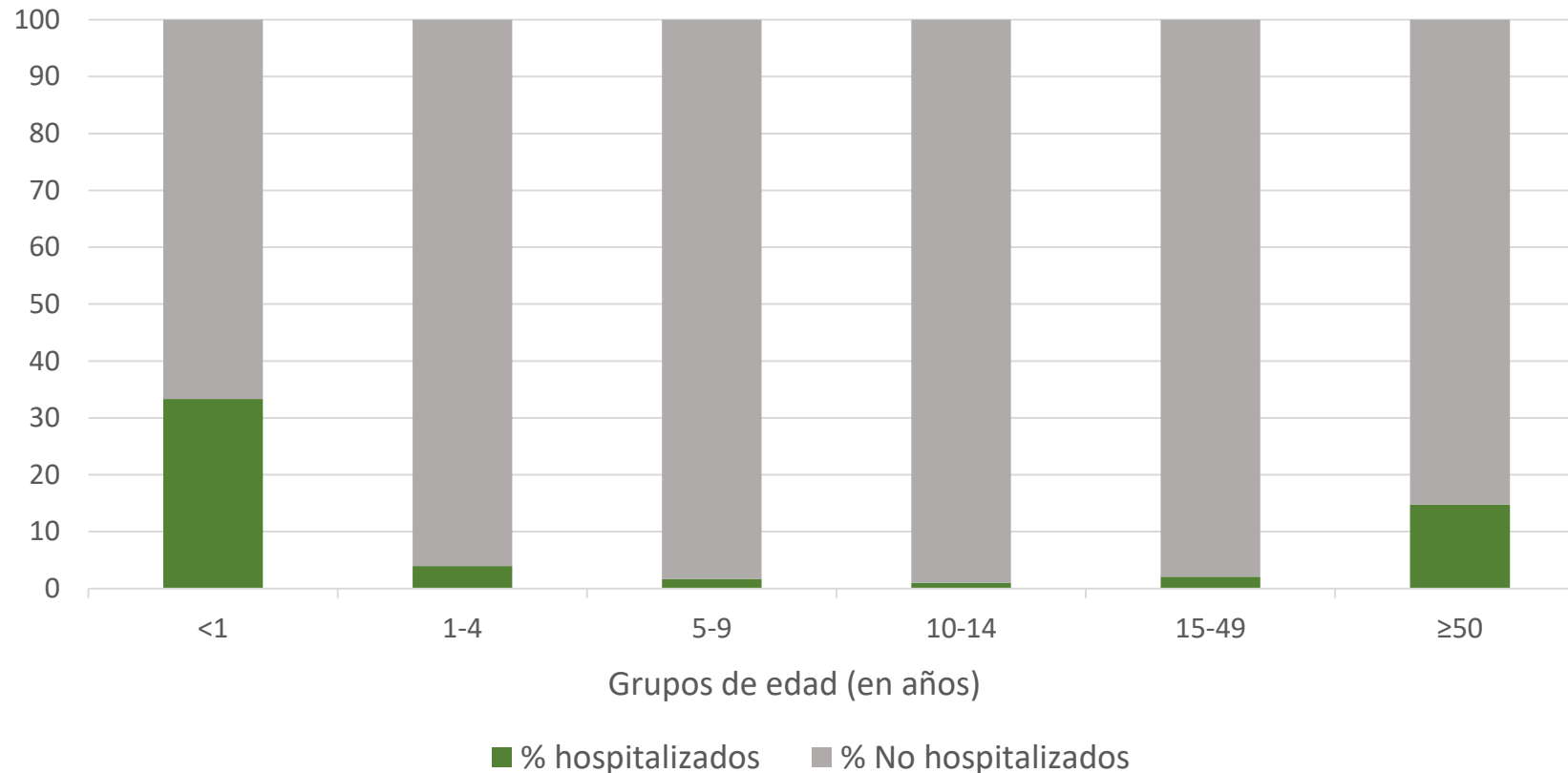
Entre los 2.164 casos notificados con información sobre hospitalización, 111 (5,1%) casos se hospitalizaron. De ellos, 50 (45,1%) ocurrieron en niños menores de un año y 29 (26,1 %) en mayores de 50.

Hay un 54,1% de mujeres entre los casos hospitalizados, pero hay más hospitalizaciones en hombres entre los menores de 1 año, entre los de 10 a 14 y entre los de 15 a 49 años.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII



**Figura 7b. Porcentaje de hospitalizaciones por grupo de edad en años. 2023**

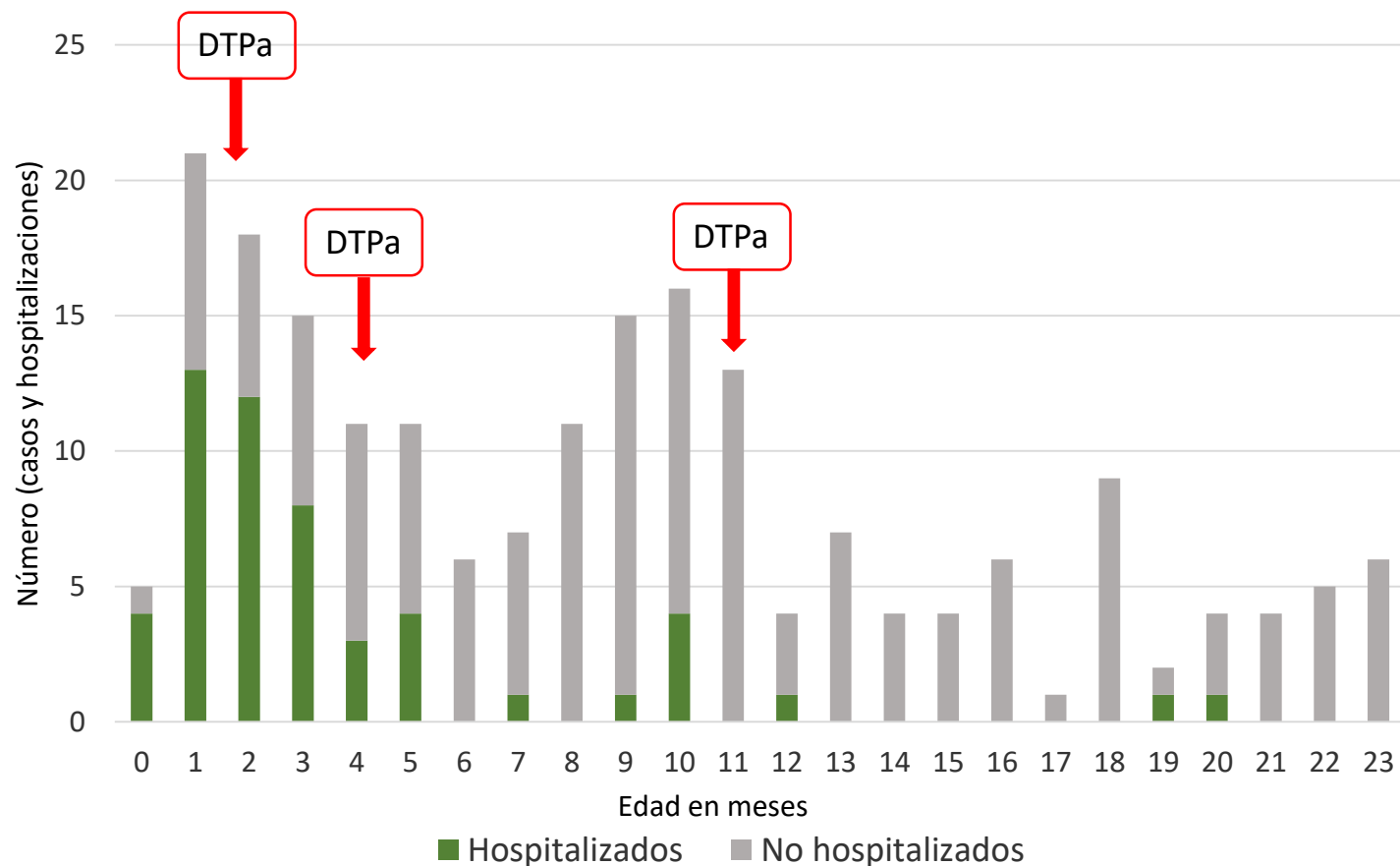


En conjunto, el 5,13% de los casos de tosferina notificados en 2023 precisó hospitalización.

El grupo de edad con mayor proporción de casos hospitalizados es el de menores de un año, con un 33,3%, seguido del grupo de mayores de 50 años, con un 14,7% de casos hospitalizados.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Figura 8a: Casos y casos hospitalizados en menores de dos años distribuidos por edad en meses. 2023**



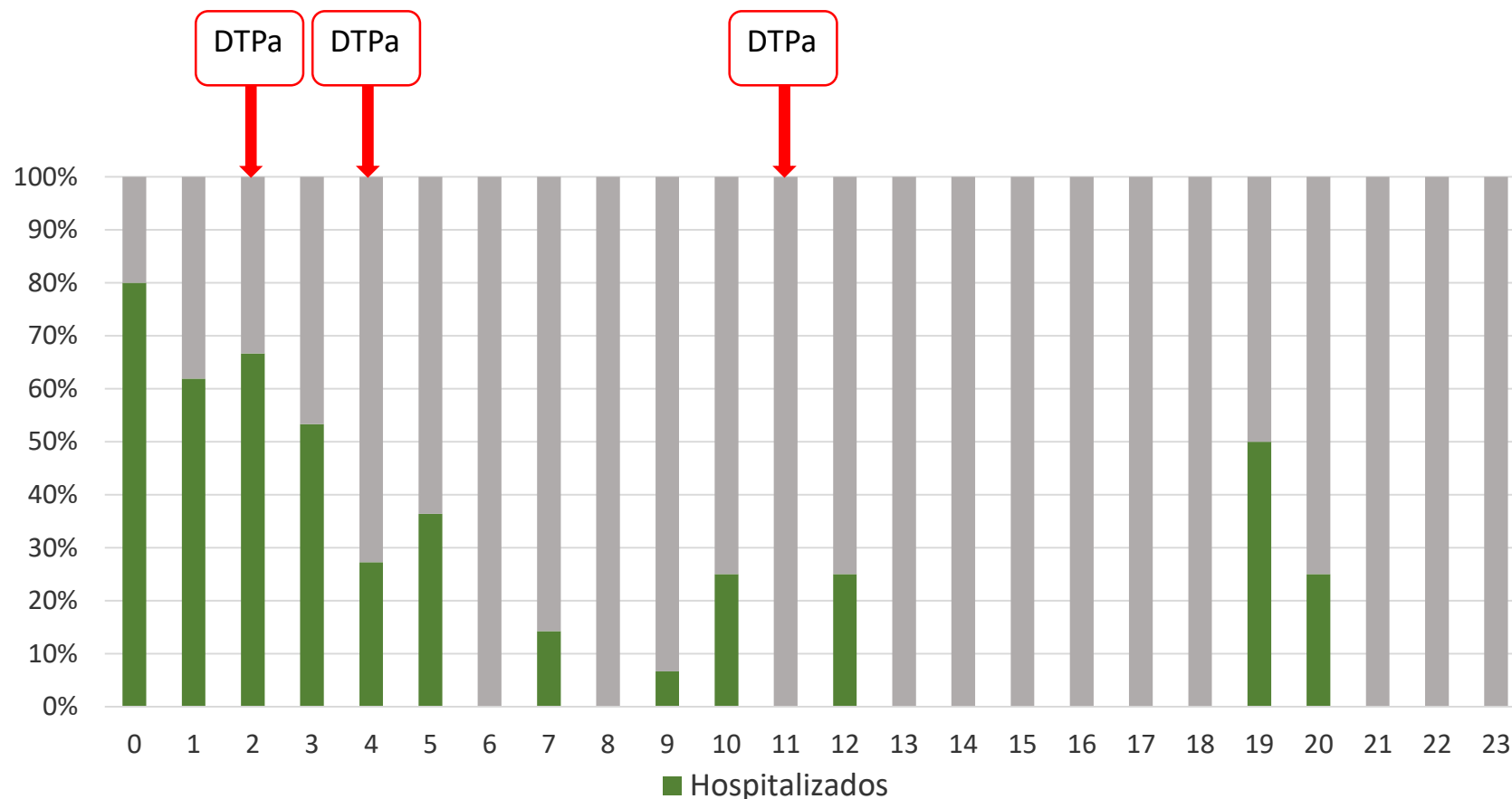
De los 205 casos en menores de dos años en los que se notificó información sobre hospitalización, 53 casos se hospitalizaron.

De ellos, la mayoría ocurrieron en lactantes con un mes cumplido (21 casos con 13 hospitalizaciones) o con dos meses cumplidos (18 casos con 12 hospitalizaciones).

A partir de los 12 meses de edad, el número de casos descendió y apenas se produjeron hospitalizaciones (56 casos y 3 hospitalizaciones en el segundo año de vida).

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Figura 8b. Porcentaje de casos hospitalizados en menores de 2 años por edad (en meses), año 2023



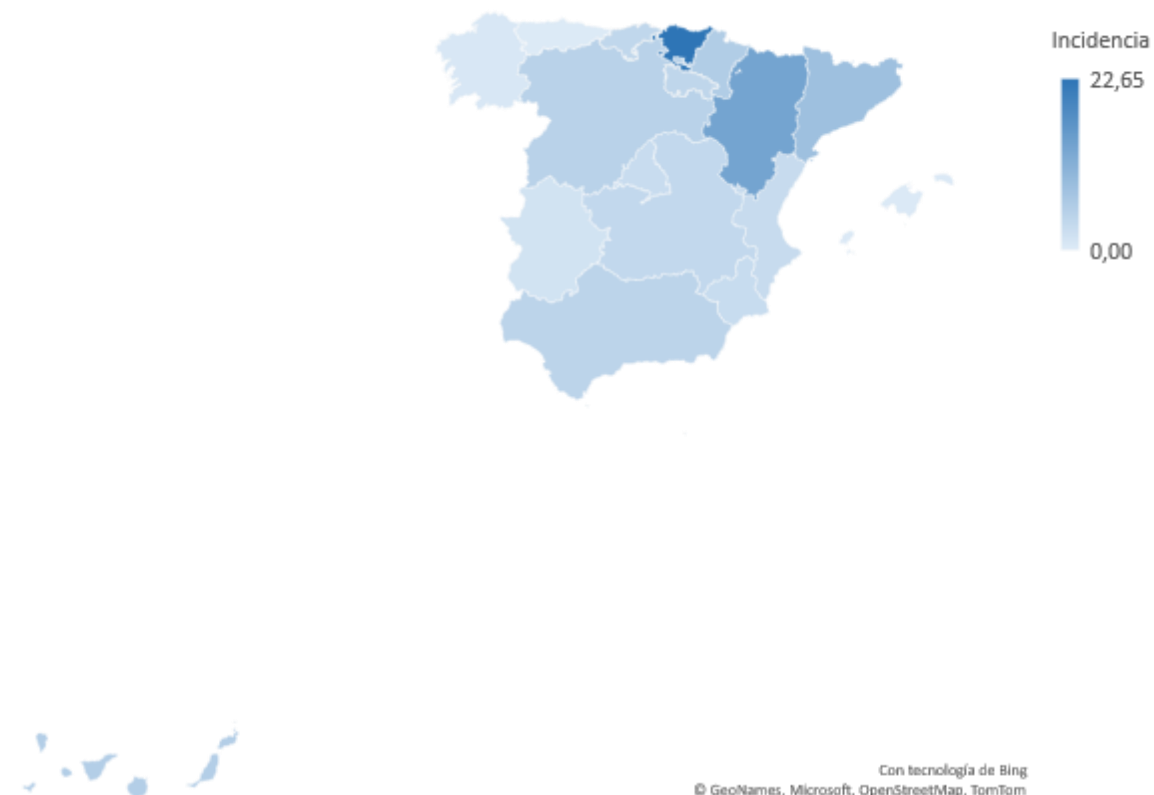
Del total de casos de tosferina hospitalizados que se notificaron en menores de 2 años, el 69,8% ocurrieron en lactantes menores de 4 meses, el 26,4% en niños entre 4 y 12 meses de edad y solo el 3,8% ocurrió en niños en el segundo año de vida.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Tabla 3. Casos e incidencia por comunidad autónoma**

Comunidad	Casos	Incidencia (por 100.000 habitantes)
Andalucía	375	4,36
Aragón	184	13,6
Principado de Asturias	2	0,20
Baleares, Illes	4	0,33
Canarias	124	5,58
Cataluña*	662	8,30
Castilla - La Mancha	75	3,59
Cantabria	23	3,90
Castilla y León	115	4,82
Extremadura	17	1,61
Galicia	21	0,8
Comunidad de Madrid	195	2,8
Región de Murcia	46	2,9
Comunidad Foral de Navarra	39	5,78
País Vasco	504	22,7
La Rioja	13	4,02
Comunitat Valenciana	157	2,98
Ceuta	4	4,83
Melilla	-	-
<b>Total</b>	<b>2560</b>	<b>5,30</b>

**Figura 9. Mapa de incidencia. 2023**

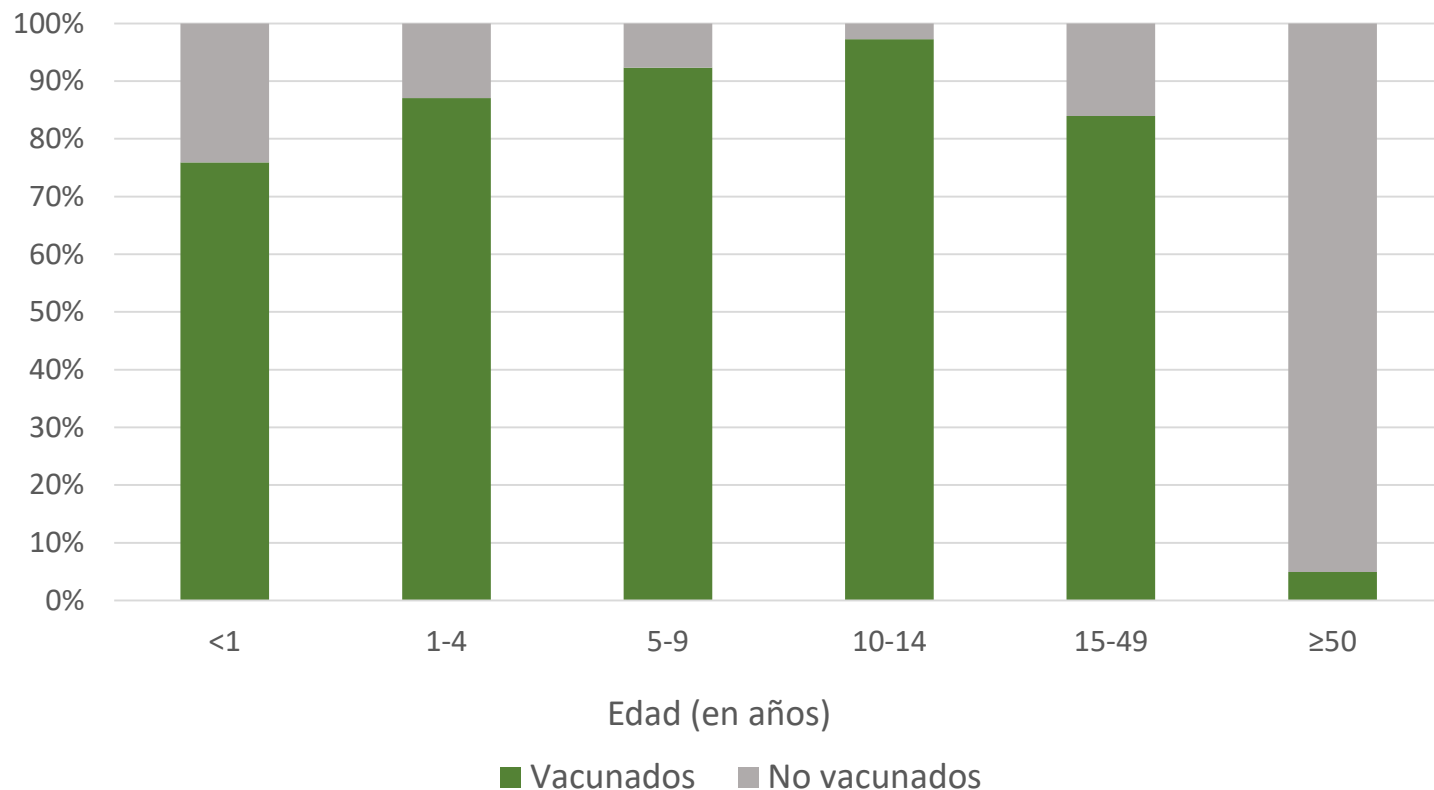


Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII Instituto Nacional de Estadística.

\* Datos provisionales notificados a RENAVE a 29 de enero de 2024

Cifras de población residente en España a 1 de julio de 2023

**Figura 10. Porcentaje de vacunación por grupo de edad (casos confirmados), año 2023**



Globalmente, entre todos los casos confirmados de tosferina el 87,2% de los menores de 15 años el porcentaje asciende hasta el 92,9%.

El grupo de edad con mayor porcentaje de vacunados es el de 10 a 14 años, 97,3% de casos vacunados, seguido del grupo de 5 a 9 años, con un 92,3%.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Tabla 4. Porcentaje de vacunados según número de dosis por grupo de edad (casos confirmados), año 2023**

Edad (años)	1 dosis	2 dosis	3 dosis	4 dosis	≥5 dosis	Vacunado y no consta nº de dosis	Total
<1	26,3	68,8	2,5	-	-	2,5	100
1-4	-	2,7	95,3	1,4	0,7	-	100
5-9	-	0,7	36,6	14,1	46,0	2,5	100
10-14	0,1	0,7	0,9	6,8	83,0	8,4	100
15-49	3,5	-	4,0	10,4	76,9	5,2	100
≥50	25,0	25,0	-	25,0	-	25,0	100
<b>Total</b>	2,1	4,9	18,9	7,8	60,6	5,6	100

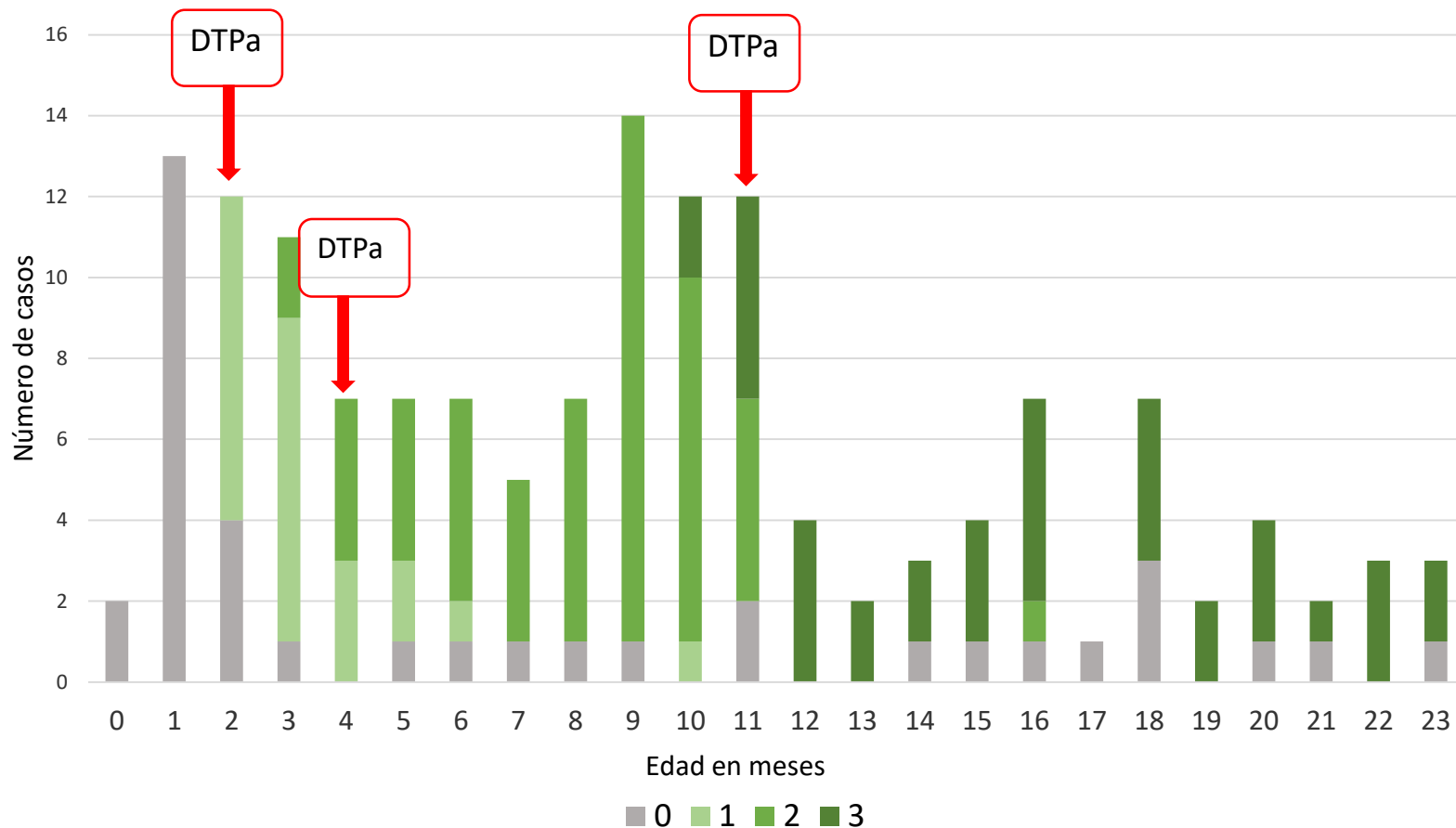
Entre los casos confirmados y vacunados, cuya última dosis de vacuna se administró al menos 15 días antes de la aparición del caso, el 60,6% tiene 5 o más dosis de vacuna.

El promedio de tiempo transcurrido entre la última dosis registrada de vacuna y la aparición de la enfermedad fue de 5,6 años, rango entre 19 días y 42 años. La mediana de tiempo fue de 5,3 años.

En el grupo de 10 a 14 años, el tiempo transcurrido desde la última dosis de vacuna y el inicio de la enfermedad fue de 6,3 años de media, rango entre 1 y 13,4 años. La mediana fue de 6,0 años

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

**Figura 11. Casos confirmados en menores de dos años según edad en meses y número de dosis de vacuna, año 2023**



El 14,5 % (37 casos) de los casos confirmados que tenían entre 3 y 23 meses de edad no estaban vacunados (0 dosis).

El porcentaje de lactantes de entre 2 y 4 meses vacunados con 1 dosis fue del 63,3%; entre los 5 y los 11 meses, los vacunados con 2 dosis fueron el 71,9%; y en los de 12 meses o más, el porcentaje de vacunados con 3 dosis alcanzó el 73,8 %.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII

Tabla 5. Tipo de prueba diagnóstica utilizada en los casos confirmados

Prueba diagnóstica	Casos	%
Cultivo	12	0,9
PCR	1.305	96,6
Serología	26	1,9
PCR+cultivo	7	0,5
PCR+serología	1	0,1
Total	1.351	100,0

En el 69% de los casos confirmados (1.351) disponemos de información sobre la prueba diagnóstica utilizada.

En el 96,6% se utilizó como método diagnóstico la PCR; en el 2,8%, la serología; y solo en el 0,9 % de los casos se utilizó como prueba diagnóstica exclusivamente el cultivo.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII



- Durante el periodo pandémico 2020-2022 la incidencia de tosferina se redujo drásticamente, pero a partir del verano del 2023 la enfermedad ha experimentado un rápido crecimiento marcando el inicio de una nueva onda epidémica. En 2023 se notificaron a la RENAVE 2.560 casos de tosferina -incidencia de 5,6 casos por 100.000 habitantes.
- La calidad de la notificación de los casos de tosferina a RENAVE es adecuada, con un porcentaje de notificación de las variables sociodemográficas cercanos al 100 % y en torno al 80 % en cuanto a los antecedentes de vacunación y la gravedad de los casos.
- La certeza diagnóstica, de los casos notificados es alta, con el 76,5% de casos confirmados por laboratorio, en su mayoría por PCR (97,5 %). El grupo de edad con menor porcentaje de casos confirmados es el comprendido entre los 20 y los 44 años.
- En 2023 se registró un marcado aumento de casos en la segunda mitad del año, lo que difiere del patrón estacional clásico de la tosferina que presentaba un acúmulo de casos en primavera y verano.
- La mayoría de los casos de tosferina han ocurrido en edad pediátrica (71,5% en menores de 15 años). Destaca el grupo de 10 a 14 años, que es el que más casos acumula con el 36,3% del total de casos.
- La incidencia de tosferina es siempre máxima en los menores de 1 año, seguida del resto de grupos en edad pediátrica (1-14 años). En los últimos años la incidencia de tosferina en los adolescentes de 10 a 14 años ha crecido más rápidamente que en el resto de grupos pediátricos, alcanzando valores que están solo por detrás de las tasas en los menores de 1 año.

- En 2023 el 5,6% de los casos declarados de tosferina se hospitalizaron. Los menores de un año registraron el mayor porcentaje, con el 33,3% de casos hospitalizados, seguido de los adultos mayores de 50 años, con el 14,7%. Se notificó una defunción por tosferina en un lactante en el primer mes de vida, sin condiciones de riesgo, cuya madre no se había vacunado durante la gestación.
- Se notificaron más casos de tosferina en mujeres en todos los grupos de edad; en los menores de un año y en los grupos de 10 a 14 años y de 15 a 49 años se declararon más casos hospitalizados en hombres.
- Por comunidades autónomas en 2023 la incidencia de tosferina ha sido heterogénea, con valores máximos en País Vasco (22,7 casos por 100.000 habitantes) y Aragón (13,6) y mínimos en el Principado de Asturias y Baleares (0,33 y 0,20 respectivamente).
- Globalmente, el 82,7 % de los casos confirmados notificados estaban vacunados (hasta el 92,9% de los casos en los menores de 15 años) y el 60,6% tenía 5 o más dosis de vacuna administradas. El promedio de tiempo transcurrido entre la última dosis de vacuna registrada y la aparición del caso fue de 5,6 años (rango de 19 días a 42 años); la mediana fue de 5,3 años.
- En el grupo de 10 a 14 años, el porcentaje de vacunación entre los casos confirmados fue del 97,3 %. La media de tiempo transcurrido desde la última dosis de vacuna y la aparición del caso fue de 6,3 años (rango entre 1 año y 13,4 años); la mediana fue de 6,0 años.

- En los menores de dos años, el 14,5 % de los casos confirmados que tenían entre 3 y 23 meses no estaban vacunados. Atendiendo a las dosis recomendadas en el calendario para cada edad: en los casos confirmados que tenían entre 2 y 4 meses de edad el 63,3 % estaban vacunados con 1 dosis; entre los lactantes que tenían entre 5 y 11 meses el 71,9 % estaban vacunados con 2 dosis y entre los niños de 12 meses o más, el porcentaje de vacunados con 3 dosis alcanzó el 73,8 %.
- Tras el periodo pandémico la tosferina está experimentando un resurgimiento que es máximo en el grupo de edad de 10 a 14 años, nacidos entre 2009 y 2013. Para estas cohortes de nacimiento, el calendario incluía 5 dosis de vacuna de tosferina, con vacuna dTpa a los 6 años. La media de 6,3 años transcurridos desde la administración de la última dosis y la aparición del caso sugiere una rápida evanescencia de la inmunidad conferida por la vacuna.
- En situaciones de alta circulación de tosferina, como la que estamos experimentando, con más de 4000 casos notificados a RENAVE hasta la semana 7 de 2024, la mayor prioridad en salud pública es la prevención de las hospitalizaciones y muertes en los niños menores de un año. En estas circunstancias, el beneficio de la profilaxis antibiótica en el manejo de casos y brotes puede ser limitado, por lo que es clave dirigir los esfuerzos a vigilar las coberturas de vacunación en las gestantes y en los niños en el primer año de vida. Es importante que la población infantil se vacune, siempre que se pueda, a la edad indicada en calendario (2,4,11m) y que si se ha perdido alguna dosis puedan identificarse y recaptarse para recibir las dosis tan pronto como sea posible.

## Informe elaborado por:

Amaya Bernal-Alonso\*, Noemí López-Perea\*\* y Josefa Masa-Calles\*\*. Este informe ha sido elaborado en el Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, y es el resultado de la colaboración de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE).

\*MIR de Medicina Preventiva y Salud Pública en la Escuela Nacional de Sanidad. ISCIII.

\*\*Centro Nacional de Epidemiología y CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). ISCIII.

- Correspondencia: [jmasa@isciii.es](mailto:jmasa@isciii.es)

Creative commons 4.0 BY-NC-SA



## Cita sugerida:

Centro Nacional de Epidemiología. CIBERESP. ISCIII. Informe epidemiológico sobre la situación de la tosferina en España, 2023. Madrid, marzo 2024.

- Centro Nacional de Epidemiología. CIBERESP. ISCIII. Informe epidemiológico sobre la situación de la tos ferina en España, 2005-2020. Madrid, Julio 2022. Disponible en: [https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/TOSFERINA/Informe\\_Tosferina\\_2005-2020\\_Julio.2022.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/archivos%20A-Z/TOSFERINA/Informe_Tosferina_2005-2020_Julio.2022.pdf)
- Belén Luna Porta M, Sánchez AG, López-Perea N, Soneira MS, Masa-Calles J. Boletín Epidemiológico Semanal (BES). BES. 2022;30(7):83–97. Disponible en: <https://revista.isciii.es/index.php/bes/article/view/1259>
- Tos ferina. Enfermedades A-Z. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III. <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/TosFerina.aspx>
- Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Protocolos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Madrid, 2013.[citado el 14 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/PROTOCOLOS/PROTOCOLOS%20EN%20BLOQUE/PROTOCOLOS\\_RENAVE-ciber.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/PROTOCOLOS/PROTOCOLOS%20EN%20BLOQUE/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf)
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Salud pública - Prevención de la salud - Vacunaciones - Programa vacunación - Calendario de vacunación a lo largo de toda la vida 2024 [Internet]. Gob.es. [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/calendario-y-coberturas/home.htm>
- Registro de Actividad de Atención Especializada. RAE-CMBD: <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/cmbdhome.htm>
- SIVAMIN Sistema de información en Vacunas del Ministerio de Sanidad. <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/I/sivamin/sivaminBOLETÍNepidemiológicoSEMAMANAL2022> | Vol. 30 | n.º 7 83-101 97
- Parisi A, Nuñez O, López-Perea N, Masa-Calles J. Reduced pertussis disease severity in infants following the introduction of pertussis vaccination of pregnant women in Spain, 2015–2019. Vaccine 2024 <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2024.03.028>