

(Plantilla de carta general de contacto cercano - Tos ferina)

Estimado:

[Usted o su hijo] ha estado expuesto a la tos ferina. La tos ferina es una infección que afecta las vías respiratorias y se transmite fácilmente de persona a persona al toser o estornudar. Causa una tos severa que puede durar semanas o meses, algunas veces llevando a ataques de tos y/o vómitos. Cualquier persona puede contraer la tos ferina, pero puede ser muy peligrosa para los bebés y las personas con sistemas inmunitarios debilitados o problemas pulmonares.

Recomendaciones:

1. Si usted o su hijo tiene tos:
 - Haga una cita con el proveedor de atención médica de usted o de su hijo lo antes posible y dígame al proveedor de atención médica que usted o su hijo ha estado expuesto a la tos ferina.
 - Quédese o mantenga a su hijo en casa alejado del trabajo y de las actividades hasta que el proveedor de atención médica de usted o de su hijo determine si usted o su hijo tiene o no tiene tos ferina.
 - Si el proveedor de atención médica de usted o de su hijo determina que usted o su hijo tiene o ha tenido tos ferina, es importante que usted o su hijo continúe permaneciendo en casa sin ir al trabajo, a la escuela, a la guardería y a otras actividades hasta que usted o su hijo haya tomado un antibiótico durante cinco días. Si usted o su hijo ya ha estado tosiendo durante más de 21 días, usted o su hijo ya no es contagioso, por lo que no necesitará antibióticos y no tendrá que quedarse en casa. Sin embargo, usted o su hijo puede haber contagiado la tos ferina a otras personas durante esos 21 días.
 - Si el proveedor de atención médica de usted o de su hijo confirma (mediante pruebas o exámenes) que usted o su hijo NO tiene tos ferina, usted o su hijo puede regresar al trabajo/escuela/cuidado de niños y otras actividades en cualquier momento.
2. Si usted o su hijo NO tiene tos:
 - Si usted o su hija está
 - embarazada en su tercer trimestre, o
 - tiene menos de 12 meses de edad, o
 - tiene un sistema inmunitario debilitado o problemas pulmonares (como asma severa o fibrosis quística)usted o su hija necesita que se le administren antibióticos para evitar que se enferme. Pídale al proveedor de atención médica de usted o de su hija que le recete antibióticos lo antes posible para prevenir la tos ferina.
 - Y si usted o su hijo vive con o tiene mucho contacto con cualquiera de las siguientes personas de alto riesgo, pídale a su proveedor de atención médica que le recete antibióticos para usted o para su hijo lo antes posible para que usted o su hijo no les contagien la tos ferina:
 - Una mujer que está embarazada en su tercer trimestre,
 - Un bebé menor de 12 meses de edad, o
 - Cualquier persona con un sistema inmunitario debilitado o problemas pulmonares (como asma severa o fibrosis quística).
 - Si usted o su hijo no cumple con los criterios mencionados anteriormente (usted o su hijo no tiene contacto con mujeres embarazadas, bebés menores de 12 meses de edad o personas con un sistema inmunitario debilitado o problemas pulmonares), usted o su hijo no necesita recibir antibióticos debido a la exposición de usted o de su hijo a la tos ferina.
 - Sin embargo, esté atento a los signos de tos ferina (como la tos) durante 21 días y llame al proveedor de atención médica de usted o de su hijo si comienza a toser. En ese momento, dígame al proveedor de atención médica de usted o de su hijo que usted o su hijo estuvo expuesto a la tos ferina.

Asegúrese de que las vacunas de su familia contra la tos ferina estén al día. Si necesita la vacuna Tdap (vacuna contra el tétanos, la difteria y la tos ferina), comuníquese con su proveedor de atención médica o llame a [insertar contacto] para encontrar un proveedor de vacunas cerca de usted.

Cuando acuda a un profesional de la salud para tratar la tos ferina, muéstrele esta carta. Si tiene alguna pregunta o inquietud, llámenos al [insertar contacto].

Atentamente,

ENTREGUE ESTA PÁGINA A SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA

Dear Colleague:

Your patient may have been exposed to pertussis.

If your patient does not have symptoms of pertussis:

National guidelines state: As a precaution to protect vulnerable individuals, if your patient meets **one or more** of the following criteria, we recommend antibiotic prophylaxis:

- Your patient is or has ongoing close contact with a woman who is pregnant in her third trimester.
- Your patient is or has ongoing close contact with an infant less than 12 months old.
- Your patient is or has ongoing close contact with a person with pre-existing health conditions that may be exacerbated by a pertussis infection (such as immunocompromised persons and patients with moderate to severe medically treated asthma).

If your patient does not meet any of the criteria listed above, antibiotic prophylaxis is not recommended. However, please educate your patient on how to watch for signs and symptoms.

If your patient does have symptoms of pertussis:

[insert public health agency], the Iowa Department of Public Health, and national guidelines recommend the following actions when assessing and treating patients exposed to pertussis:

If your patient has been coughing for less than 21 days:

1. It is not necessary to test a direct contact to a laboratory confirmed case if the contact was exposed while the lab confirmed case was infectious, proper incubation time has elapsed, and the signs and symptoms are compatible with pertussis. However, if you choose to test, collect nasopharyngeal swabs, nasal aspirate, or nasal wash for pertussis PCR testing.
2. Do not delay treatment with appropriate antibiotics while waiting for laboratory results if there is no alternative diagnosis.
3. Document and communicate all clinical decisions related to pertussis to [insert public health agency or school name and contact information] (this includes children for whom pertussis has been ruled out) so that appropriate public health action can continue to be taken.
4. Strongly consider antibiotic prophylaxis for all household members, this is especially important if a pregnant woman, an infant less than 12 months old, or anyone with a pre-existing health conditions that may be exacerbated by a pertussis infection lives in the household.

If your patient has been coughing for 21 days or more:

1. Testing for pertussis is not recommended as the infection has resolved even though the symptoms may continue for weeks due to damage done by the infection. Testing after 3 weeks of cough is of limited benefit since PCR and culture are only sensitive during the first 2-3 weeks of cough when bacterial DNA is still present in the nasopharynx.
2. Treatment is generally no longer necessary after 21 days. However, because they are at higher risk of severe disease, infants or pregnant women in their third trimester could be treated up through 6 weeks after cough onset.
3. The patient is no longer infectious and can return to work/school/childcare/ and other activities.

For all households: Please make sure that all pertussis vaccinations are up to date for all household members or refer for vaccination [insert contact].

Additional information may be found on the IDPH website: <http://idph.iowa.gov/CADE/disease-information/pertussis> .

Should you have any questions or concerns, please call [insert contact].

Sincerely,