Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1943

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3298 - A PROPÓSITO DE UN CASO: TOS CRÓNICA EN PACIENTE JOVEN FUMADORA

B. Urdín Muñoz[a], P. Casasnovas Navarro[b], Á. García Roy[c] y C. Ezquerra Abión[c]

[a]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Fuentes Norte. Zaragoza. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Fuentes Norte. Zaragoza. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Las Fuentes Norte. Zaragoza.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 18 años que presenta tos crónica de 4 meses de evolución, de predominio nocturno y acompañada de sensación disneica. Antecedentes de consulta por episodios catarrales habituales. Fumadora de 15 cigarrillos/día. No atopia. Antecedentes familiares de asma.

Exploración y pruebas complementarias: Saturación O2 basal: 99%. No se auscultan silbilancias en campos pulmonares. Exploración ORL no patológica. Radiografías de tórax y de senos paranasales sin hallazgos significativos. En la espirometría presenta un patrón no obstructivo, con prueba broncodilatadora negativa. FENO = 8 ppb. En el test de provocación bronquial con metacolina se objetiva hiperreactividad bronquial moderada, compatible con asma bronquial. Prick test negativo a los aeroalérgenos habituales.

Juicio clínico: Asma bronquial.

Diagnóstico diferencial: Dada la edad de la paciente, se plantea el diagnóstico diferencial de tos crónica secundaria a: hábito tabáquico, goteo nasal posterior, procesos infecciosos y postinfecciosos, reflujo gastroesofágico, bronquitis crónica y bronquitis eosinofílica no asmática.

Comentario final: La tos crónica supone el 5º motivo de consulta más frecuente de Atención Primaria en nuestro medio. A pesar de que la causa aislada más frecuente de tos crónica sea el tabaco, pueden padecerla hasta un 40% de adultos no fumadores, por lo que queremos destacar la importancia de tener presente durante la entrevista clínica otras etiologías tales como el goteo nasal posterior, el asma bronquial o el reflujo gastroesofágico. El asma es la 2ª patología más frecuente en producir tos persistente en adultos y, aunque suele acompañarse de síntomas típicos tales como silbilancias y disnea, ésta puede ser su única manifestación. Se consideraría interesante por tanto incluir en la anamnesis del paciente joven con tos crónica los antecedentes personales y familiares de atopia, eczema o rinitis alérgica y, en caso afirmativo, iniciar el proceso diagnóstico con la indicación de una espirometría con prueba broncodilatadora con el fin de detectar y tratar esta patología.

Bibliografía

1. Llisterri Caro J, Aicart Bort M, Romero Vígara J. Resimecum. Madrid: Semergen, 2015.
2. Guía Española para el Manejo del Asma - GEMA 4.0.

Palabras clave: Tos. Asma. Catarro.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.