Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1869

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/838 - ESTA TOS NO ME DEJA VIVIR

J. Contreras Espejo[a], S. Herrera Herrera[a] y S. Martínez García[b]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Valle. Jaén. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 31 años que acude por presentar, desde hace 2 días, episodios de tos seca, cada vez más frecuentes, de predominio nocturno. Afebril. Incontinencia urinaria con la tos y, a veces, vómitos. Refiere que la semana previa había presentado catarro de vías altas. Nos comenta que su hija de 5 años presentó un cuadro de similares características, hace 2 semanas, que su pediatra trató con eritromicina, mejorando a la semana de la clínica. Entre sus antecedentes descartar que es alérgica a penicilina.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración presenta buen estado general, saturación de oxígeno al 99% y afebril. En la auscultación cardio-respiratoria presentó tonos rítmicos sin soplos con murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos en ambos hemitórax. Orofaringe hiperémica sin presencia de placas. Durante la exploración presenta episodio de tos seca con estridor inspiratorio con sensación disneica por lo que administra salbutamol inhalado con escasa mejoría de la paciente. Se realizó radiografía de tórax que no presentó hallazgos significativos de interés.

Juicio clínico: Tos ferina. La anamnesis y la exploración nos orientaron hacia este diagnóstico. Se aconsejó la toma de azitromicina 500 mg cada 24 horas durante 5 días y administración de salbutamol cada 6-8 horas. Se planteó con la paciente una nueva revisión en consulta en dos semanas tras explicarle la evolución que presenta la enfermedad. En la revisión, se encuentra mejor aunque durante la primera semana de tratamiento no había presentado mejoría evidente.

Diagnóstico diferencial: Catarro común, crisis asmática, faringitis, bronquitis.

Comentario final: La tos ferina es una enfermedad cada vez más frecuente en nuestro medio. Cuando se diagnostica en estadios iniciales el tratamiento antibiótico puede ser útil pero en estadios más avanzados no presenta un tratamiento eficaz. Como médicos de atención primaria y gracias a la relación que establecemos con nuestros pacientes, debemos informar de la evolución de la enfermedad y de posibles signos de alarma por los que volver a consultar.

Bibliografía

1. Campins M, Moreno-Pérez D, Gil-de Miguel A. Tos ferina en España. Situación epidemiológica y estrategias de prevención y control. Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Tos ferina.

Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2013;31(4):240-53.

Palabras clave: Tos. Infección. Diagnóstico.

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