Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1781

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2906 - DOCTORA, TENGO TOS DESDE HACE AÑOS..

E. Shimabukuro Higa[a], M. Rubio González[a], B. Blanco Polanco[a], D. Narganes Pineda[a], P. Moro Longoria[a] y P. del Rio Molina[b]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huerta del Rey. Valladolid.[b] Médico de Familia. Centro de Salud Huerta del Rey. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 73 años de edad, sin alergias medicamentosas. diabetes mellitus 2, hipertensión arterial y dislipemia, en tratamiento con amlodipino 10 mg, quinalapril + hidroclorotiazida, metformina + canagliflozina, venlafaxina 75 mg, cumplidora y con buen control. Independiente para ABVD. No hábitos tóxicos. Acude por cuadro catarral “desde hace años”, ha estado viviendo fuera del país, donde siguió tratamiento con antibiótico que no recuerda nombre, sin mejoría. Refiere tos seca y molestias ocasionales al hablar. Sin síndrome constitucional, fiebre ni síntomas respiratorios, por lo que se solicita radiografía de tórax.

Exploración y pruebas complementarias: Afebril, TA 140/85, FC 66, SatO2% 98%. Buen estado general, eupneica. Faringe sin alteraciones, sin adenopatías, auscultación cardiopulmonar normal. Radiografía de tórax: Desviación traqueal izquierda. Parénquima pulmonar sin alteraciones, índice cardiotorácico normal. Eco tiroides (realizada en centro de salud): imagen anecoica de 30 × 40 mm en lóbulo tiroideo derecho. Analítica: sin alteraciones hematológicas ni en bioquímica básica, función tiroidea conservada.

Juicio clínico: Quiste tiroideo.

Diagnóstico diferencial: Bronquitis crónica/asma, carcinoma broncopulmonar, bocio, faringopatía seca, esofagitis péptica, tos secundaria a IECA, proceso alérgico, tuberculosis.

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

Comentario final: La paciente es derivada a endocrinología (unidad de nódulo tiroideo), se realiza eco PAAF: nódulo folicular benigno categoría II de Bethesda, se deriva a otorrinolaringología para realizar hemitiroidectomía derecha. Actualmente la paciente se encuentra asintomática. Para el médico de familia la atención integral del paciente y la correcta anamnesis son básicos, así como también el seguir una sistemática en la exploración y en la interpretación de pruebas complementarias, siendo fundamental para una adecuada atención tal como se demuestra en este caso, en donde además resalta la importancia de que los centros de salud cuenten con ecógrafo, ya que es una herramienta muy útil para completar la valoración, obtener una aproximación diagnóstica y con ello evitar el retraso en el tratamiento del paciente.

Bibliografía

1. Montero Solís, A; Molina París, J. Tos crónica. AMF. 2005;1(2):104-8.
2. Alcorta Michelena I, González Delgado ML. Tos crónica en adultos. Fisterra, 2014.

Palabras clave: Nódulo tiroideo. Tos.

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