



# 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<sup>a</sup>, P. Casasnovas Navarro<sup>b</sup>, Á. García Roy<sup>c</sup> y C. Ezquerra Abión<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Fuentes Norte. Zaragoza. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Fuentes Norte. Zaragoza. <sup>c</sup>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 atopía. Antecedentes familiares de asma.

**Exploración y pruebas complementarias:** Saturación O<sub>2</sub> 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 eosinofilica 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 2<sup>a</sup> 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 atopía, 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.