

347/4372 - TOS CRÓNICA. LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ANAMNESIS

A. Terriza Ríos^a, E. Cañibano Maroto^b, C. Estébanez Prieto^a y A. Correas Galán^c

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 26 años no fumadora y sin antecedentes personales ni tratamiento habitual, que acude en varias ocasiones por tos de dos meses de evolución refractaria a tratamiento antitusivo. No refiere disnea, fiebre, autoescucha de sibilancias ni infección respiratoria previa al comienzo de la tos. En las últimas visitas comienza a presentar astenia. Profundizando en la anamnesis nos dice que su padre enfermó de tuberculosis pulmonar hace dieciocho años.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración la paciente presenta orofaringe y auscultación normal. No se evidencian adenopatías y las constantes se mantienen normales en sus visitas. Se realiza una analítica con valores normales y una radiografía de tórax en la que se observan infiltrados pulmonares en ambos lóbulos superiores. Ante la sospecha de tuberculosis se deriva al servicio de urgencias para ingreso en neumología donde se realiza cultivo de esputo positivo para *Mycobacterium tuberculosis* y baciloscopía positiva.

Orientación diagnóstica: Tuberculosis pulmonar.

Diagnóstico diferencial: Las causas más frecuentes de tos crónica son el tabaquismo, goteo nasal posterior, asma, EPOC, reflujo gastroesofágico y toma de fármacos destacando los IECAs. Además puede deberse a neoplasias, fibrosis pulmonar, sarcoidosis, neumonía, tromboembolismo pulmonar, fibrosis quística, enfermedades pleurales, insuficiencia cardíaca congestiva y enfermedades mediastínicas o tos psicógena.

Comentario final: La tuberculosis es una patología infecciosa cada vez más frecuente en España, siendo un problema actual las múltiples resistencias adquiridas por el bacilo. Atención primaria juega un papel fundamental en esta lucha mediante el diagnóstico precoz y la profilaxis de contactos. Pruebas tan sencillas como la radiografía de tórax tienen un alto valor diagnóstico permitiendo junto a la prueba de la tuberculina filiar estos casos desde nuestras consultas.

Bibliografía

1. González-Martín J, García-García JM, Anibarro L, et al. Documento de consenso sobre diagnóstico, tratamiento y prevención de la tuberculosis. Arch Bronconeumol. 2010;46(5):255-74.
2. Arias Guillén M. Avances en el diagnóstico de la infección tuberculosa. Arch Bronconeumol. 2011;47(10):521-30.

Palabras clave: Tuberculosis. Tos crónica.