



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/2392 - TOS PERSISTENTE QUE NO ME DEJA DORMIR

A. Pérez González¹, B. de Román Martínez¹, I. Valdivia Santiibañez² y M. Halabi Lucero¹

¹Médico de Familia. Centro de Salud Los Cubos. Burgos. ²Médico de Familia. Centro de Salud Aranda de Duero. Burgos.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 47 años, acude por tos persistente que en las últimas dos semanas son en accesos, acompaña dolor costal mecánico, odinofagia, rinorrea y malestar. Sin respuesta a tratamientos instaurados. Dada la persistencia se deriva a urgencias hospitalarias. Antecedentes: enfermedad reflujo gastroesofágico. Tratamientos: esomeprazol 20 mg, anticonceptivos orales. Hábitos tóxicos: exfumadora hace 30 años.

Exploración y pruebas complementarias: Orofaringe: hiperémica, ACP normal, dolor a la palpación en últimas parrillas costales bilateral. Analítica: hemograma leucocitosis, resto normal. Microbiología normal. Radiografía de tórax y parrilla costal normal. Aspirado nasofaríngeo PCR positivo Bordetella pertussis.

Orientación diagnóstica: Cuadro de varios días, tos odinofagia, congestión; en principio hace pensar en catarro. Después de dos semanas la tos es persistente, invalidante, predominio nocturno y en dolor parrillas costales. Tratamiento: antibióticos, corticoides, antitusivo y analgesia. Exudado nasofaríngeo PCR positivo.

Diagnóstico diferencial: Catarro, bronquitis, dolor torácico mecánico, enfermedad reflujo gastroesofágico, tos.

Comentario final: Causas de tos crónica se incluye post infecciosa debido a tos ferina entidad que no se sospecha en adultos. Sin embargo debido a la disminución con el paso del tiempo a la inmunidad adquirida, hace que reemerjan brotes que afecte también a los adultos, con clínica más larvada, tos intensa, prolongada, predominio nocturno y menos paroxística.

Bibliografía

1. Campins M Moreno-Pérez D, Gil-de-Miguel, González-Romo F, Moraga-Llop FA Aristegui Fernández J, et al. Tos ferina en España. Situación epidemiológica y estrategias de prevención y control. Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Tos ferina. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2013;31:240-53.

Palabras clave: Bordetella pertussis. Tos persistente nocturna.