

Tos Crónica

Alvarez M. Melissa, Sandoval G. Pablo

Guías Clínicas Respiratorio

Dra. Emiliana Naretto Larsen

Definición

“La tos es un reflejo provocado en ocasiones de forma voluntaria, cuya principal finalidad es expulsar secreciones u otro material extraño tanto de las vías aéreas respiratorias como de la laringe. Aunque la tos se encuentra directamente asociada al ruido generado por la expulsión brusca de aire al atravesar el orificio laríngeo, su producción depende de la coordinación adecuada entre los movimientos de apertura y cierre de la glotis y la musculatura respiratoria, tanto en la inspiración como en la espiración. Es un mecanismo de defensa, que en condiciones patológicas indica la presencia de enfermedades importantes. Al igual que otros reflejos, depende para su expresión, de la interacción de cinco elementos: receptores sensoriales, nervios o vías aferentes, centro regulador, vías eferentes y músculos efectores.”

A. De Diego Damiá., V. Plaza Moral., V. Garrigues Gil., JL Izquierdo Alonso., A. López Viña., J. Mullol Miret., A. Pereira Vega. Tos Crónica. Arch Bronconeumol. Vol.38. n.05; 2002

La tos se puede clasificar según su duración en AGUDA <8 semanas o CRÓNICA >8 semanas.

Etiologías más frecuentes

Las etiologías de la tos son diferentes dependiendo si es aguda o crónica (Tabla 1).

Tabla 1. Causas más frecuentes de tos.	
AGUDA	CRÓNICA
-Resfriado común	-Tabaco
-Sinusitis aguda	-Fármacos: IECA
-Rinitis alérgica	-Asma
-Exacerbación EPOC	-Goteo nasal posterior
-Neumonía	-Reflujo gastroesofágico
-Aspiración	-Postinfecciosa
-Crisis asmática	-EPOC
-TEP	-Psicógena

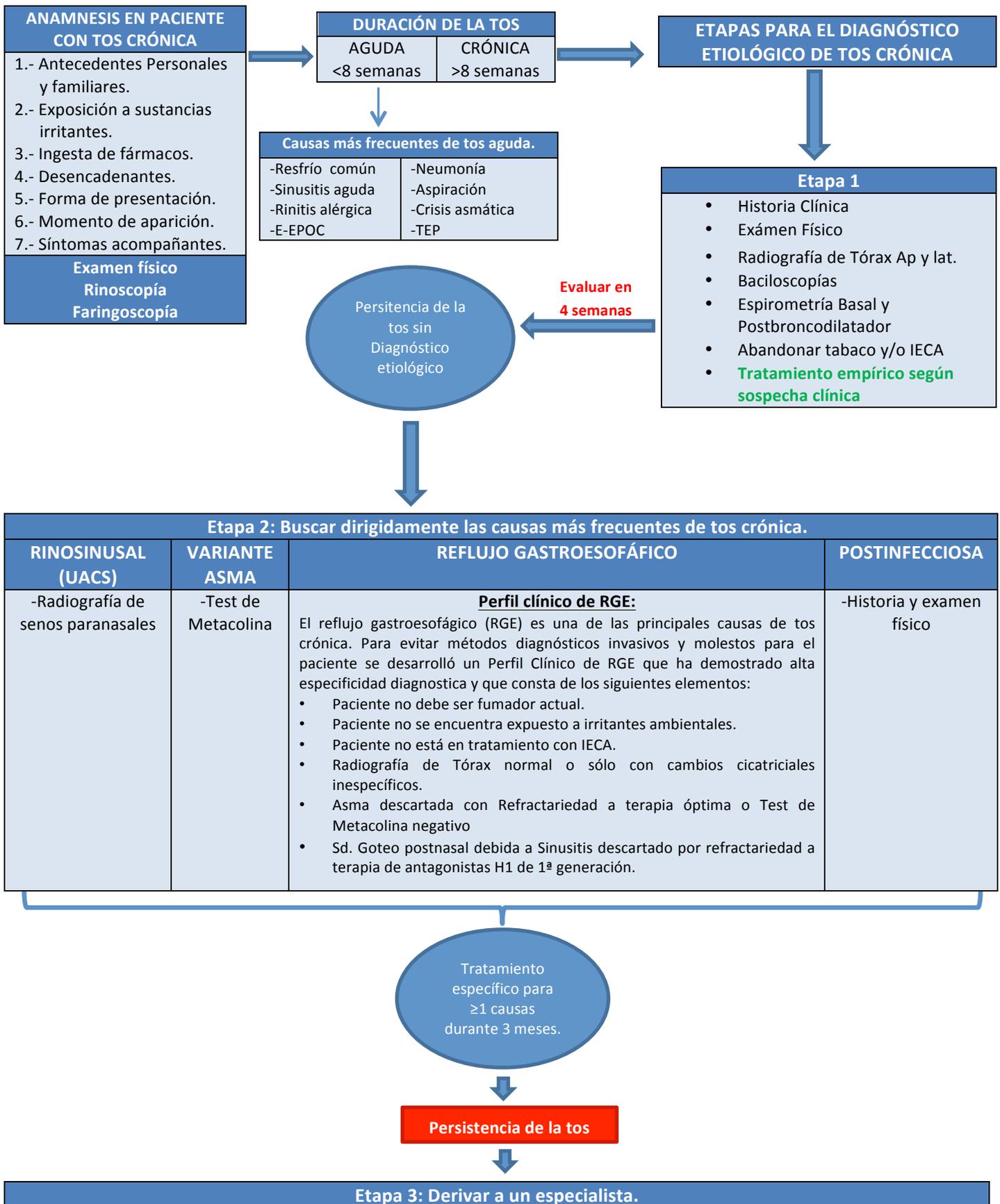
Cuadro Clínico

Dentro de la anamnesis del paciente que consulta por tos, además de su duración, es importante consultar dirigidamente sobre signos, síntomas y características que puedan orientar a su etiología (Tabla 2).

Tabla 2. Anamnesis en paciente con tos.
1.- Antecedentes Personales y Familiares: Asma, EPOC, atopia, infección bronquial reciente, problemas cardiovasculares.
2.- Exposición a sustancias irritantes: tabaco, minería, veterinario, jardinero.
3.- Ingesta de fármacos: IECA, betabloqueador, nitrofurantoína, colirios, gotas nasales.
4.- Desencadenantes: Ejercicio, aire frío, llanto, risa, sueño, postprandial, exposición a humo.
5.- Forma de presentación: Súbita, productiva, seca, persistente, recurrente, paroxística, hemoptoica.
6.- Momento de aparición: nocturna, diurna, matinal.
7.- Síntomas acompañantes: Rinorrea, secreción mucopurulenta, expectoración, dolor retroesternal, sensación de pecho apretado, pirosis, disnea, disnea paroxística nocturna.

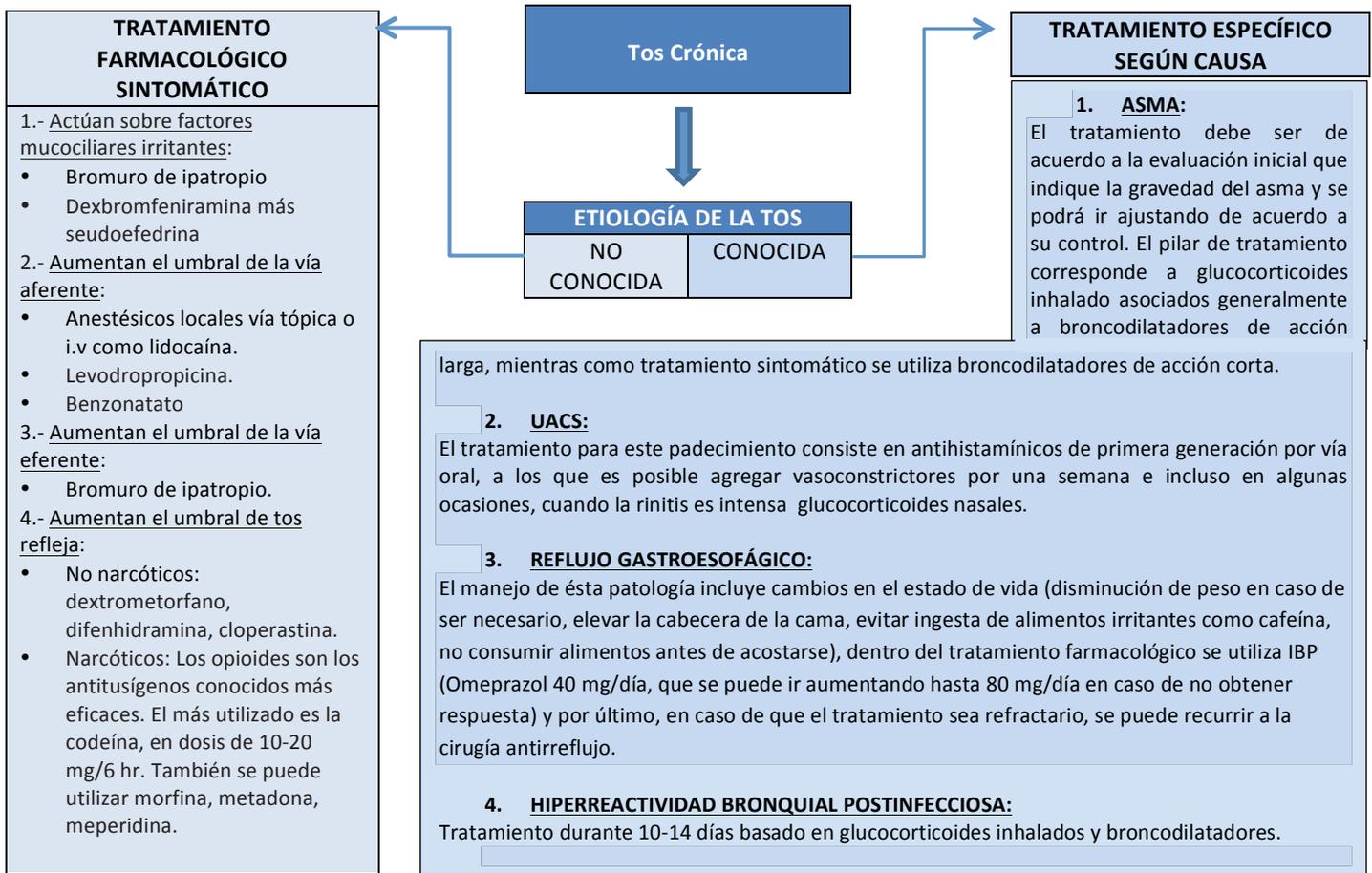
Diagnóstico etiológico de la tos crónica

Algoritmo 1. Diagnóstico etiológico de la tos.



Tratamiento

Esquema 1. Tratamiento de la tos



Referencias:

- 1.- A. De Diego Damiá., V. Plaza Moral., V. Garrigues Gil., JL Izquierdo Alonso., A. López Viña., J. Mullol Miret., A. Pereira Vega. *Tos Crónica. Normativa SEPAR. Arch Bronconeumol. Vol.38. n.05; 2002.*
- 2.- L. Gómez C., J. Fernández B., F. Canseco, J. Gómez de T. *Medicina Respiratoria: Sociedad Española de Neumología y cirugía torácica. Segunda edición. Aula médica ediciones. Madrid;2006.*