eISSN 2444-7986

DOI: https://doi.org/10.14201/orl.1005

Resumen de comunicación póster

|  |  |
| --- | --- |
| Título | Nuestro protocolo en el manejo de la tos crónica. |
| Title english | *Our protocol for chronic cough management* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Autores* | *Blanca Galindo-Torres, Danilo Terán-Muñoz, Pierre Ansorena-González, Isabel Fernández-de Alba, Maria Isabel Calle Cabanillas, Ana Isabel Navazo-Eguía* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Institución/es de autores* | *Hospital Universitario de Burgos* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Correspondencia e-mail* | *togablank@hotmail.com**,* *drdaniloteran@gmail.com**,* *pierreansorena@hotmail.com**,* isabelfdezalba@gmail.com, yaextoyaqui@hotmail.com, *navazoeguia@gmail.com**,*  |

Fecha de publicación del fascículo: 1 de julio de 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Resumen | Introducción y objetivo: La tos se considera el principal mecanismo de defensa frente a agentes infecciosos, cuerpos extraños, factores irritantes o para la movilización de secreciones. Se ha descrito una prevalencia de la tos crónica idiopática en adultos de hasta un 20% de la población general, y su evaluación y manejo supone el 40 % del volumen de la consulta. El objetivo es repasar las herramientas diagnósticas que tenemos a nuestro alcance así como la actitud terapéutica a seguir en estos pacientes, para crear así un protocolo de actuación. Material y Método: Se presenta el nuevo protocolo para la evaluación y manejo de la tos crónica realizado en nuestro hospital.Resultados: La identificación de las causas principales de la tos crónica es imprescindible para su manejo; entre ellas, la toma de IECAs, el tabaquismo, el reflujo gastroesofácio, el asma o la rinosinusitis son desencadentantes que se deben descartar. Para ello, resulta útil la realización de la historia médica y el examen físico, así como la búsqueda de síntomas de alarma. Las pruebas diagnósticas más utilizadas son la radiografía de tórax y la espirometría, pudiendo hacerse un estudio exhaustivo para descartar causas más raras con una TAC de alta resolución de tórax o una broncoscopia. El tratamiento se basa en la resolución de la causa que la esté originando, mientras que en los casos de tos idiopática o tos crónica refractaria podría administrarse un tratamiento neuromodulador con fármacos como la Gabapentina o Pregabalina, la Amitriptilina, la Morfina de liberación retardada o el Baclofeno. La logopedia y fisioterapia respiratoria se consideran terapias complementarias que también pueden ayudar a su resolución.Conclusiones: Es importante prestar atención a posibles factores desencadenantes de la tos, así como a los síntomas de alarma. La logopedia puede ser una alternativa eficaz en tos crónica resistente a los tratamientos médicos. |
|  |  |
| Palabras clave |      Tos crónica, Evaluación, Tratamiento |
|  |  |
| Summary | Introduction and aim: Cough is considered the main defense mechanism against infectious agents, foreign bodies, irritant factors or for the mobilization of secretions. A prevalence of chronic idiopathic cough in adults of up to 20% of the general population has been described, and its evaluation and management represent 40% of the volume of the consultation.. The main is to review the available diagnostic tools, as well as the therapeutic attitude to be followed in these patients, in order to create a protocol for action.Material and Method: The new protocol for the evaluation and management of chronic cough in our hospital is presented.Results: The identification of the main causes of chronic cough is essential for its management; among them, the intake of ACE inhibitors, smoke, gastroesophageal reflux, asthma or rhinosinusitis are triggers that should be ruled out. For this aim, it is useful to carry out the medical history and physical examination, as well as the search for alarm symptoms. The most commonly used diagnostic tests are chest x-ray and spirometry, and an exhaustive study can be done to rule out more rare causes with a high-resolution CT scan of the chest or a bronchoscopy. The treatment is based on the resolution of the cause, while in cases of idiopathic cough or chronic refractory cough a neuromodulatory treatment with drugs such as Gabapentin or Pregabalin, Amitriptyline, Morphine delayed release or Baclofen could be administered. Speech therapy and respiratory physiotherapy are considered complementary therapies that can also help in their resolution.Conclusions: It is important to pay attention to possible factors that trigger coughing, as well as alarm symptoms. Speech therapy can be an effective alternative in chronic cough resistant to medical treatments. |
|  |  |
| Keywords |      Chronic cough, assessment, treatment |

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor