

# TOS QUE NO CEDE

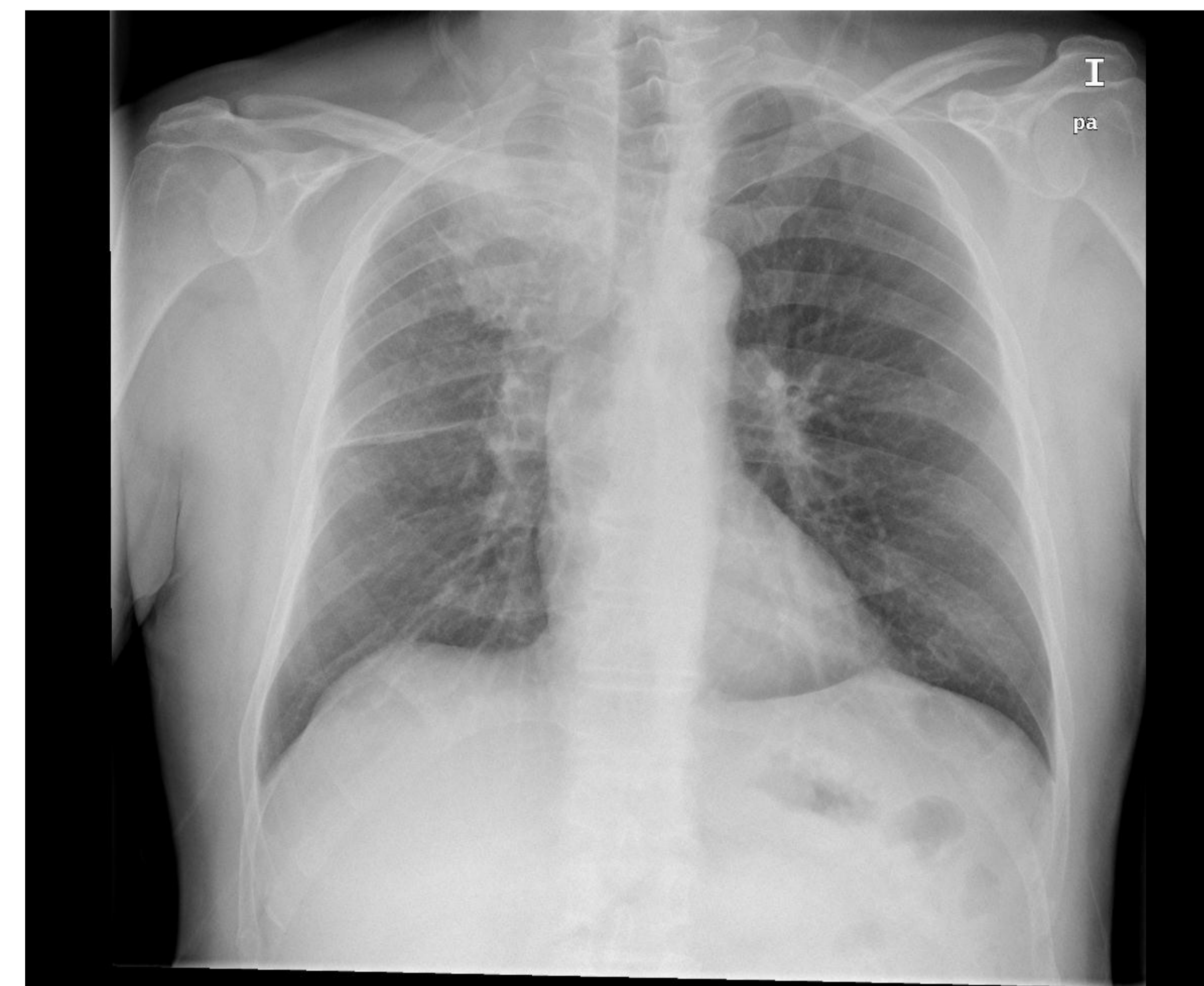
Montero Sánchez, C (1) Morán Bayón, A (2); Diego Mangas, N (2) Pérez Santamaría, A (2) Rodrigo González, S (4) Berrocoso Sánchez, J I (3)

Centros de trabajo: (1) C.S. Garrido Sur, Salamanca; (2) C.S. San Juan, Salamanca; (3) C.S. La Alamedilla, Salamanca; (4) C.S. Castro Prieto, Salamanca

La importancia del seguimiento periódico de los pacientes con enfermedades crónicas o no, así como el conocimiento de sus antecedentes personales, sus hábitos de vida, su relación con la enfermedad y los síntomas asociados.

Varón, 64 años, sin antecedentes médicos de interés, **exfumador de 20 cigarrillos/día** desde hace 14 años. Oficinista en activo, **poco frecuentador**, acude a consulta de Atención Primaria porque tras cuadro catarral **hace 2 meses** por el que no consultó presenta **tos persistente residual no productiva** que no cede con jarabes que ha comprado en la farmacia. Afebril. **Pérdida de 5 kg** que asocia a los jarabes porque le ocasionan epigastralgias. No hemoptisis. No dolor torácico. No disnea. Exploración: constantes normales, auscultación cardiopulmonar rítmica y disminución del murmullo vesicular en campo pulmonar superior derecho con aumento de vibraciones vocales. No se palpan adenopatías cervicales ni axilares. Solicitamos **radiografía de tórax: masa apical en lóbulo superior izquierdo**. Ante la sospecha de neoplasia pulmonar, solicitamos analítica y derivamos a Vía Clínica del Cáncer de pulmón.

En **tos crónica hay que descartar**: goteo nasal posterior, asma-EPOC, reflujo gastroesofágico, IECA, insuficiencia cardiaca y neoplasias. **Cáncer de pulmón es la primera causa de muerte en los países desarrollados, tabaco principal factor de riesgo**. La historia clínica y exploración física son fundamentales para detectar signos y síntomas de extensión local y a distancia de la enfermedad. Los síntomas son inespecíficos y pueden ser debidos a lesión pulmonar primaria, extensión intratorácica del tumor, metástasis a distancia y síndromes paraneoplásicos. La radiografía de tórax es el procedimiento diagnóstico más importante.



**Palabras clave:** Tos crónica, cáncer de pulmón, radiografía tórax, pérdida peso.

Molina París J, Lambán Sánchez MT, Naberán Toña K. Problemas respiratorios. En: Casado Vicente V, coordinadora. Tratado Medicina Familiar y Comunitaria SEMFYC. 2ª ed. Ed. Panamericana; 2012.p. 641-644, 701-705.