



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3188 - TOS RECURRENTE: DILEMA DIAGNÓSTICO

M. Generoso Torres, V. López de Priego García, D. López Chaves y J. Garzón Aguilar

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Chana. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 78 años sin antecedentes de interés, seguida durante años por tos crónica recidivante e irritativa que no respondía a tratamientos habituales ni presentaba síntomas típicos de reflujo gastroesofágico (ERGE). Se descartó tuberculosis. Las placas de tórax fueron consideradas aparentemente normales. Recientemente se revisó el caso realizando una nueva radiografía de tórax. Se visualizó una imagen de densidad agua en mediastino posterior que estaba presente en radiografías antiguas y había pasado desapercibida. Para su estudio desde atención primaria se procedió a realizar una seriada baritada esófago-gastroduodenal donde se apreciaba una hernia hiatal, descartándose además entre otros posibles diagnósticos, la patología tumoral dada la evolución del proceso (8 años) y al buen estado general de la paciente.

Exploración y pruebas complementarias: Saturación de oxígeno 96%, no sibilancias, no pérdida de peso. Radiografía de tórax: condensación retrocardíaca redondeada. Seriada baritada esófago-gastroduodenal: hernia de hiato con incorporación del fundus gástrico en cavidad torácica. Baciloscopia, IGRA: negativos.

Orientación diagnóstica: Hernia hiatal.

Diagnóstico diferencial: Masas mediastino posterior: tumores neurogénicos, hernias esofágicas, divertículo esofágico, quiste broncogénico, aneurisma aórtico, metástasis vertebrales, secuestro pulmonar, etc.

Comentario final: Teniendo en cuenta que los síntomas clásicos de ERGE son pirosis y regurgitación nos encontramos ante un caso de hernia hiatal con clínica principal atípica caracterizada por la tos. Otras manifestaciones inusuales serían: dolor de pecho, ronquera, disnea, sibilancias y náuseas. El tratamiento quirúrgico se consideraría si la sintomatología de ERGE y hernia de hiato fueran refractarios a tratamiento médico. Si los síntomas como la tos crónica perduran a pesar del inhibidor de la bomba de protones (IBP) o existe intolerancia a los mismos, estaría indicada la reparación quirúrgica herniaria. En cualquier caso, no debemos olvidarnos de las medidas iniciales como son una dieta y una corrección postural adecuadas.

Bibliografía

1. Kahrilas PJ. Clinical manifestation and diagnosis of gastroesophageal reflux in adults. [Internet] [citado Marzo 02, 2018]. Disponible en: <https://www.uptodate.com>

2. Kahrilas PJ. Hiatus hernia [Internet] [citado Enero 14, 2019]. Disponible en:
<https://www.uptodate.com>

Palabras clave: Tos. Hernia hiatal.