



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/365 - TOS CRÓNICA DE 5 AÑOS DE EVOLUCIÓN

M.M. Martínez Abad^a, A.M. Parrella Martín-Gamero^b, M.G. Montes Ramírez^c y S. Berbel León^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Eloy Gonzalo. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Gregorio Marañón. Alcorcón. ^cMédico de Familia. Centro de Salud San Carlos. San Lorenzo del Escorial.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 73 años, nueva en mi consulta. Refiere tos seca, irritativa, acompañada de picor de garganta constante, desde hace unos 5 años. No pitos, no disnea, no antecedentes de rinitis ni asma. No otros síntomas. Diagnosticada en 2007 de HTA leve, se inicia tratamiento con hidroclorotiazida 50, medio comprimido. En 2011 se añade enalapril 20 por insuficiente control de TA. Al mes, comienza con cuadro de tos de carácter irritativo, por lo que se retira enalapril, pautándose losartán 50 mg, desapareciendo la tos. Al cabo de 2 años, comienza de nuevo con tos de similares características. Se realizan estudios de alérgenos con resultado negativo. Tras valoración del caso, retiro losartán 50 y pauto barnidipino 20 mg, desapareciendo la tos, manteniendo buen control tensional.

Exploración y pruebas complementarias: Faringe: sin hallazgos. AP: Buen murmullo vesicular. AC: Tonos rítmicos, no soplos. ECG: Normal. Estudio de pruebas alérgicas negativas.

Juicio clínico: Tos crónica por reacción adversa a IECA y ARA 2.

Diagnóstico diferencial: RGE, asma bronquial, EPOC, enfermedad por alérgenos, insuficiencia cardíaca izquierda, cáncer de pulmón.

Comentario final: La tos es el efecto adverso más frecuente de los IECA y con mucha menor frecuencia de los ARA2, que obliga a la interrupción del tratamiento. El mecanismo de producción permanece incierto, se relaciona con acumulación de bradicininas, sustancia P y otros productos degradados por la enzima convertidora de angiotensina (ECA). El comienzo del síntoma ocurre entre 24 horas y hasta años después de haber iniciado el tratamiento. Mayor incidencia en mujeres, no fumadores, personas asiáticas y raza negra. Debemos pensar en ello ante tos persistente que tenga instaurados tratamientos con IECA o ARA2, cambiar de grupo y valorar evolución. Este efecto secundario puede alterar significativamente la calidad de vida del paciente.

Bibliografía

1. Marín JC, Mena FJ, Arzua D. Reacciones adversas a fármacos antihipertensivos. An Med Int. 2000;75-80.
2. Lacourcière Y, Lefebvre J. La modulación del sistema renina-angiotensina-aldosterona y tos. Can J Cardiol. 1995;11 (Supl):33F-39F.

3. Luque C, Vázquez Ortiz M. Tratamiento de la tos Inducida por los Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina. *Pharmacotherapy*. 1999;19: 804-10.

Palabras clave: *Hipertensión arterial. Medicamento.*