

TOS CRÓNICA COMO MANIFESTACIÓN CLÍNICA DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA SISTÉMICA

Expósito Herrera, J; García Cuesta, AM; Pastoriza Gómez, L; González Jiménez, Y; González Bolívar, M.
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN CECILIO. GRANADA

INTRODUCCIÓN

La tos es una de las principales causas de consulta médica en pediatría, pudiendo ser síntoma guía de una enfermedad pulmonar o extrapulmonar subyacente.

Se define como tos crónica o persistente si tiene duración superior a 4 semanas, con prevalencia alta (5-10%), pudiendo diferenciar entre tos específica e inespecífica según exista o no patología de base.

La sarcoidosis es una enfermedad multisistémica rara en pediatría, de etiología desconocida y posible afectación pulmonar.

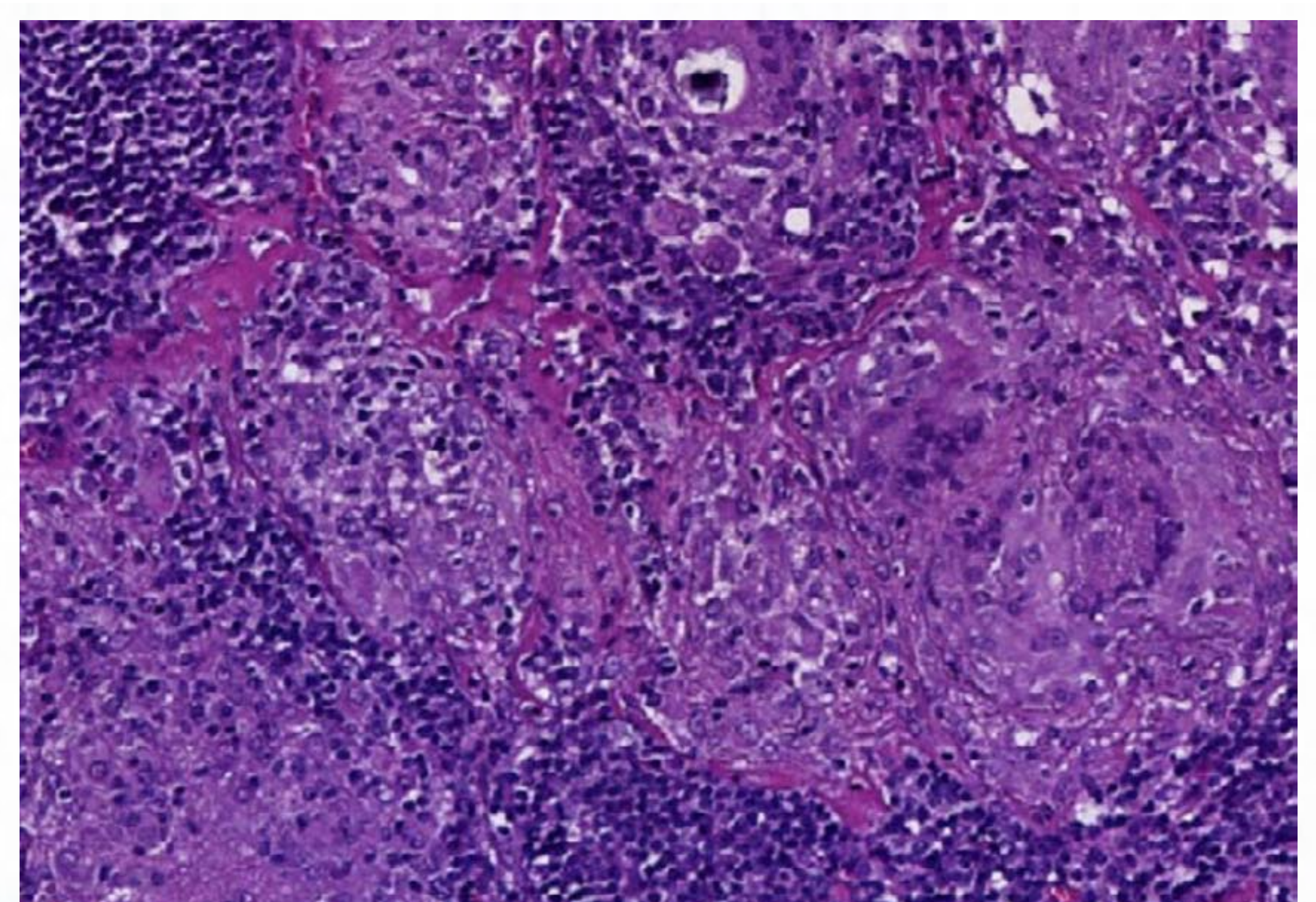
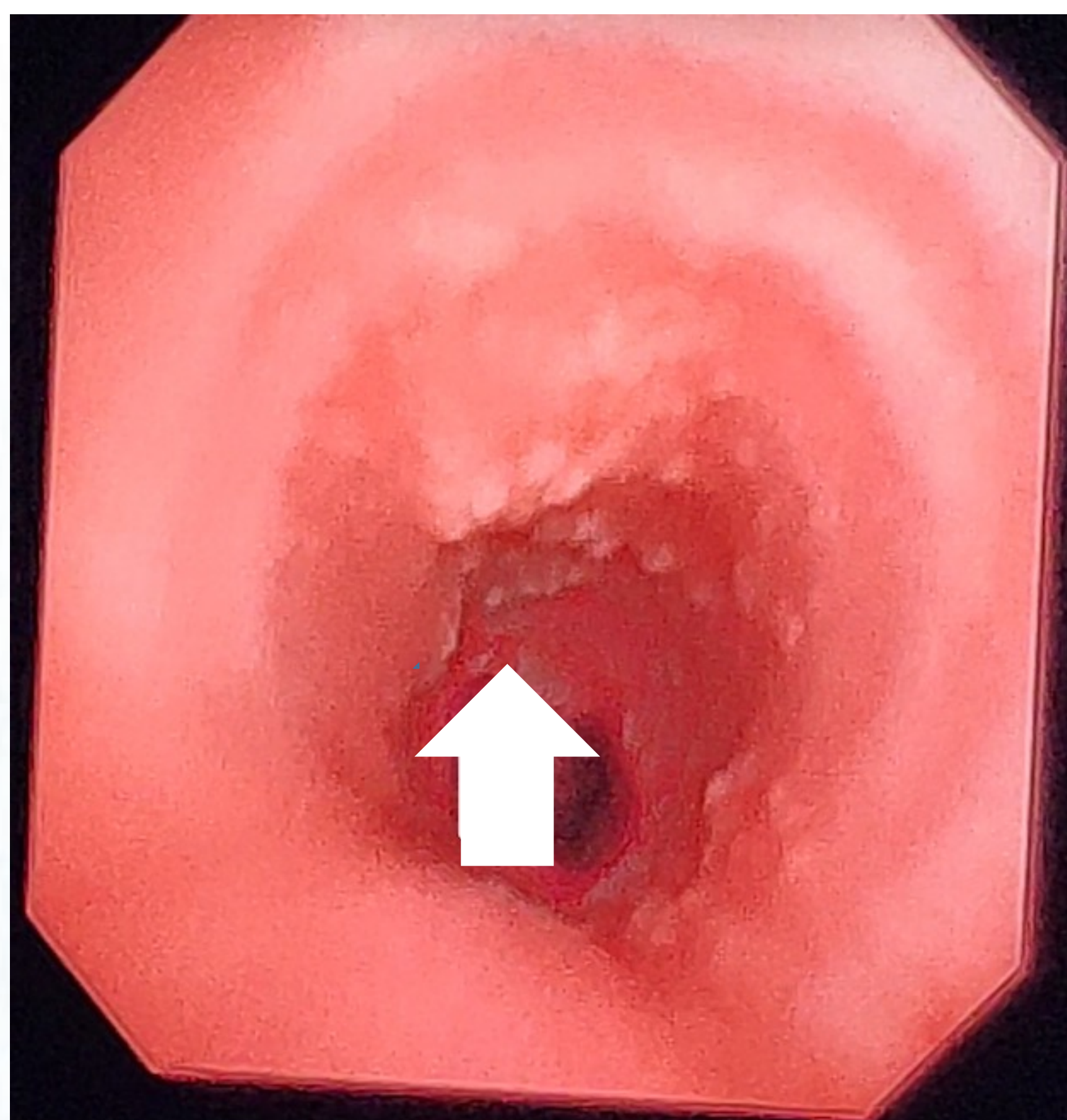
RESUMEN DEL CASO

Paciente de 8 años que derivan por presentar tos seca persistente de 2 meses de evolución sin predominio horario, exacerbación con el ejercicio físico, y estridor nocturno. Se acompaña de exantema maculopapular pruriginoso en extremidades, catalogado como dermatitis atópica. Ha recibido tratamiento con corticoterapia inhalada y oral, así como antibioterapia oral (amoxicilina y dos ciclos de azitromicina) sin respuesta. En la anamnesis refiere que 10 meses antes se atragantó con una canica sin sintomatología acompañante.

En sus antecedentes destacan asma episódico ocasional y rinoconjuntivitis atópica por sensibilización a polen de olivo recibiendo inmunoterapia desde el año previo, sin clínica actual.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Radiografía tórax normal
- ↑ ECA e hipercalcuria.
- Espirometría basal normal con broncodilatación negativa
- Nasofibroscoopia: sin hallazgos.
- Fibrobroncoscopia flexible: tráquea con **LESIONES NODULARES BLANQUECINAS**, no friables sin compromiso de la luz y localización difusa hasta la carina.
- Lavado broncoalveolar con citología con **INFILTRADO INFLAMATORIO** denso.
- TC senos paranasales: quiste mucoso en seno maxilar derecho.
- TC Tórax: consolidaciones nodulares con halo periférico en vidrio deslustrado en varios segmentos pulmonares bilaterales.
- Biopsia pulmonar: **GRANULOMAS NO CASEIFICANTES** de patrón sarcoidótico con histoquímica infecciosa negativa y PCR a micobacterias negativa



Se concluye el diagnóstico de Sarcoidosis Pulmonar y se inicia el estudio de extensión.

CONCLUSIÓN

En pediatría existen diversas enfermedades que comprometen el sistema respiratorio y que pueden cursar con tos crónica.

En el paciente que presentamos, afecto de Asma Atópico, dicho síntoma podría haberse catalogado dentro de su patología de base por lo que es importante no banalizarlo para evitar la progresión de una enfermedad subyacente.

La Sarcoidosis es una enfermedad inflamatoria granulomatosa caracterizada por la presencia de granulomas epitelioides no caseificantes. Su presentación en pediatría puede ser como Síndrome de Blau (tríada de dermatitis, artritis y uveítis granulomatosas) o como sarcoidosis tipo adulto con afectación multisistémica y frecuente afectación pulmonar.