Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):659

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

411 - TOS PERSISTENTE TRAS HOSPITALIZACIÓN POR COVID-19: NEUROPATÍA SENSITIVA LARÍNGEA COMO SECUELA

***S. Moragón Ledesma**, E. Cervilla Muñoz, J. Alonso Muñoz, A. Enríquez Gómez y C. Ausín García*

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Descripción retrospectiva de una serie de 23 paciente con tos persistente en seguimiento por la consulta pos-COVID-19 del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

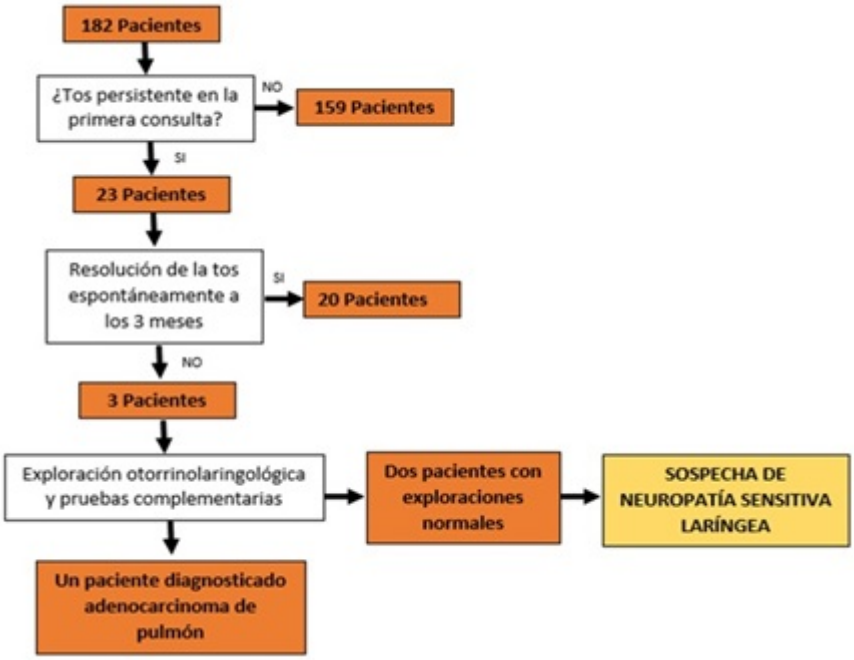
Métodos: Se obtuvieron los números de historia de 182 pacientes en seguimiento y se seleccionaron los pacientes con tos persistente, obteniendo información sobre el resultado de pruebas complementarias y su evolución a través de la historia clínica (fig. 1). Análisis descriptivo con el programa SPSS.

Resultados: Un total de 23 pacientes refería tos persistente en la primera consulta tras la hospitalización. El 60,9% eran mujeres, con una media de edad de 64 años. El 30,4% de la muestra pertenece a la etnia latina. La muestra presenta una alta carga de riesgo vascular, destacando que el 100% de los pacientes tenían un IMC por encima de 30. Un paciente era fumador y 4 pacientes tenían historia de tabaquismo previo. No había pacientes con cardiopatía en la muestra, dos de los pacientes padecían asma bronquial y otros dos pacientes EPOC, uno de ellos con oxígeno domiciliario. El 87% de la muestra requirió hospitalización, con una estancia media de 16,35 días. Cuatro pacientes ingresaron en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), con estancia media de 7 días, aunque un paciente permaneció durante 29 días. Dos de ellos fueron tratados con ventilación mecánica invasiva (VMI), uno con ventilación mecánica no invasiva (VMNI) y otro con oxigenoterapia en cánulas nasales de alto flujo. Durante el ingreso 8 pacientes sufrieron síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) tratado con esteroides. A los tres meses del seguimiento solo tres pacientes continuaban con tos persistente. Uno de ellos fue diagnosticado de adenocarcinoma pulmonar. Los otros dos casos eran mujeres en las cuáles se descartó patología concomitante tras evaluación otorrinolaringológica, pruebas de imagen y pruebas de función respiratoria dentro de la normalidad, iniciándose tratamiento con amitriptilina ante sospecha de neuropatía laríngea sensitiva, con buena evolución.

Discusión: La neuropatía laríngea sensitiva es una entidad a ser considerada tras una infección viral y una vez descartadas las principales etiologías de tos crónica como la rinorrea posterior, el asma bronquial, el reflujo gastroesofágico o la iatrogenia farmacológica. La exploración otorrinolaringológica de ambas pacientes fue normal y el resto de las pruebas complementarias anodinas (tabla). Además, ambas presentaron una adecuada respuesta al iniciar el tratamiento frente a esta entidad, por lo que la neuropatía laríngea sensitiva podría corresponderse a una

secuela neurológica tras la infección por SARS-CoV-2.

	Paciente 1	Paciente 2
Sexo	Mujer	Mujer
Edad	52 años	32 años
Etnia	Caucásica	Caucásica
Antecedentes cardiopulmonares	No	No
Hábitos tóxicos	No	No
Tos	Sí	Sí
Duración de la tos	> 3 meses	> 3 meses
Exploración otorrinolaringológica	Normal	Normal
Retirada de broncodilatadores	Si	Si
Pruebas funcionales respiratorias	Normales	Normales
Endoscopia digestiva alta	Normal	Normal
Tomografía computarizada torácica	Normal	Normal



Conclusiones: La tos persistente tras neumonía por SARS-CoV-2 es frecuente, aunque es necesario descartar otras patologías concomitantes y realizar un seguimiento estrecho de los pacientes ya que tiende a resolverse en el tiempo. En aquellos casos en los que persiste, una vez descartadas las causas más frecuentes de tos crónica, la neuropatía laríngea sensitiva ha de ser considerada.

Bibliografía

1. Barría T, Chunag A, Ortega A. Persistent cough and laryngeal neuropathy. Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello. 2018;78:213-20.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.