



Tosse e Hemoptise

Prof. Dr. Luiz Fernando Ferraz da Silva

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – Departamento de Patologia
Faculdade de Odontologia de Bauru – Curso de Medicina



burns@usp.br

Tosse – Definição e Função Principal

- Mecanismo de defesa respiratório
- Reflexo que existe para proteger a via aérea e eliminar material estranho que pode adentrar a árvore traqueobrônquica
- Elas tosem mais → A sensibilidade do reflexo de tosse é maior nas mulheres

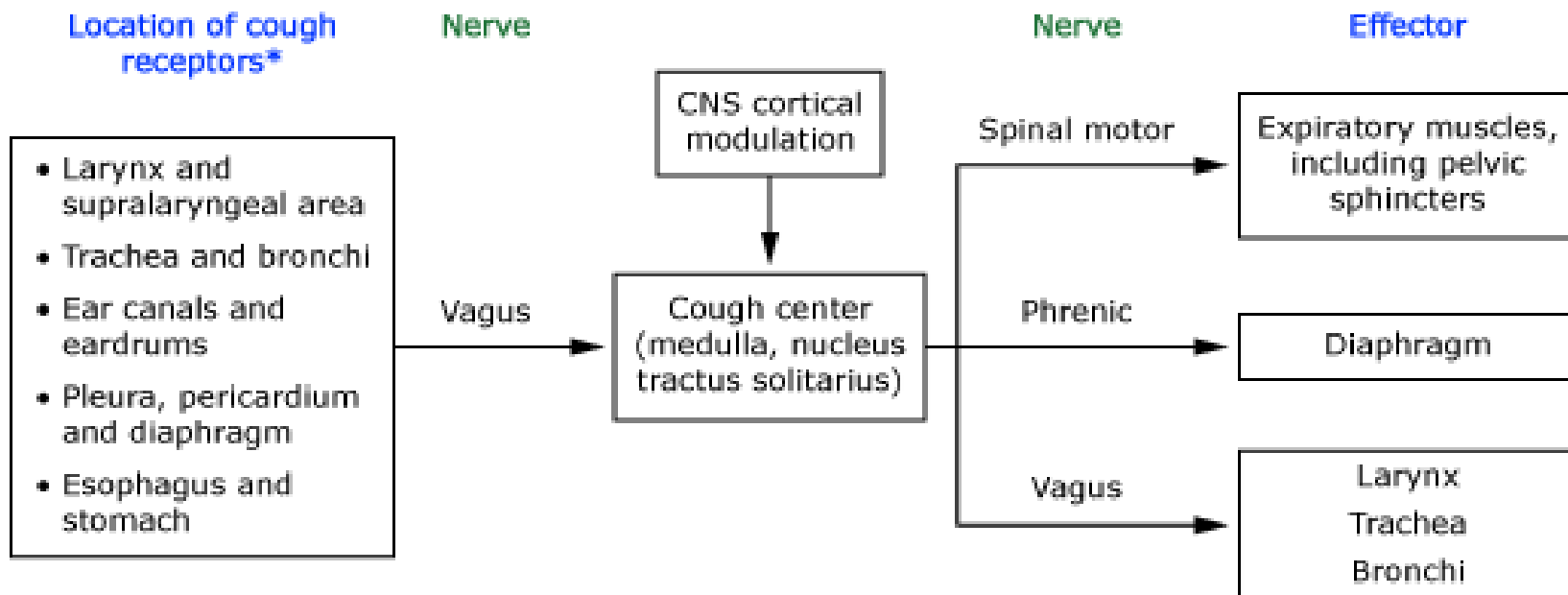
Classificação – Tempo

- Aguda: menos que 3 semanas
- Subaguda: de 3 a 8 semanas
- Crônica: mais que 8 semanas

Classificação – Tipo

- Seca: não há ou há pouca produção de secreção
- Produtiva: presença de escarro/muco associada a tosse

Fisiologia da Tosse



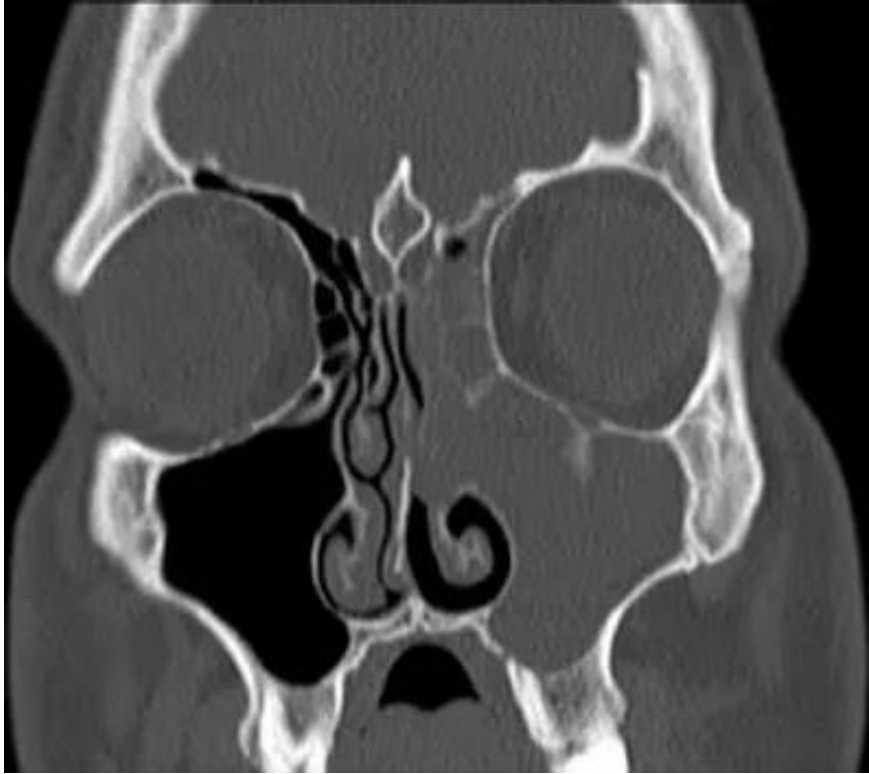
Características Clínicas

- Localização
 - Coceira na garganta ou no peito
- Intensidade
- Seca ou produtiva?
- Duração dos sintomas?
 - Aguda, subaguda ou crônica
- Desencadeantes?
 - Fatores ambientais, mudança de temperatura, após IVAS
- Fatores de melhora ou piora?
 - Piora com decúbito
- Sintomas associados?
 - Febre, perda de peso, dispnéia

Tosse Aguda

- Inflamação Aguda
 - Resfriado comum
 - Tosse associada a outros sintomas de IVAS: coriza, espirros, odinofagia, febre
 - Rinossinusite aguda
 - Tosse associada com obstrução nasal, coriza amarelada/purulenta, anosmia, dor facial
 - Viral: até 10 dias de duração
 - Bacteriana: mais de 10 dias de duração ou “dupla piora” dos sintomas
 - Rinite Alérgica
 - Obstrução nasal basculante, coriza hialina persistente, prurido nasal/ocular/conduto auditivo, espirros em salvas
 - Pneumonia
 - Febre alta, dispnéia, dor torácica ventilatório dependente, expectoração purulenta

Tosse Aguda



Tosse Aguda



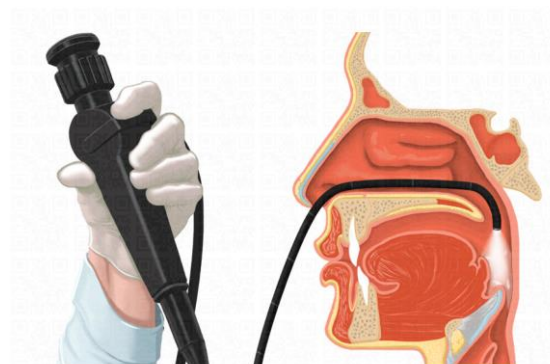
Tosse Crônica

- Gotejamento Pós-Nasal
 - Coriza persistente, piora da tosse quando deita, sensação de secreção na orofaringe.
- Asma
 - Tosse associada a dispnéia e chiado (sibilos), piora da tosse com decúbito; paciente com história pessoal ou familiar de asma/atopia, associação da tosse com fatores desencadeantes (mudança de temperatura, poeira, mofo, cheiro forte etc).
- Doença do Refluxo Gastroesofágico
 - Paciente com sintomas de pirose e regurgitação; a tosse piora quando deita. Pode ser devida a refluxo ácido no esôfago distal, no trato respiratório alto (refluxo laringofaríngeo) ou baixo.
- Medicamentos (Inibidores da Enzima Conversora de Angiotensina - IECAs)
 - Acúmulo de bradicinina, estimulando fibras aferentes tipo C; início da tosse dentro de uma semana após início da medicação e melhora com a suspensão da medicação.

Tosse Crônica

- Tuberculose
 - Febre, hemoptise e perda ponderal associados
- Bronquiectasias
 - Dilatação cística e permanente dos brônquios devida a inflamação severa e persistente das vias aéreas; Menor clareamento de secreção brônquica
- Bronquite Crônica
 - História pessoal de tabagismo e/ou DPOC
- Câncer de Pulmão
 - História de tabagismo, perda ponderal, hemoptise
- Insuficiência Cardíaca Congestiva
 - Alterações do Conduto Auditivo Externo

Tosse Crônica



Centratel® Todos os direitos reservados



Tosse Crônica



Hemoptise – Definições

- Expectoração de sangue do trato respiratório inferior (abaixo das cordas vocais), misturado ou não com secreção.
- Diferenciar de Hematêmese! Nem sempre é fácil!
- Quantificação é fundamental!

Hemoptise – Avaliação Clínica – Anamnese

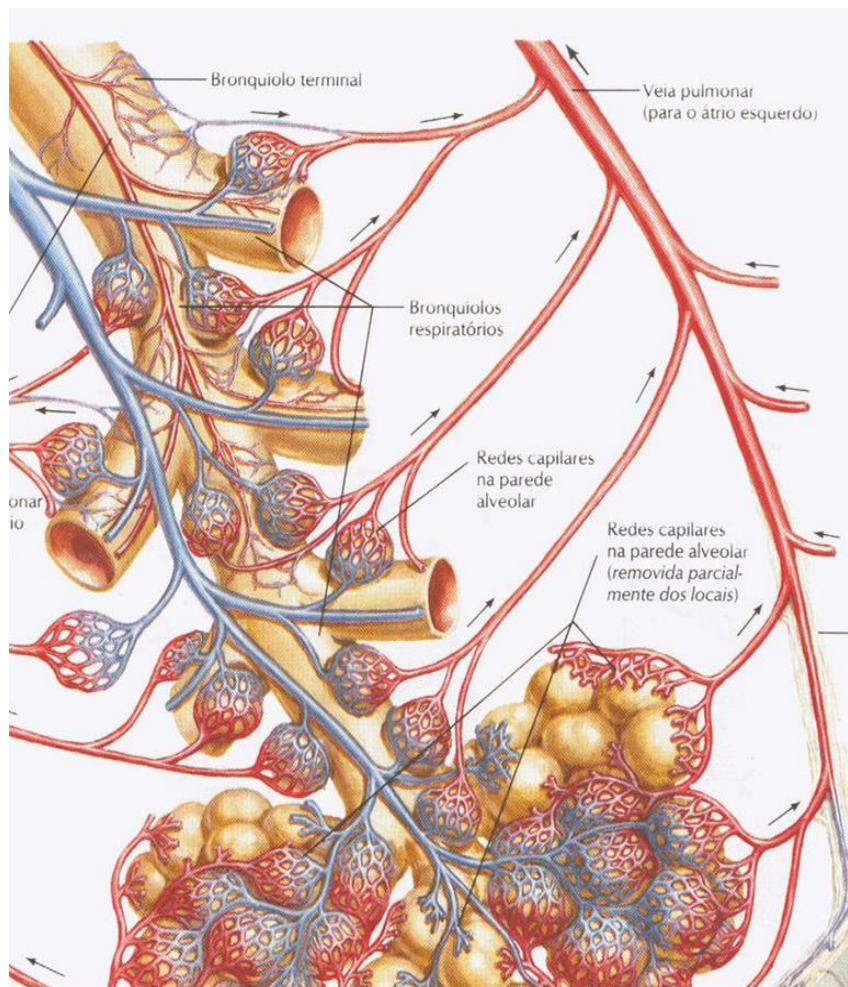
- Sangramento precedido por náuseas ou vômitos?
- Quando começou?
- Sintomas associados? Febre, perda ponderal, dispnéia etc
- Quantidade de sangue expelido? Copo de café ou copo de 200 mL
- Antecedentes pessoais/hábitos e vícios

Hemoptise versus Hematêmese

- Hemoptise
 - Sangramento do trato respiratório baixo
 - Eliminado com a tosse
 - Sangue vivo e pode vir misturado com secreção
 - pH alcalino

- Hematêmese
 - Sangramento do trato gastrointestinal (normalmente TGI alto, antes do ligamento de Treitz)
 - Precedido por náuseas e vômitos
 - Sangue pode ser escurecido e vem misturado com restos alimentares
 - pH ácido

Hemoptise – papel da circulação pulmonar



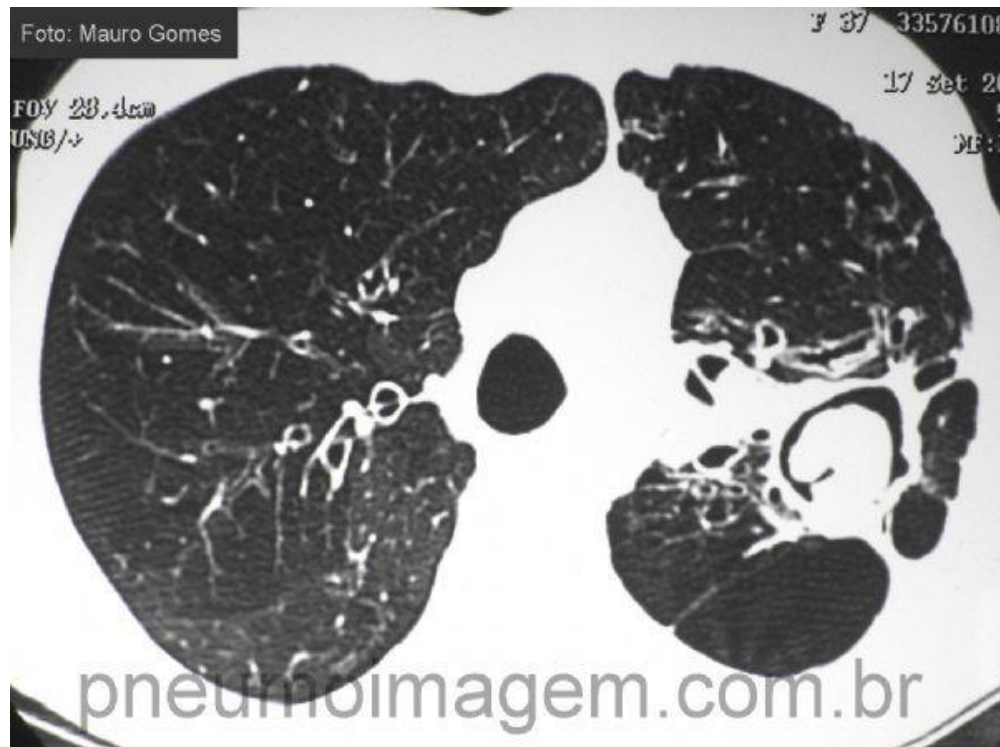
Hemoptise – Causas

- Inflamação/Afecção das Vias Aéreas
 - Bronquite (aguda ou crônica)
 - Bronquiectasias
- Infecciosas
 - Tuberculose
 - Infecções Fúngicas (aspergiloma/aspergilose pulmonar invasiva)
 - Abscesso pulmonar
 - Pneumonia necrotizante
- Neoplásicas
 - Adenocarcinoma brônquico
 - Metástases

Hemoptise – Causas

- Auto-imunes
 - Vasculites (Wegner, LES)
 - Síndrome de Goodpasture
- Vasculares
 - Estenose mitral
 - Aneurismas da artéria brônquica
 - Fístulas
 - TEP

Hemoptise – Causas



Hemoptise – Causas



