



# 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

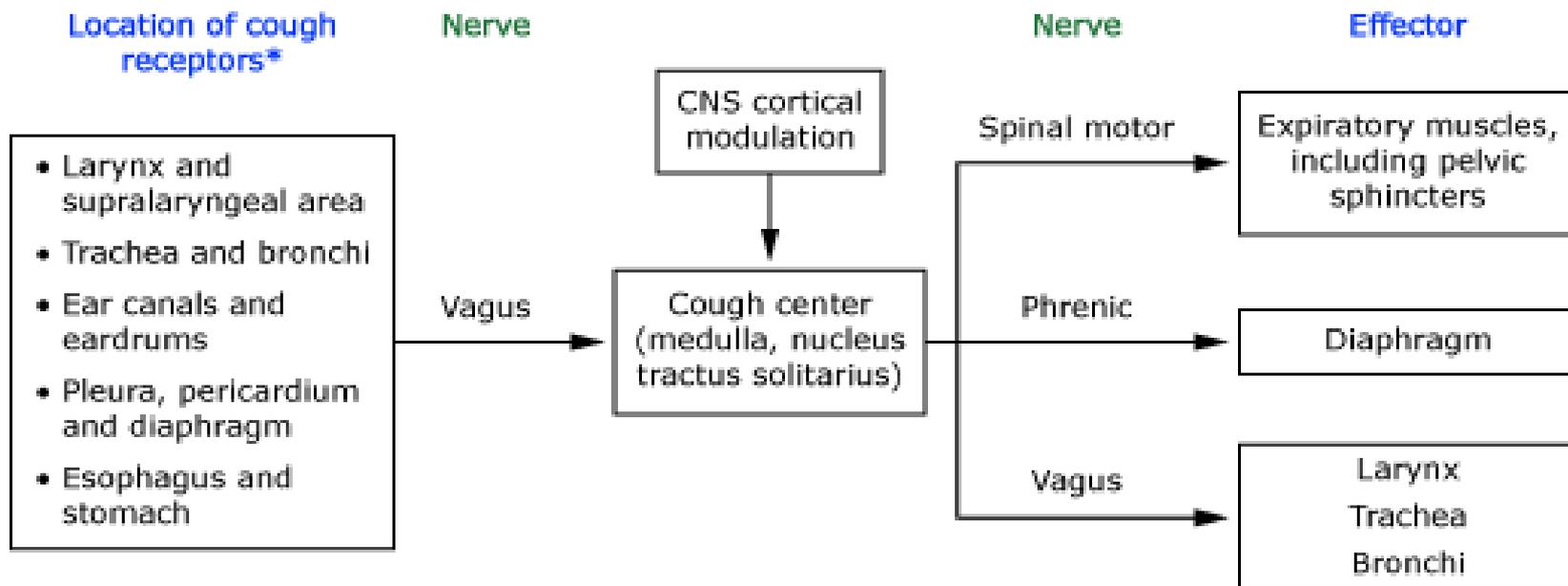
# Classificação – Tempo

- 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



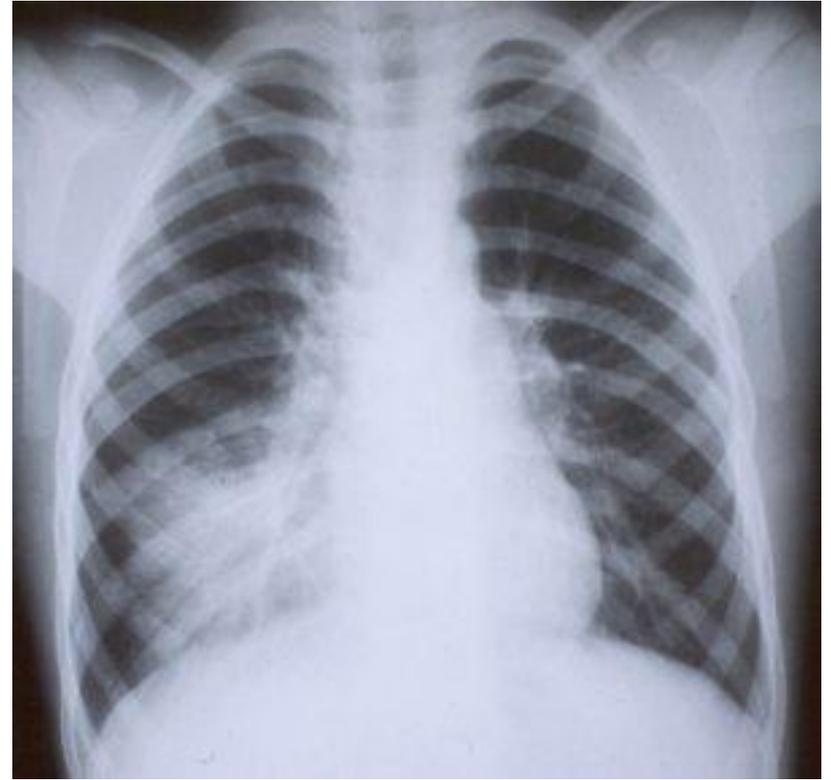
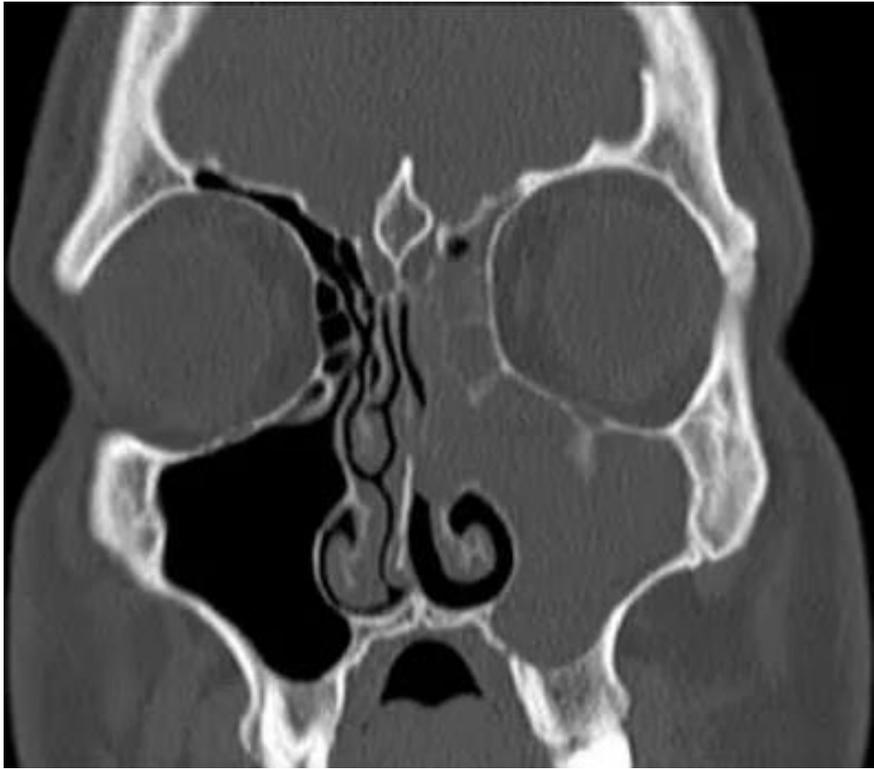
# Características Clínicas

- 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



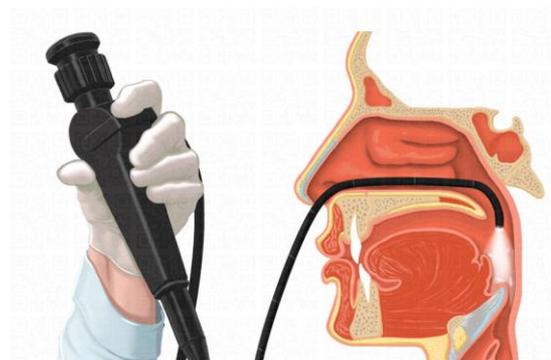
# Tosse Crônica

- 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 esófago 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

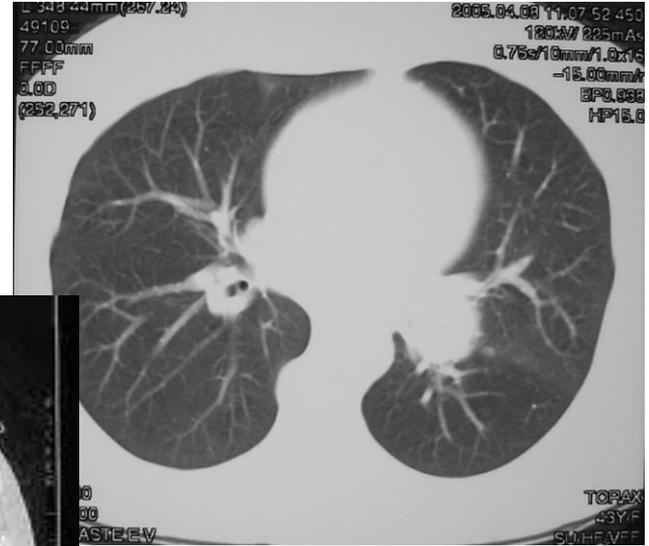
# Tosse Crônica



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!

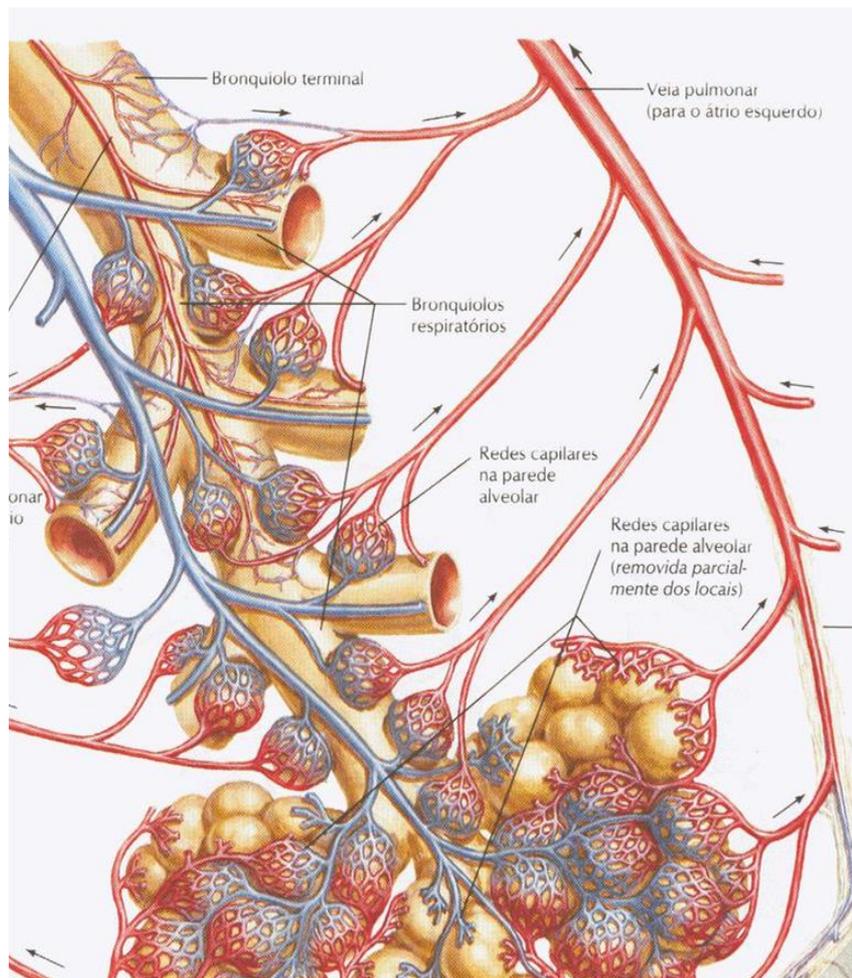
# Hemoptise – Avaliação Clínica – Anamnese

- 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



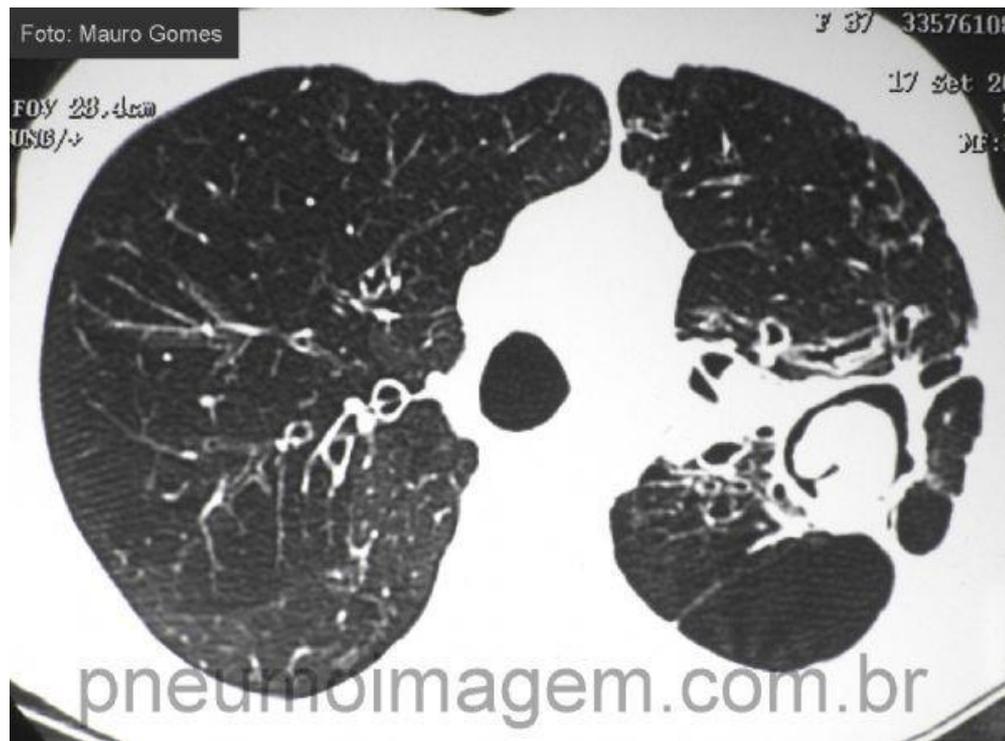
# Hemoptise – Causas

- 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



