

# Faringitis/Laringitis

## Descripción de la patología

Tanto la **faringitis** como la **laringitis** son patologías de la garganta que cursan con inflamación de la mucosa faríngea y/o laríngea, según el caso.

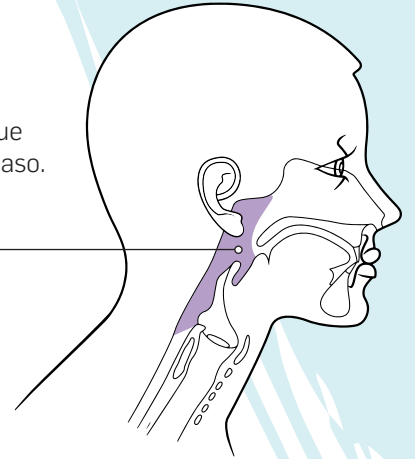
El origen puede ser:

- Infeccioso: bacteriana (20%) o vírica (80% de los casos).
- No Infeccioso: alérgica, irritativa, traumática.
- Síntoma secundario a otra causa Ej.: *reflujo gastroesofágico (ERGE)*.

Los **síntomas** más comunes son: fiebre y malestar general, irritación y enrojecimiento de la mucosa, disfagia (dificultad para tragar), odinofagia (dolor al tragar), tos seca, insuficiencia respiratoria nasal, carraspeo frecuente y halitosis (mal aliento).

En el caso de laringitis se dan además otros síntomas:

- De tipo respiratorio: **DISNEA** (dificultad para respirar).
- Del aparato fonador: **DISFONÍA** o **AFONÍA** (dificultad o imposibilidad para emitir sonidos).



## Consejo Farmacéutico

- Dormir las horas necesarias.
- Evitar comidas demasiado calientes o frías.
- Descansar la voz 3 ó 4 días.
- Evitar irritantes (alcohol, tabaco, picantes, etc).
- Ingerir alimentos blandos.
- Beber agua para hidratar las cuerdas vocales.
- Ventilar y humidificar la habitación.
- No hablar mientras se coja peso.
- Evitar los aires acondicionados.
- Tratamiento de otras patologías como ERGE.
- Evitar cambios bruscos de temperatura.
- Evitar agentes irritantes.



## Tratamiento

**Sintomático:** En faringitis o laringitis no bacteriana ni secundaria a otra causa patológica:

### Vía sistémica

- Antiinflamatorios: Ibuprofeno 400 mg.
- Analgésicos: Paracetamol 500 ó 650 mg.
- Mucolíticos: Acetilcisteína, Ambroxol...
- Antitusivos: Dimemorfano, Dextrometorfano

### Vía tópica, local

- Líquidos: Colutorios, enjuagues
- Aerosoles: nebulizaciones
- Infusiones: de cocciones de plantas
- Medicamentos bucofaríngeos: Bencidamina Hidrocloruro (3mg)





# Derivación al médico

## En faringitis **si**

- + Aparición brusca de síntomas
- + Síntomas con duración mayor de 4-5 días
- + Dolor muy fuerte o constante
- + Otaglia, sinusitis u otra causa
- + Fiebre > 38°C
- + Placas blanquecinas en garganta
- + Ganglios linfáticos del cuello inflamados
- + Niño menor de 10 años

## En laringitis **si**

- + Disnea o fatiga al hablar
- + Disfonía o Afonía de > 4 ó 5 días
- + Afonía repentina
- + Otaglia u otra patología concomitante
- + Fiebre >38°C, pus en garganta
- + Ganglios linfáticos del cuello inflamados
- + Tratamiento Quimioterapia
- + Niños pequeños (común laringitis aguda)



# Caso clínico



Adulto joven, se queja de picor en la garganta y molestia al tragar. Nos solicita ayuda, que le demos algo para dichos síntomas.

Presenta como signos irritación e hiperemia. No se observan placas de pus y tampoco tiene fiebre. Tiene algo de tos, pero por el picor. Trabaja como encargado de limpieza en unos grandes almacenes y maneja a diario productos de limpieza como lejía y amoníaco. No presenta ni padece ninguna otra patología.

Al no sospechar de origen bacteriano (**no hay fiebre ni placas en la garganta**) ni secundario a otra patología podemos indicarle un medicamento sin prescripción médica como tratamiento sintomático.

## Nuestra actuación incluirá:

### Dispensación de comprimidos bucofaríngeos

con información personalizada del medicamento.

- Le informamos que no debe masticarlas ni tragarlas solo dejarlas disolver en la boca.
- Si tiene molestias y que no beba ni coma nada inmediatamente después.

### Educación sanitaria:

- Le aconsejaremos también que intente no utilizar disolventes que emitan vapores irritantes o por lo menos que utilice mascarilla para evitar que le complique el proceso faríngeo.
- Le recomendamos beber agua para hidratar la mucosa y humidificar la habitación por la noche.

Con la colaboración de:

REIG  JOFRE



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Vocalía Nacional de Óptica Oftálmica  
y Acústica Audiométrica

