

LARINGITIS AGUDA, LARINGITIS CRÓNICA (EN EL ADULTO)

Enfermedades de ORL y boca

INTRODUCCIÓN

No está indicado el uso de antibióticos ya que su etiología es viral en el 90% de los casos; Las formas más graves se han relacionado con la infección del virus Influenza. La infección bacteriana es muy poco frecuente, pero podrían darse sobreinfecciones, y los microorganismos más comunes son: *Mycoplasma pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pyogenes* o *Moraxella catharralis*.

En el diagnóstico es importante descartar complicaciones (sobreinfecciones bacterianas) o enfermedades potencialmente graves (traqueítis bacteriana).

SELECCIÓN DE TRATAMIENTO

PROBLEMA DE SALUD	TRATAMIENTO ELECCIÓN	TRATAMIENTO ALTERNATIVO
LARINGITIS AGUDA, LARINGITIS CRÓNICA (EN EL ADULTO)	Medidas no farmacológicas	
SITUACIÓN ESPECÍFICA	TRATAMIENTO ELECCIÓN	TRATAMIENTO ALTERNATIVO
Falta de respuesta a medidas no farmacológicas	Tratamiento sintomático del dolor: Paracetamol 500-1.000 mg/4-6h vo (máx. 4 g/d) o Ibuprofeno 400-600 mg/6-8h vo	
Tos	Dextrometorfano 15 mg/4-6h vo (máx. 120 mg/d)	

MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS

Laringitis aguda: reposo de la voz, descanso en ambiente caliente y húmedo (inhalaciones de vapor), hidratación 2-3 l/d, gargarismos con antisépticos o productos naturales (miel/limón), evitar factores irritantes. No fumar. Ingesta moderada de alcohol.

Laringitis crónica: [Véase «Disfonía»](#) Reposo y rehabilitación de la voz. Valorar formas secundarias: tratar, si existe, reflujo gastroesofágico; retirar, si es posible, fármacos orales sospechosos o corticoides inhalados. En caso de displasia, deshabituación tabáquica para evitar el riesgo de carcinoma.

OBSERVACIONES GENERALES

DERIVACIÓN

Laringitis aguda/crónica: Dificultad respiratoria a pesar de tratamiento sintomático, fiebre elevada con afectación del estado general, laringitis aguda grave (que no resuelve), laringitis de duración prolongada, sobre todo en el contexto de consumo de alcohol o tabaco.

Es importante no retrasar la derivación de los pacientes con disfonía crónica o recidivante.

SEGURIDAD

Son efectos secundarios de dextrometorfano: trastornos gastrointestinales (náuseas, vómitos, dolor de estómago), somnolencia.

El tratamiento con antitusígenos no está aprobado en niños menores de 2 años y hay escasa o nula evidencia de su eficacia en los ensayos clínicos disponibles.

OTROS

En el tratamiento sintomático no están indicados antihistamínicos ni mucolíticos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández Urrusuno R, Serrano Martino C, Corral Baena S et al. Guía de Terapéutica Antimicrobiana del Área Aljarafe. 2ª edición. Sevilla: Distrito Sanitario Aljarafe y Hospital San Juan de Dios del Aljarafe; 2016.
2. Laringitis aguda. Guía Clínica Fisterra (actualizada 28/11/2016). Disponible en: URL: <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/laringitis-aguda>