COFT
Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona

Mal de Gola

El mal de gola o faringoamigdalitis és una inflamació de la mucosa de la faringe i/o el teixit que l'envolta. És la malaltia infecciosa més freqüent consultada a urgències i a atenció primària, tant en infants com en adults.

Causes

La faringoamigdalitis és una malaltia infecciosa i, per tant, adquirida per contagi, bé a través de l'aire (en tossir o esternudar) o bé per contacte directe.
En la majoria dels casos els causants són els virus (80%). La resta, estan produïdes per bactèries (15-20%), essent la més freqüent l'estreptococ (estreptococ b-hemolític grup A).

Símptomes

• **Faringoamigdalitis per virus:** acostuma a tenir un inici gradual, amb febre moderada (generalment menor de 39° C), mal de gola, presència de petits ganglis al coll i poca afectació de l'estat general. Habitualment s'acompanya d'altres símptomes com mucositat nasal, tos i envermelliment dels ulls. La gola té un envermelliment difús i poden aparèixer secrecions com pus en forma de plaques.

• **Faringoamigdalitis per bactèries** (també anomenada estreptocòccia, ja que és l'estreptococ la bactèria més freqüent): acostuma a tenir un inici sobtat, amb febre elevada (generalment superior a 39° C), augment dels ganglis del coll i més afectació del estat general. És habitual que aparegui mal de cap, nàusees, vòmits i dolor abdominal. La gola es presenta molt envermellida, a vegades amb puntets vermells i és freqüent que les amígdales estiguin cobertes de plaques blanquinoses.

Diagnòstic

El diagnòstic de la malaltia es realitza pels símptomes i l'exploració de la gola. Ara bé, com que acostuma a ser molt difícil determinar per mitjà dels símptomes i els signes si el quadre té un origen bacterià o està causat per un altre germen, té especial interès el diagnòstic microbiològic, el qual permet fer aquesta diferenciació.
Avui en dia existeixen **proves de cribratge** ràpides amb bon valor predictiu que poden detectar la presència d'estreptococ b-hemolític del grup A i, doncs, ajudar a procedir adequadament.

Actuació farmacèutica

Aquest mes d'abril s'ha publicat una nova GUIA D'ACTUACIÓ FARMACÈUTICA EN EL MAL DE GOLA on s'incorpora com a novetat la realització per part dels farmacèutics del **Test de detecció d'estreptococ:**

• Tècnica diagnòstica basada en la detecció d'antígens utilitzada per al diagnòstic de l'estreptococ del grup A (per ex. estreptococ b-hemolític grup A).

• És molt fàcil d'aplicar i els resultats s'obtenen en segons. Permet discriminar la faringitis bacteria¬na de la vírica i, per tant, disminueix la possibilitat del mal ús d'antibiòtics quan no estiguin indicats.

Aquesta prova es realitza a la zona d'atenció personalitzada per tal de garantir la privacitat i la confidencialitat del pacient.

Si el resultat de test és:

• **POSITIU**, suggereix que es pot tractar d'una infecció bacteriana, i per tant, possible¬ment és necessari un tractament antibiòtic. Per aquest motiu, es lliurarà una carta de deriva¬ció al vostre metge, per tal que valori aquesta possibilitat.

• **NEGATIU**, suggereix que possiblement es tracta d'una infecció vírica, i per tant, autolimitada en el temps. No sembla necessària ni útil l'administració d'antibiòtics. Tanmateix, amb l'objectiu d'alleugerir la simptomatologia que presenta el pacient davant de la consulta pel mal de gola, el farmacèutic pot indicar un tractament farmacològic analgèsic o antiinflamatori, així com mesures higienicodietètiques.

I recordi: Davant qualsevol dubte consulti al seu metge o farmacèutic.

Amb la col·laboració de:
Obra Social "la Caixa"