

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Mar 03, 2021

Dolor de garganta

El dolor de garganta puede ser doloroso. Pero, por lo general, desaparece por sí solo después de tres o cuatro días. Mientras te recuperas, hay cosas que puedes hacer para sentirte más cómodo.

Puede usar nuestra información para hablar con su farmacéutico o médico sobre qué tratamientos son los mejores para usted.

Qué es el dolor de garganta?

Puede tener dolor de garganta si su garganta está infectada con bacterias o un virus. Los dolores de garganta son comunes y, a menudo, forman parte de otra enfermedad, como un resfriado. También es posible que escuches un dolor de garganta llamado **faringitis**. 'Faringe' es otra palabra para la garganta.

Los virus son la causa más común de dolor de garganta. Algunos virus pueden causar dolores de garganta muy intensos. Por ejemplo, la fiebre glandular (también llamada mononucleosis infecciosa) es causada por un virus.

Un dolor de garganta causado por bacterias a veces se llama **faringitis estreptocócica**. Es la abreviatura de *Streptococcus*, la bacteria más común que causa dolor de garganta.

Otras infecciones que pueden causar dolor de garganta incluyen la gonorrea y la candidiasis oral (infección con un tipo de hongo llamado *Candida*). Sin embargo, estos son menos comunes. Aquí, analizamos los dolores de garganta causados por resfriados y otras infecciones comunes.

Cuáles son los síntomas?

El dolor suele estar en la parte posterior de la garganta y probablemente empeore al tragar. También puede tener **enrojecimiento** en la garganta o **manchas blancas** en la parte posterior de la garganta. Algunas personas tienen dolor de cabeza o **fiebre**.

Los niños pequeños a veces tienen problemas para describir de dónde proviene su dolor. Pueden señalar la parte de su cuerpo que les duele.

La mayoría de los dolores de garganta no son graves. Sin embargo, debe llamar a su médico si usted o su hijo tienen:

Dolor de garganta

- dificultad para tragar o respirar
- una temperatura de más de 38 °C (alrededor de 101 °F)
- Glándulas muy sensibles o inflamadas en el cuello
- dolor en los senos paranasales, o
- tos con mucosidad.

qué tratamientos funcionan?

La mayoría de los dolores de garganta mejoran en unos pocos días sin ningún tratamiento. Mientras tanto, hay cosas que puedes probar para ayudarte a sentirte más cómodo.

Sin embargo, si tienes faringitis estreptocócica, es probable que tu médico te recomiende antibióticos. Los antibióticos matan las bacterias. No funcionan contra los virus, que son la causa más común de dolor de garganta.

Formas de aliviar el dolor de garganta

Hay algunas cosas sencillas que puede hacer para ayudar a calmar el dolor de garganta, entre ellas:

- beber té caliente con miel. Pero no le des miel a los niños menores de un año, ya que existe la posibilidad de que desarrollen una enfermedad grave llamada botulismo
- hacer gárgaras con agua salada
- chupar pastillas para la garganta o dulces duros. Pero no les dé dulces duros o pastillas a los niños pequeños, porque podrían atragantarse con ellos.

Los analgésicos de venta libre, como el paracetamol y el ibuprofeno, también pueden ayudar con el dolor de garganta. Estos medicamentos vienen en forma de comprimidos que se tragan y en comprimidos masticables y jarabes, que son más fáciles de tomar para los niños.

La aspirina es otra opción. Pero no les dé aspirina a niños o adolescentes. Muy ocasionalmente puede causar una afección llamada síndrome de Reye, que afecta el cerebro y el hígado.

La aspirina y el ibuprofeno pueden irritar el estómago. También pueden causar úlceras y sangrado en algunas personas.

El paracetamol no irrita el estómago de la manera en que lo hacen la aspirina o el ibuprofeno. Pero es muy importante no tomar demasiado, porque una sobredosis puede dañar el hígado.

Muchos remedios para el resfriado y la gripe contienen paracetamol, así que tenga cuidado si usted o su hijo están tomando más de un tratamiento a la vez. Es una buena idea hablar con su farmacéutico si tiene alguna pregunta o inquietud sobre lo que es seguro.

Antibióticos

Los médicos a menudo recetan antibióticos para la faringitis estreptocócica.

Dolor de garganta

Para saber si una persona tiene faringitis estreptocócica, los médicos utilizan una prueba **llamada prueba rápida de antígenos**. Esto implica frotar un hisopo de algodón en la parte posterior de la garganta para recolectar una muestra de líquido. Luego, esta muestra se analiza para detectar signos de las bacterias que causan el estreptococo.

La prueba es rápida y da resultados en minutos. Pero no detecta todos los casos de estreptococos. Si esta prueba es negativa para estreptococos, su médico puede hacer otra prueba llamada cultivo de garganta. Puede tomar uno o dos días obtener los resultados de un cultivo de garganta.

Si el resultado de la prueba de estreptococos es positivo (ya sea a través de la prueba rápida de antígenos o el cultivo de garganta), es probable que su médico le recete antibióticos.

Su médico también puede darle una receta de antibióticos si se ha hecho un cultivo de garganta y está esperando los resultados. De esa manera, si su cultivo de garganta da positivo para estreptococos, puede comprar la receta y comenzar a tomar los antibióticos de inmediato.

Tomar antibióticos para el estreptococo puede ayudar a detener la propagación de la infección a otra persona y, a menudo, hará que te sientas mejor en 24 horas. También puede evitar que la infección cause una infección de oído, un absceso en la garganta y problemas poco frecuentes como la fiebre reumática.

Los antibióticos pueden causar efectos secundarios como malestar estomacal, diarrea y erupción cutánea.

Qué me va a pasar?

El dolor de garganta suele desaparecer por sí solo en unos pocos días. Pero a veces la infección que causa el dolor de garganta puede provocar otros problemas. Si esto sucede, puede quedarse ronco o perder la voz, contraer una infección de oído o una infección de los senos paranasales. Si cree que tiene una infección de oído o de los senos paranasales, consulte a su médico.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

