

## MEDICINA HUMANA

**Hernández Morales Jazmín**

**Dra. Bermúdez Avendaño Adriana**

**FLASH CARS**

**Clínica quirúrgica complementarias**

**7°B**



## Pericondritis del pabellón auricular

proceden de infección del espacio subpericóndrico

### CLINICA

- enrojecimiento
- Edematoso
- Abscesos subpericóndrico

### ETIOLOGIA

- Traumatismo,
- Otohematoma infectado
- Quemaduras
- Heridas quirúrgica
- Congelación

### TRATAMIENTO

- Antibioticos
- Drenaje del absceso con vendaje compresivo.

### DIAGNOSTICO

Historia clinica y exmen del oido

## Erisipela

Dermoepidermitis del pabellón y de la región preauricular

### CLINICA

- Rojo
- Caliente
- Adenopatías satélites
- Fiebre
- Malestar general

### ETIOLOGIA

- Heridas en la piel,provocado por estreptococos del grupo A y S. Aureus.

### TRATAMIENTO

Vancomicina



## Zóster otico

Infeccion del nervio facial

### CLINICA

- Vesiculas en CAE
- Paralisis facial periferica
- Otagia
- Vertigo

### ETIOLOGIA

- Virus de varicela zoster
- Citomegalovirus

### TRATAMIENTO

- Corticoides
- Antivirales



## Otitis externa difusa bacteriana

Dermoepidermitis de la piel del CAE, producidas por bacterias gramnegativas

### CLINICA

- Dolor
- Secreción
- Pérdida de la audición

### ETIOLOGIA

- Pseudomonas aeruginosa la más frecuente)
- S. Aureus.

### TRATAMIENTO

Durante el aseo otico diario evitar la manipulación del conducto auditivo externo con cualquier objeto

## Otomicosis

infección del CAE por hongos

### CLINICA

- prurito intenso
- otorrea densa, grumosa y blanquecina

### ETIOLOGIA

- Aspergillus spp
- Cándida

### TRATAMIENTO

- Calor local,
- Antibioterapia oral
- Drenaje quirúrgico



## Miringitis bullosa

infección por virus

### CLINICA

- Ampollas de contenido hemorragico
- Otagia intensa
- Otorroga

### ETIOLOGIA

virus respiratorio o Mycoplasma pneumoniae

### TRATAMIENTO

Antibioticos

## Ototubaritis

Obstrucción tubarica transitoria por procesos rinofaringeos genera una hipopresion en el OM

### CLINICA

- Sensación de taponamiento
- Autofonia

### ETIOLOGIA

- Exceso de cera en el oído
- Infección sinusal o alergias

### TRATAMIENTO

- Descongestionantes nasales
- Antiinflamatorios.

## Otitis media seromucosa o con derrame

inflamación del oído medio en la que existe una colección de líquido

### CLINICA

- Sensación de taponamiento otico
- Hipoacusia de transmisión
- Chasquidos con la deglución
- Autofonia

### TRATAMIENTO

- vasoconstrictores
- antiinflamatorios

## OTITIS MEDIA AGUDA

Es una infección aguda de la mucosa

### CLINICA

- otalgia con fiebre,
- malestar general
- pérdida de audición

### ETIOLOGIA

- Estreptococcus pneumoniae
- H. Influenzae.

### TRATAMIENTO

- Analgesicos

## Otitis media cronica

inflamación crónica del oído medio

### CLINICA

- otorrea purulenta crónica o recidivante.

### TRATAMIENTO

- Limpieza completa del conducto auditivo
- Corticoides
- Antibióticos tópicos



## Barotrauma

Lesiones producidas por aumentos de presión atmosférica en el aire

### TRATAMIENTO

Es con antiinflamatorios, analgésicos y vasoconstrictores nasales y en casos persistente, puede estar indicado la miringotomía con colocación de tubos de Ventilación.

## Traumatismo tímpano- osiculares

- directos (hisopos, extracción de cuerpos extraños)
- indirectos exposición a una onda expansiva muy baja frecuencia que produce, en primer lugar, una onda positiva que se amortigua y luego una negativa, que es lo que ocasiona las lesiones

## Presbiacusia

Enfermedad coclear más frecuente

### CLINICA

- hipoacusia perceptiva bilateral simétrica de carácter progresivo irreversible
- acúfenos agudo

### ETIOLOGIA

lesión del órgano de Corti, con pérdida de células ciliadas

### TRATAMIENTO

- prótesis auditivas
- entrenamiento auditivo
- labiolectura.



## Hipoacusia

Hipoacusia unilateral perceptiva, súbita (aparece en menos de 72 horas)  
Lo más habitual es que sean idiopática

### CLINICA

- acúfenos
- alteración del equilibrio.

### TRATAMIENTO

- Corticoesteroides



## Ototoxicidad

Alteraciones transitorias o definitivas de la función coclear o vestibular

### ETIOLOGIA

- Por sustancias no farmacológico:

Cocleotoxicidad

Vestibulotoxicidad

- Fármacos

Aminoglucósidos

Atineoplasicos

Diuréticos de asa