

PATOLOGÍAS OTORRINOLARINGOLOGÍA

**CLINICAS QUIRURGICAS
COMPLEMENTARIAS**

**DIEGO FABRICIO GONZÁLEZ MELLANES
LIC. MEDICINA HUMANA**

Otitis Externa Difusa



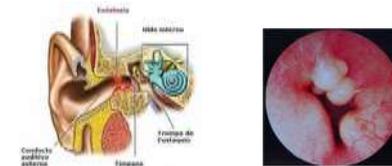
Definición: inflamación que compromete la piel del conducto auditivo externo, generalmente de causa infecciosa.

Etiología: Pseudomonas aeruginosa, Proteus vulgaris, Staphylococcus aureus, o Escherichia coli.

Clínica: dolor, secreción, y la pérdida de la audición si el conducto auditivo se ha edematizado

Tratamiento: analgésicos orales asociados a gotas de antibiótico que deben instilarse en el interior del conducto auditivo externo y suele remitir en 48 horas una vez instaurado el mismo.

Exóstosis del Conducto Auditivo Externo



Definición: formaciones óseas benignas muy frecuentes entre los practicantes de deportes acuáticos.

Etiología: Su patogenia no está clara en absoluto, aunque se piensa que pueden influir citoquinas liberadas durante procesos infecciosos crónicos óticos.

Clínica: Pérdida de audición, temporal o progresiva, Hipoacusia conductiva, Otitis externa recidivante, Formación frecuente de tapones de cera.

Tratamiento: Canaloplastia

Colesteatoma



Definición: quistes situados detrás del tímpano en la parte media del oído

Etiología: puede ser un defecto presente al nacer (congénito).

Clínica: Vértigo, secreción del oído, que puede ser crónica, hipoacusia.

Tratamiento: Normalmente se tiene que extirpar mediante cirugía

Microti



Definición: deformidad congénita del oído externo en la que el oído no se desarrolla por completo durante el primer trimestre del embarazo.

Etiología: Se desconocen las causas de la anotia y la microtia en la mayoría de casos.

Clínica: La oreja es más pequeña y, tal vez, tenga una forma inusual. O incluso puede verse como un pequeño bulto.

Tratamiento: cirugía de injerto MedPor

Rinitis



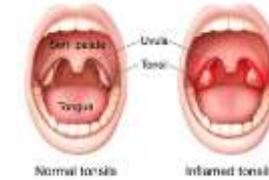
Definición: irritación y también inflamación de la membrana mucosa en la nariz.

Etiología: alérgica, infecciosa, fármacos, hormonal, ocupacional y otros factores.

Clínica: rinorrea anterior o posterior, estornudos, taponamiento o congestión nasal y/o prurito/picor de la nariz.

Tratamiento: El tratamiento varía y puede incluir la prescripción de antihistamínicos y descongestivos.

Amigdalitis



Definición: Inflamación de las dos almohadillas de tejido ovaladas que se encuentran en la parte posterior de la garganta.

Etiología: Streptococcus del grupo A

Clínica: hinchazón de las amígdalas, dolor de garganta, dificultad para tragar y sensibilidad de los ganglios linfáticos a los lados del cuello.

Tratamiento: amoxicilina (penicilina de amplio espectro) por vía oral también es efectiva con una dosis de 500 mg cada 8 horas durante 10 días.

Faringitis



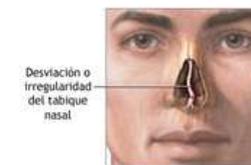
Definición: dolor o irritación en la garganta que puede ocurrir o no al tragar.

Etiología: procesos infecciosos, debidos a virus o bacterias.

Clínica: dolor de garganta, dificultad y dolor al tragar, sensación de sequedad y cuerpo extraño, quemazón y carraspeo, fiebre, dolor de cabeza, adenopatías cervicales, malestar general, rinorrea nasal y secreción posnasal.

Tratamiento: Analgésicos, Penicilina G Benzatinica IM 1'200.00, Eritromicina, Amidalectomía.

Dismorfia nasal



Definición: se caracteriza por la presencia de un septum nasal que no se encuentra alineado correctamente en la línea media.

Etiología: los traumatismos nasales y las deformidades producidas durante crecimiento.

Clínica: Sequedad en la boca, debido a la respiración bucal crónica. Una sensación de presión o congestión en los conductos nasales. Alteración del sueño, debido a la molestia de no poder respirar cómodamente por la nariz durante la noche.

Tratamiento: Descongestionantes

Pericondritis auricular



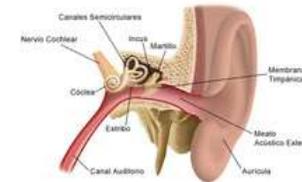
Definición: consiste en la inflamación del pericondrio; es decir de la capa de tejido conectivo que rodea el cartilago.

Etiología: Pseudomonas aeruginosa

Clínica: dolor, inflamación y enrojecimiento del oído.

Tratamiento: antibióticos (como una fluoroquinolona, como por ejemplo la ciprofloxacina) y a menudo un corticoesteroide por vía oral.

Otitis Media



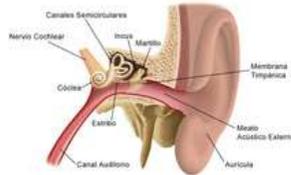
Definición: inflamación en el oído medio que puede producirse como consecuencia de un resfrío, un dolor de garganta o una infección respiratoria.

Etiología: Streptococcus pneumoniae y Haemophilus influenzae

Clínica: Aparece súbitamente otalgia con fiebre, malestar general y pérdida de audición.

Tratamiento: amoxicilina en dosis de 100 mg/kg/día, con sulbactam o ácido clavulánico, y la cefuroxima.

Barotrauma oído medio



Definición: presión en el tímpano que ocurre cuando la presión del aire en el oído medio y la presión del aire en el ambiente están desequilibradas.

Etiología: ocurre cuando hay un desequilibrio entre la presión del aire en el oído medio y la presión del aire en el ambiente.

Clínica: Dolor intenso, aumento de la presión en el oído, pérdida de audición de moderada a grave.

Tratamiento: puedes tomar un medicamento antiinflamatorio no esteroide, como ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros) o naproxeno sódico (Aleve), o un analgésico, como paracetamol (Tylenol, otros).

Enfermedad descompresiva



Definición: se produce cuando se forman micro burbujas en los espacios llenos de fluido del oído interno, la cóclea, y los canales vestibulares, después de la descompresión.

Etiología: formación de burbujas en el organismo a partir de los gases inertes disueltos en los tejidos

Clínica: mareos con sensación rotatoria y a veces náuseas y vómitos, pérdida auditiva y ruidos de oído o acúfenos.

Tratamiento: consiste en la oxigenación y una terapia de recompresión