



Universidad del sureste  
Campus Comitan  
Licenciatura en medicina humana

**Materia:**

Enfermedades infecciosas

**Nombre del trabajo**

Infografía OMA

**Alumno:**

Óscar Manuel Moreno Maza

**Grupo**

A

**Grado**

6

**Docente:**

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitan de Dominguez a 22 de mayo del 2024

## Introducción

La otitis media aguda (OMA) es una infección del oído medio que se caracteriza por una rápida aparición de síntomas y la presencia de inflamación en esta área. Es una condición común, especialmente en niños, y representa una de las principales causas de visitas pediátricas y prescripción de antibióticos. Los factores que predisponen a los individuos a esta enfermedad incluyen infecciones respiratorias, alergias, y anomalías anatómicas como las disfunciones de la trompa de Eustaquio. Los síntomas típicos de la OMA son dolor de oído, fiebre, irritabilidad, y, en algunos casos, la pérdida temporal de audición debido a la acumulación de líquido en el oído medio.

El diagnóstico de la otitis media aguda se realiza a través de un examen clínico, donde el médico utiliza un otoscopio para observar el tímpano y detectar signos de inflamación y acumulación de líquido. La OMA puede ser causada por diversas bacterias y virus, y el tratamiento varía dependiendo de la gravedad y la edad del paciente. En muchos casos, especialmente en niños mayores y adultos, la infección puede resolverse sin necesidad de antibióticos, mientras que en niños menores y casos severos, se recomienda el uso de antibióticos para prevenir complicaciones. La OMA es una condición tratable, pero su recurrencia puede conducir a complicaciones crónicas, lo que subraya la importancia de una adecuada gestión y seguimiento médico.

# OTITIS MEDIA AGUDA



## OMA' ORIGEN BACTERIANO

Precedida por una infección viral presente en promedio de 3-4 días

- *S. Pneumoniae* (común)

*H. Influenzae*

*Moraxella cathrrhalis*



## OMA' ORIGEN BACTERIANO

Hasta en un 41%

1) VSR

2) Parainfluenza

3) Influenza



## FACTORES DE RIEGO

- Menor de 2 años

- Ausencia de lactancia

- Guarderías

- Convivencia niño enfermo

- Uso de chupón

- Exposición humo de cigarro

- Ausencia de vacuna anti neumococo

## CLINICA

Cuadro de inicio agudo

Otalgia

Fiebre

Hipoacusia

Signo del Trago (-)

Perforación timpánica

- OTORREA



## EXPLORACION FISICA

Membrana timpánica asociada

Disminución de la movilidad de la membrana timpánica

Líquido o derrame en oído medio

Signos inespecíficos:

tos, rinitis, rinorrea, hipotexia y vómitos

## OMA CON DERRAME

Existe **ausencia** de **signos** y **síntomas** de **IA** y presenta **derrames característicos**

- Oído enrojecido

- Alteración en el lenguaje

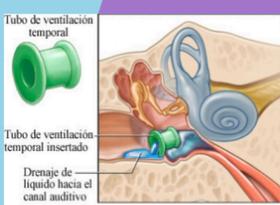
- Dolor intermitente OM

- Problema de desarrollo escolar

- Otoscopia neumática (membrana opaca o amarilla, disminución de movilidad o nivel)

## TRATAMIENTO

**Colocación de tubos de ventilación para drenar el derrame**



## TRATAMIENTO

Manejo del dolor: Paracetamol o ibuprofeno (10 a 15 mg/kg/dosis)

síntomas leves :

Amoxicilina (80-90mg/kg/día en 3 dosis)

síntomas severos:

Amoxicilina con ácido clavulánico (80-90 mg/kg/día en 3 dosis)

3ra elección: Clindamicina/ azitromicima  
alérgicos a los betalactámicos

## ¿QUÉ ES?

Inflamación en el oído medio, acompañada de signos de inicio súbito y síntomas como: fiebre, irritabilidad, anorexia, otalgia y vómito.

## ETIOLOGIA

Factores que alteran la función de las trompas de Eustaquio.  
infecciones-alergia-Barotrauma  
Frecuencia mayor en menores de 2 años

## PRONOSTICO

Niños con OMA sin complicaciones, revisión rutinaria a los 3-6 meses. Si ocurre perforación, mantener vigilancia.

## OTITIS MEDIA RECURRENTE

3 episodios de OMA en 6 meses

4 episodios de OMA en un año

2 cuadros diferentes con un mes entre ellos

## DIAGNOSTICO

Establecida cuando la clínica es de **inicio súbito**, **presencia de líquido** y la **exploración física**

1ra elección: **OTOSCOPIA NEUMÁTICA**

Inflamación de membrana timpánica  
movilidad (limitada o ausente)

(**TIMPANOMETRIA**)

Otorrea



## **Conclusión**

La otitis media aguda (OMA) es una enfermedad prevalente que afecta principalmente a la población pediátrica, pero también puede presentarse en adultos. Su diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado son esenciales para prevenir complicaciones a largo plazo. La observación y el uso de antibióticos selectivos han demostrado ser estrategias efectivas en el manejo de esta condición, reduciendo la incidencia de recurrencias y evitando el desarrollo de resistencia bacteriana. La educación a los padres y cuidadores sobre los signos y síntomas de la OMA también juega un papel crucial en la detección temprana y el manejo eficaz de la enfermedad.

Las investigaciones continúan avanzando en la comprensión de los factores de riesgo y las mejores prácticas para el tratamiento de la otitis media aguda. La vacunación, especialmente contra el neumococo y el virus de la influenza, ha demostrado ser una medida preventiva eficaz, disminuyendo la incidencia de infecciones respiratorias que pueden conducir a OMA. Asimismo, se están explorando nuevos enfoques terapéuticos y profilácticos que podrían ofrecer mejores resultados a largo plazo y reducir la dependencia de los antibióticos.

En resumen, la otitis media aguda es una condición común y potencialmente complicada si no se trata adecuadamente. La combinación de una atención médica adecuada, la implementación de estrategias preventivas como la vacunación y la educación continua a los padres y cuidadores, puede mejorar significativamente los resultados en los pacientes afectados. La investigación y el desarrollo en este campo prometen avanzar en el manejo de la OMA, con el objetivo de reducir su prevalencia y minimizar sus efectos adversos en la salud a largo plazo.

## **Bibliografía**

(S/f). Gob.mx. Recuperado el 23 de mayo de 2024, de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/496GRR.pdf>