



**Nombre del alumno: Jasson Yael López Ordoñez**

**Nombre del profesor: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo**

**Nombre del trabajo: Otitis Media Aguda (OMA) – Infografía**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Enfermedades Infecciosas**

**Grado: 6to**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de mayo del 2024.

### **INTRODUCCIÓN**

En infectología, la invasión por microorganismos a regiones de la cabeza y el cuello son especialmente peligrosas y que más que traer molestias al paciente, pueden generar importantes complicaciones si no son tratadas a tiempo o adecuadamente, o en algunas ocasiones generan dichas complicaciones debido a ser microorganismos muy resistentes a tratamiento.

En este caso en particular, indagaremos en la Otitis Media Aguda, una infección del conducto auditivo medio, la cual suele presentarse mayormente en edades pediátricas que, en adultas, teniendo como agente etiológico principal a las bacterias. La Otitis Media Aguda u OMA por sus siglas, es una importante patología a tener en cuenta debido a sus complicaciones tan graves que puede ocasionar en el paciente, que va desde la infección adyacente del hueso, daño a los nervios que conducen el sonido hasta el cerebro o hasta complicaciones hematológicas o la misma invasión del sistema nervioso central.

Es por tan importantes razones que en este trabajo se desenvolverá a la patología ya mencionada desde sus generalidades hasta su forma de presentación, características clínicas, diagnóstico, tratamiento y hasta sus complicaciones, todo sintetizado en una infografía que rápidamente nos ayuda comprender a detalle la patología.

# OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)

## ¿QUE ES LA OMA?

Se trata de la presencia de **inflamación del oído medio**, de inicio súbito, con síntomas de inflamación local, fiebre, irritabilidad, otalgia, vómitos y anorexia

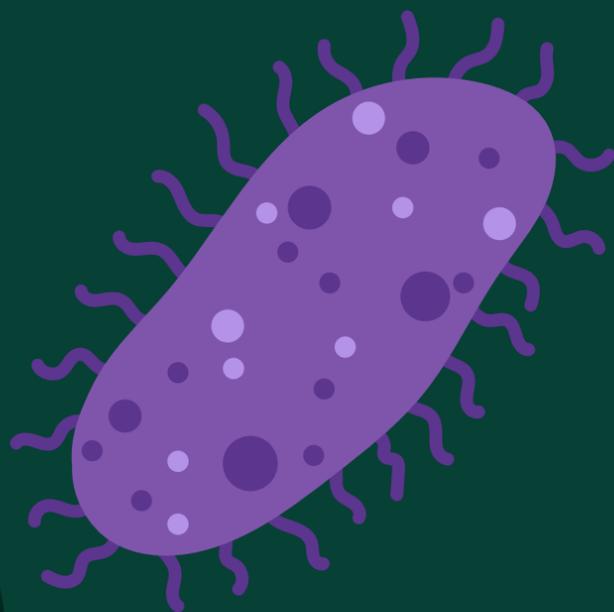
- Generalmente secundario a una IRA
- Mas frecuente en niños < 2 años



## ETIOLOGIA

Bacteriana

- #1 - S. Pneumoniae
- #2 - H. Influenzae
- #3 - Moraxella Catarrhalis



## FACTORES DE RIESGO

- < 2 años
- Convivencia con un niño enfermo con una IRA
- Uso de biberón y chupón
- Exposición a humo de cigarro
- Ausencia de lactancia
- Vacunación incompleta

## CLINICA

- Inicio súbito (<48 hrs)
- Otorrea
- Otorrea no asociada a otitis externa (asociado a perforación timpánica)
- Membrana timpánica abombada
- Disminución de la movilidad el tímpano
- Líquido o derrame del oído medio
- Hipoacusia
- Signo de trago

## DIAGNOSTICO

- Clínica** + **Otoscopía** (neumática preferentemente)
- Presencia de otorrea = OMA con derrame
- Timpanometría** para pediátricos o paciente con abundante otorrea



## CLINICA OMA CON DERRAME

- Ausencia de sg y st de inflamación aguda
- oído enrojecido
- Hipoacusia
- Alt. del lenguaje
- Otorrea
- Problemas del desarrollo escolar

## TRATAMIENTO

- Paracetamol o ibuprofeno para dolor
- Amoxicilina** a dosis altas (**80-90 mg/kg/día** dividida en 3 dosis por 5 a 10 días)
- Macrólidos** para alérgicos a penicilinas (Claritromicina)

## COMPLICACIONES

- Mastoiditis
- Abscesos subperiosticos
- Parálisis facial
- Hipoacusia sensorial
- Absceso epidural
- Trombosis del seno venoso
- Trombosis de la vena yugular interna



### OMA CON DERRAME

- Amoxicilina** con o sin clavulanato a dosis altas
- Cefpodoxima** (30-40 mg/kg/día dividido en 2 dosis)
- Alternativo:** **Ceftriaxona** (30-40 mg/kg/día dividido en 3 dosis)
- Clindamicina** para alergia a macrólidos

## **CONCLUSIONES**

La Otitis Media Aguda (OMA) se trata de una patología que mayormente veremos en pediátricos, sin embargo, esto no descarta su aparición en pacientes adultos, y que como se reflejó en este trabajo, debido a su proximidad anatómica, puede causar graves complicaciones como lo son una mastoiditis, en la cual estaríamos tratando ante una infección ósea, podemos tener también complicaciones relacionadas a trombosis, afecciones directas de los nervios adyacentes y aunque no es mencionado, pero podría esta patología llegar a evolucionar hasta una complicación tan severa como lo es una meningitis bacteriana. Sin embargo, debemos de tener en cuenta una complicación más común, no tan grave, pero sí bastante perjudicial para el paciente, la perforación timpánica, la cual se manifestará principalmente por la presencia de otorrea y será llamada Otitis Media Aguda con Derrame y la cual pueda requerir de un manejo antibiótico más fuerte.

Las OMA como se describió, es casi una enfermedad meramente bacteriana, por lo cual el tratamiento descrito solo se enfoca en el manejo del dolor y la antibioticoterapia, de la cual, nuestra primera elección tanto en una OMA sin derrame como en una con derrame, el manejo puede comenzar con la administración de amoxicilina con o sin clavulanato.

En nuestro primer nivel de atención debemos entonces de prestar gran importancia y seguimiento a pacientes que presenten OMA, sobretodo pediátricos, debido a que estos pueden no presentar mejoría a la administración de la primera línea de antibióticos dispuestos o bien puede esta patología evolucionar a una forma más grave dentro del oído medio o avanzar hasta sitios anatómicos cercanos dándonos muchos problemas en el tratamiento y recuperación de nuestros pacientes.

## **BIBLIOGRAFÍA**

*-Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Otitis Media Aguda en la Edad Pediátrica. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, CENETEC; (2021)*