



Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

Campus: San Cristóbal

Nombre de la materia: Clínicas Qx

Nombre del alumno: José Sánchez Zalazar

Nombre del profesor: Dra. Sheila Anahí Urbina Hernández

Nombre del tema: Otitis

Semestre: 7to

Parcial: 4to

Fecha: Viernes 29 de noviembre del año 2024

Ciudad: San Cristóbal de las casas Chiapas, México.

CUADRO COMPARATIVO DE OTITIS

ENFERMEAD	ETIOLOGIA	FACTORES DE RIESGO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
<p>OTITIS EXTERNA AGUDA Es la inflamación difusa del canal auditivo externo que puede involucrar el pabellón auricular o la membrana timpánica,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pseudomonas aeruginosa • Staphylococcus • Polimicrobianos 	<ul style="list-style-type: none"> • Alteración del pH ácido del conducto auditivo por exposición al agua. • Limpieza agresiva. • Depósitos de jabón • Gotas alcalinas • Trauma local con uñas o cotonetes • Auxiliares auditivos y audífonos. • Inmunosupresión 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicio rápido de la sintomatología (generalmente menos de 48 horas) • Otaglia severa con irradiación témporo mandibular y craneofacial. • Hipersensibilidad del trago. • otoscopia 	<p>Gotas óticas que contengan una combinación de neomicina-polimixina B fluocinolona.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar 5 gotas en el oído afectado cada 8 horas durante 7 días. • Acetaminofen 500 mg VO cada 8 horas en combinación con naproxen 250 mg VO cada 12 horas durante 72hs.
<p>OTITIS MEDIA AGUDA (OMA) Es una enfermedad del oído medio, de inicio súbito, que se caracteriza por la presencia de líquido, asociada a signos y síntomas de inflamación local.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Streptococcus pneumoniae. • Haemophilus influenzae 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad menor de dos años. • Primer episodio de OMA antes de los seis meses. • Lactancia artificial. • Tabaquismo pasivo, contaminación ambiental. • Uso de chupete. • Prematuridad. • Inmunodeficiencias. 	<p>El diagnóstico de OMA se basa en la clínica y la exploración otoscópica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exudado en oído medio • Abombamiento timpánico • Otorrea • Presentación aguda • Signos de inflamación del oído medio: • Otaglia • Fiebre • Enrojecimiento timpánico 	<ul style="list-style-type: none"> • El antibiótico de elección es la amoxicilina a dosis altas 10 días. • Dosis habitual (ibuprofeno 20 mg/kg/día y paracetamol 60 mg/kg/día).
<p>OTITIS SEROSA AGUDA También llamada otitis media serosa, otitis media secretora o líquido en el oído) se define por la presencia de líquido en la cavidad del oído medio, sin signos ni síntomas de infección aguda.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Streptococcus pneumoniae. • Haemophilus influenzae • M. Catarrhalis 	<ul style="list-style-type: none"> • Alergias • infeccioes respiratorias • expocicion al humo de tabaco • condiciones del desarrollo • Factores ambientales • Anatomía de la trompa de eustaquio • Disfuncion de la trompa de estaquio 	<ul style="list-style-type: none"> • Audiometría. Hipoacusia de transmisión de intensidad variable • Exploración complementarias de la cavidad nasal y la rinofaringe • Exploración otoscopia y la exploración audiológica 	<ul style="list-style-type: none"> • Suele ser la actitud expectante y el tratamiento médico basado en corticoterapia y lavados nasales • Adenoidectomía

bibliografía

(S/f). Gob.mx. Recuperado el 2 de diciembre de 2024, de <https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/496GRR.pdf>