



**Universidad del Sureste**  
**Campus Comitán**  
**Medicina Humana**



**Nombre del alumno:**

Elena Guadalupe Maldonado Fernández

**Materia:**

Enfermedades infecciosas

**Grado: 6**

**Grupo: A**

**Nombre del profesor:**

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez a 08 de noviembre del 2024



# OTITIS MEDIA AGUDA

DE ACUERDO A LA OMS ES LA PRESENCIA DE INFLAMACIÓN EN EL OÍDO MEDIO ACOMPAÑADA DE INICIO SÚBITO DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE INFLAMACIÓN DE OÍDO MEDIO: FIEBRE, IRRITABILIDAD, ANOREXIA, OTALGIA Y VÓMITO.

## FACTORES DE RIESGO

1. Menor de 2 años (Trompa de Eustaquio más horizontal)
2. Ausencia de lactancia (o menos de 3 meses)
3. Uso de chupón
4. Exposición al humo de cigarro (asociado a otitis con derrame)
5. Ausencia de vacuna Anti neumococo (2, 4 y 12 meses)



La otoscopia neumática es el método de diagnóstico

## CLÍNICA

1. Cuadro de inicio agudo (<48 hrs) de inflamación de oído medio
2. Otagia
3. Fiebre
4. Hipoacusia
5. Signo del Trago (-)

La otorrea no secundaria a otitis externa, asociada con perforación timpánica es un signo objetivo de OMA

## ETIOLOGÍA

La OMA es causada por múltiples factores que alteren la función de la Trompa de Eustaquio

## EPIDEMIOLOGÍA

La OMD es la causa más común de daño en la audición y pérdida permanente de audición relacionada a otitis



## OTITIS MEDIA RECURRENTE

- 3 episodios de OMA en 6 meses
- 4 episodios de OMA en 1 año
- 2 cuadros diferentes con un mes entre ellos



## OTITIS MEDIA CON DERRAME

Presencia de derrame o líquido en oído medio en ausencia de signos y síntomas de inflamación.

