



**Universidad del Sureste
Campus Comitán
MEDICINA HUMANA**

Alumna:

Orlando Gamaliel Méndez Velazco

Materia:

**ENF. INFECCIOSAS
OTITIS MEDIA AGUDA**

Grado: 6 Grupo: A

Comitán de Domínguez a 08 de Noviembre del 2024

OTITIS MEDIA AGUDA

DEFINICION

INFLAMACIÓN DEL OÍDO MEDIO, DE INICIO SÚBITO, QUE SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE LÍQUIDO, ASOCIADA A SIGNOS Y SÍNTOMAS DE INFLAMACIÓN LOCAL.

- FIEBRE
- IRRITABILIDAD
- ANOREXIA
- OTALGIA
- VÓMITO



PRESENCIA DE DERRAME O LIQUIDO EN OIDO MEDIO EN AUSENCIA DE SIGNOS Y SINTOMAS DE INFLAMACIÓN, MEMBRANA TIMPANICA OPACA O AMARILLA EN POSICIÓN NEUTRAL O RETRAÍDA

OTITIS MEDIA CON DERRAME

TX: COLOCACIÓN DE TUBOS DE VENTILACIÓN PARA DRENAR EL DERRAME



- <2 AÑOS
- AUSENCIA DE LACTANCIA
- ASISTENCIA A GUARDERIAS
- USO DE CHUPON
- EXPOSICIÓN AL HUMO DE CIGARRO
- AUSENCIA DE VACUNA ANTINEUMOCOCO
- MALA HIGIENE DE MANOS
- PREDISPOSICIÓN GENÉTICA

- AMOXICILINA A DOSIS ELEVADAS, ES EL ANTIMICROBIANO DE ELECCIÓN EN CADA EPISODIO DE OMA 80 A 90 MG/KG DE PESO POR DÍA DURANTE 5 A 10 DÍAS
- MANEJO DEL DOLOR: PARACETAMOL O IBUPROFENO 10-15MG/KG/DOSIS
- AMOXICILINA O AMOXICILINA-ACIDO CLAVULÁNICO: 10-14 DÍAS EN NIÑOS CON FX RIESGO

TRATAMIENTO

COMPLICACIONES

- ENVIO A OTORRINOLARINGÓLOGO DE URGENCIA:
- PARALISIS FACIAL
- MASTOIDITIS
- FIEBRE Y OTALGIS PERSIST
- OTORREA PURULENTA



EPIDEMIOLOGIA

- NIÑOS <5 AÑOS ---> 50-90%
- OMD ---> CAUSA + COMÚN DE DAÑO EN AUDICIÓN
- VACUNACIÓN VS NEUMOCOCO, H. INFLUENZAE TIPO B

- Infecciones
- Alergias
- Barotrauma



ETIOLOGIA

- BACTERIANAS:
 - S.PNEUMONIAE
 - H. INFLUENZAE
 - MORAXELLA CATHRRHALIS

- VIRALES:
 - VSR PARAINFLUENZA
 - INFLUENZA

FX RIESGO



CUADRO DE INICIO AGUDO <48 HRS DE INFLAMACIÓN DE OIDO MEDIO

CLINICA

INESPECÍFICOS, SIMILARES A LOS DE UNA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA.

