



Carlos Alberto Hernández Meza

DR. Adolfo Brayan Medellín Guillen

Enfermedades infecciosas

Grado: 6

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Otitis Media Aguda

Definición:

Infección bacteriana o viral del oído medio, que se caracteriza por la inflamación rápida y la presencia de secreción purulenta

Agente Causal:

Bacterias:

- Streptococcus pneumoniae
- Haemophilus influenzae
- Moraxella catarrhalis

Virus: Virus respiratorios

- Rinovirus
- virus de la gripe
- virus sincitial respiratorio

Epidemiología:

Más frecuente en <5 años, 6 meses y los 2 años. Su prevalencia es alta en invierno y en climas fríos

Fx de Riesgo:

- Exposición al humo del tabaco
- antecedentes de otitis media
- infecciones respiratorias previas
- alergias respiratorias
- factores ambientales como la asistencia a guarderías

Clínica:

- Dolor de oído intenso
- Fiebre
- dificultad para dormir
- pérdida temporal de la audición

Puede acompañarse de secreción purulenta si la membrana timpánica se perfora

Diagnóstico:

Se realiza mediante examen físico, donde la otoscopia muestra una membrana timpánica enrojecida, abultada y con posible perforación. El diagnóstico también puede ser confirmado por análisis microbiológico en casos graves

Tratamiento:

En muchos casos, el tratamiento es sintomático (analgésicos y antipiréticos). En caso de infecciones bacterianas, se administran antibióticos como amoxicilina. Si persiste o hay complicaciones, se pueden usar antibióticos de segunda línea o realizar una incisión para drenaje

Otitis Externa

Definición:

Infección o inflamación del conducto auditivo externo, que puede ser causada por bacterias, hongos o una combinación de ambos

Agente Causal:

Bacterias:

- Pseudomonas aeruginosa
- Staphylococcus aureus

Hongos:

- Aspergillus
- Cándida

Epidemiología:

Afecta a niños y adultos jóvenes. común en climas cálidos y húmedos, y en personas que nadan frecuentemente, lo que genera un entorno propicio para la infección

Factores de Riesgo:

- Exposición frecuente al agua
- uso de objetos en el oído (cotonetes)
- traumas en el conducto auditivo
- dermatitis
- sistema inmune bajo

Clínica:

- Dolor localizado en el oído
- Prurito
- secreción auricular
- sensación de oído tapado
- enrojecimiento e hinchazón del conducto auditivo externo
- casos graves, fiebre

Diagnóstico:

Clínico, basado en la historia clínica y la exploración del oído externo. Se puede realizar cultivo de la secreción para identificar el agente causal

Tratamiento:

Antibióticos tópicos (como gotas que contienen ciprofloxacino o cloranfenicol) y en algunos casos, corticoides tópicos para la inflamación. Se recomienda evitar la exposición al agua durante el tratamiento

Otitis Media Exudativa

Definición:

Acumulación de líquido en el oído medio sin signos de infección bacteriana activa. Se observa un exudado seroso o mucoso en el oído medio

Agente Causal:

Generalmente es una consecuencia de infecciones respiratorias superiores. Los patógenos más comunes incluyen

- *Streptococcus pneumoniae*
- *Haemophilus influenzae*
- *Moraxella catarrhalis*
- virus respiratorios

Epidemiología:

Afecta a niños <5 años, aquellos con antecedentes de infecciones respiratorias. La prevalencia disminuye con la edad

Factores de Riesgo:

- Exposición al humo del tabaco
- infecciones respiratorias recurrentes
- antecedentes familiares de otitis media
- ausencia de lactancia materna
- asistencia a guarderías

Clínica:

- Hipoacusia conductiva
- sensación de oído tapado dolor leve o presión en el oído
- secreción clara o amarillenta en el oído medio

Diagnóstico:

Examen físico con otoscopia, que muestra una membrana timpánica opaca o retraída. En algunos casos, se realiza una timpanometría para evaluar la presión en el oído medio

Tratamiento:

Observación en muchos casos, ya que a menudo se resuelve espontáneamente. En casos persistentes, se pueden usar antibióticos o realizar una paracentesis para drenar el líquido