

UUDS

PASIÓN POR EDUCAR



Nombre del Alumno: Tania Elizabeth Martinez Hernandez

Nombre del tema: Resumen de otitis

Nombre de la Materia: Enfermedades infecciosas

Nombre del docente: Dr. Adolfo Medellín Guillen

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Parcial: 2do.

Grado y grupo: 6-B

Semestre: 6°

Otitis Media aguda y con derrame

La otitis se puede dividir en tres tipos de afecciones; la primera es la **otitis media aguda** esta enfermedad del oído medio, de inicio súbito, que se caracteriza:

- Presencia de líquido
- Signos y síntomas de inflamación local.

OMD: líquido en el oído medio o caja timpánica sin signos o síntomas de infección aguda del oído, puede asociarse a otras manifestaciones como hipoacusia

Epidemiología

Se da en la edad pediátrica. El mayor riesgo de complicaciones médicas mayores las tiene los **niños <2 años**

- Incidencia mayor en invierno y disminuye en verano

Fx de riesgo: OMA

- Alteran función de trompa de Eustaquio
- Infecciones (Exposición al agua contaminada)
- Alergias
- Barotrauma (Trauma local)

Viral: Virus sincycytial respiratorio (74%), parainfluenza (52%) e influenza (42%)

Bacteriano: *S. pneumoniae*, *H. influenzae* y *Moraxella catharralis*

OMD

- Asistencia a guardería
- Exposición al humo de cigarro
- Uso de chupones
- Anormalidades craneoencefálicas
- Falta de alimentación con leche materna
- Historia familiar con OMA

Clínica

OMA: Otolgia, Eritema de la membrana timpánica, fiebre, irritabilidad y/o hiporexia.

OMD: Oído enrojecido, irritabilidad o alteraciones del sueño en lactantes, Falta de respuesta de los lactantes a las voces o sonidos ambientales, Alteraciones del lenguaje, Dolor intermitente de oído medio, Problemas con el desarrollo escolar, Otoscopia neumática con membrana timpánica opaca o amarilla

Diagnostico

1) Historia de inicio agudo de signos y síntomas

2) Presencia de líquido en oído medio: Inflamación de la membrana timpánica y movilidad de la membrana timpática limitada o ausente

3) Identificación de signos y síntomas de inflamación del oído medio mediante otoscopio neumático

Tratamiento:

-Antimicrobiano de elección:

-Amoxicilina a dosis elevadas 80-90 mg/kg/día por 5-10 días <<<<<< para OMA bacteriana y en >6 años es de 5-7 días

-En px graves o con β - lactamasas + <<<<< Amox. 90 mg/kg/día con 6.4 mg de ácido clavulánico

-Si hay falla terapéutica se da amox. Acido clav. Por 5-10 días

Otitis externa aguda

Definición

Inflamación difusa del canal auditivo externo que puede involucrar el pabellón auricular o la membrana timpánica por una infección secundaria a la ruptura de la barrera mecánica en presencia de aumento de la temperatura y humedad.

Epidemiología

-Frecuente en adultos

-Incrementando el número de episodios en el verano y en áreas tropicales húmedas

Etiología

98% es bacteriano: *Pseudomona aeruginosa* (20% a 60%) y *Staphylococcus aureus* (10% a 70%)

Fx de riesgo:

-Evitar la manipulación del conducto OE con cualquier objeto

-Evitar el uso de cotonetes

-Secar solamente la concha del oído con una toalla de manera gentil y evitando el contacto o la manipulación del conducto auditivo externo

Clínica:

-Otalgia severa con irradiación temporomandibular

-Prurito ótico

-Plenitud ótico

-Dolor mandibular

- Disminución auditiva
- Hipersensibilidad del trago (signo del trago positivo)
- Eritema y edema difuso del conducto auditivo
- Otorrea

Diagnostico:

- Clínico
- Otoscopia

Tratamiento no farmacológica:

-Ácido acético, se recomienda aplicar de 5 a 10 gotas de vinagre blanco de uso comestible

Tratamiento farmacológico:

De elección <<<< neomicina-polimixina B-fluocinolona. Aplicar 5 gotas en el oído afectado cada 8 horas durante 7 días.

Referencias bibliográficas:

-Mayorga-Butrón, J.L. et al. Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y el tratamiento de la otitis media aguda en niños, Boletín médico del Hospital Infantil de México.

-Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la otitis externa en adultos:

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/438GER.pdf>