



Luis Alberto Ballinas Ruiz

Dr. Adolfo Medellín Guillen

Infectología

Otitis aguda

Sexto Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas 05 de abril del 2025

OTITIS EXTERNA AGUDA

Inflamación difusa del canal auditivo externo (pabellón auricular o membrana timpánica)

ETIOLOGÍA

Pseudomona aeruginosa (20-70%)

S. Aureus (10-70%)

FACTORES DE RIESGO

-Alteración del pH ácido del conducto auditivo (exposición al agua, limpieza agresiva, jabón, gotas alcalinas, trauma local)

-Uso de dispositivos auditivos

-Personas que practican natación

CLINICA

1. Inicio rápido de sintomatología (<48 hrs)

2. Síntomas de inflamación del conducto auditivo

-Otalgia severa con irradiación temporomandibular y creneofacial / dolor auricular intenso a la manipulación

-Prurito ótico

-Dolor mandibular

-Disminución auditiva

3. Signos de inflamación del conducto auditivo

-Hipersensibilidad del trago, pabellón auricular o ambos

-Eritema y edema difuso del conducto auditivo

-Otorrea

-Eritema de membrana timpánica

-Celulitis de pabellón auricular

DIAGNÓSTOCO

Clínico

OTOSCOPIA

TRATAMIENTO

1ra línea - Neomicina, polimixina B e hidrocortisona – 5 gotas cada 8 hrs durante 7 días

2da línea - Ciprofloxacino + hidrocortisona

3ra línea- Vinagre blanco + antimicrobiano ótico - 2-10 gotas de vinagre blanco cada 8 hrs x 7 días + antimicrobiano ótico

- ALIVIO DEL DOLOR

Moderado: Paracetamol + naproxeno - 500 mg c/8 hrs y 250 mg c/12 hrs x 3 días

Severo: Dextropropoxifeno - 65 mg VO c/8-12 hrs x 1-2 días

VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO

1. Datos de alarma

Incremento del dolor o ausencia de mejoría después de 48-72 horas de tratamiento

- Eritema y edema con celulitis del pabellón auricular
- Aumento de la hipoacusia o de la plenitud ótica
- Fiebre

2. Citar a consulta nuevamente en 10 días

3. Incapacidad laboral de 2 días en paciente con dolor severo / 10 días si es acuática

OTITIS MEDIA AGUDA

Enfermedad del oído medio, de inicio súbito que se caracteriza por la presencia de líquido

ETIOLOGÍA

Alteración de la función de la trompa de Eustaquio → Estimulación para liberación de mucosa + cél inflamatorias

Ocasionado porque bacterias/virus de nasofaringe alcanzan el oído medio

Neumococo

H. Influenzae

Moraxella catarrhalis

FACTORES DE RIESGO

-Invierno

-Niños <2 años de edad

-No vacunarse con vacuna heptavalente

-Asistir a guardería

CLÍNICA

Líquido en oído medio:

- Inflamación de la membrana timpánica
- Movilidad de la membrana timpánica limitada o ausente
- Nivel hidro-aéreo detrás de la membrana timpánica
- Otorrea

Otalgia

Eritema de membrana timpánica

Fiebre/irritabilidad y/o hipoxia

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN OTITIS MEDIA AGUDA Y OTITIS MEDIA CON DERRAME

	Otitis Media Aguda	Otitis Media con Derrame
<ul style="list-style-type: none"> • Cefalea • Fiebre • irritabilidad 	Presentes	Generalmente Ausentes
• Derrame de oído medio	Presente	Presente
• Membrana opaca	Presente	Puede estar ausente
• Membrana abombada	Generalmente presente	Generalmente ausente
• Alteración de la movilidad de la membrana timpánica	Presente	Presente
• Disminución o pérdida de la audición	Puede estar presente	Generalmente presente

DIAGNÓSTICO

1ra línea - Amoxicilina - 80-90 mg/kg/día c/8 hrs x 7 días (10-14 <2 años)

2da línea - B-lactámico + Ácido clavulánico - 90 mg/kg/día + 6.4 mg/kg/día

MEDICAMENTOS INDICADOS EN EL TRATAMIENTO DE OMA BACTERIANA EN NIÑOS

PRINCIPIO ACTIVO	DOSIS RECOMENDADA	PRESENTACIÓN	TIEMPO DE USO
ANTIMICROBIANOS			
Amoxicilina trihidratada	80-90 mg/Kg/día en 3 dosis	250 mg en 5 mL o 125 mg en 5 mL	5 - 10 días
Amoxicilina trihidratada/clavulanato de potasio	80-90 mg/Kg/día de amoxicilina, en 2 o 3 dosis	250 ó 125 mg 62.5 ó 31.25 mg	5 - 10 días
Ceftriaxona	50 a 75 mg/Kg/día	Solución inyectable , cada frasco ampula con polvo que contiene ceftriaxona sódica equivalente a 1 gramo	3 días
Clindamicina	25-40 mg/Kg/día en 3-4 dosis	75 mg en 5 mL 300 y 600 mg en cápsulas	10 días
ANALGÉSICOS-ANTITÉRMICOS			
Acetaminofen	10-15 mg/Kg/dosis	100 mg en 1 mL 500 mg en tableta	En caso de fiebre o dolor
Ibuprofeno	5-10 mg/Kg/dosis (dosis máxima 40 mg/Kg/día)	200 mg en 10 mL 400 mg, 600 mg y 800 mg en grajeas	En caso de fiebre o dolor