Karen Guadalupe Alvarez de la Cruz.

Dr. Adolfo Bryan Medellin Guillen.

Otitis.

Enfermedades infecciosas.

Grado: 6

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de abril del 2025.

OTITIS EXTERNA

La otitis externa es una inflamación del conducto auditivo externo, la cual involucra al pabellón auricular o membrana timpánica. Esta puede ser causada por alteraciones en el pH acido por agua, limpieza agresiva, auxiliare auditivos y audífonos etc.

ETIOLOGIA

El 98% van a ser de origen bacteriana y entre los patógenos más frecuentes vamos a encontrar al S. aureus hasta en un 70% y a la P. aeruginosa en un 60% de la población.

EPIDEMIOLOGIA

- 10% edad adulta
- Mas común en adolescentes y niños
- Común en personas que practican natación
- Mayor incidencia en climas cálidos y húmedos

FACTORES DE RIESGO

- Exposición frecuente al agua
- Climas cálidos y húmedos
- Traumatismos locales
- Enfermedades dermatológicas previas

CLINICA

- Otalgia severa con irradiación temporomandibular y craneofacial
- Prurito ótico
- Plenitud ótica
- Dolor mandibular
- Disminución auditiva
- Signo del trago positivo
- Eritema y edema difuso del conducto auditivo
- Otorrea

DIAGNOSTICO

- Clínico
- Otoscopia

TRATAMIENTO

- Neomicina-polimixina B 5 gotas en oído afectado c/8 hrs por 7 días
- Ácido acético (vinagre blanco)

OTITIS MEDIA EXUDATIVA

La otitis media exudativa, se caracteriza por la acumulación de líquido en el oído medio sin signos evidentes de infección aguda. Es la causa más común de daño auditivo y puede no ser infecciosa.

ETIOLOGIA

- Infecciones respiratorias altas
- Pobre función de la trompa de Eustaquio
- Respuesta inflamatoria post OMA

EPIDEMIOLOGIA

- 50% de los niños la experimentan en el primer año de vida
- 60% de los niños lo presentan a los 2 años
- 5-10% puede durar un año
- 30-40% episodios de repetición

FACTORES DE RIESGO

- Mayor incidencia en la edad infantil
- Infecciones respiratorias frecuentes
- Exposición al humo de tabaco
- Asistencia a guarderías

CLINICA

- Sensación de oído tapado
- Disminución de la audición
- Retraso en el lenguaje

DIAGNOSTICO

- Clínico
- Otoscopia neumática
- Inicio agudo
- Signos de inflamación
- Presencia de líquido en el oído medio
- Timpanometría
- Audiometría en mayores de 4 años

TRATAMIENTO

No se recomienda iniciar tratamiento farmacológico ya que la mayoría de los casos se resuelve espontáneamente en 3 meses. Únicamente seguimiento y vigilancia.

OTITIS MEDIA AGUDA

Infección del oído medio que incluye la cavidad del oído medio y la trompa de Eustaquio.

ETIOLOGIA

- H. influenzae
- S. pneumoniae
- M. catarrhalis

EPIDEMIOLOGIA

Presente en el 90% de los niños menores de 5 años.

FACTORES DE RIESGO

- Edad
- Género masculino
- Nacimiento prematuro
- Acudir a guardería
- Falta de lactancia materna exclusiva

CLINICA

- Otalgia
- Hipoacusia
- Fiebre
- Irritabilidad
- Otorrea
- Trastornos del sueño y la alimentación

DIAGNOSTICO

- Otoscopia neumática
- Timpanometría
- Audiometría en mayores de 4 años

TRATAMIENTO

- Amoxicilina 80-90 mg/kg/día VO c/8 hrs durante 7 días.