



**Nombre del alumno: Luis Fernando
Ruiz Pérez**

**Nombre del profesor: Dr. Adolfo Bryan
Medellín Guillen**

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Enfermedades infecciosas

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Sexto Semestre

Grupo: C

OTITIS MEDIA AGUDA

- **DEFINICION**

Enfermedad del oído medio, caracteriza por liquido e inflamación local.

- **ETIOLOGIA**

H. influenza (34%)

S. pneumoniae (29%)

M. catarrhalis

- **EPIDEMIOLOGIA**

Frecuentes niños en 5 años (90%)

- **FACTORES DE RIESGO (NO MODIFICABLE)**

1. Edad
2. Masculino
3. Nacimiento prematuro
4. Inmunodeficiencia
5. Factores genéticos
6. Atopia

- **FACTORES DE RIESGO (MODIFICABLE)**

1. No guardería
2. Alimentación materna en los primeros 6 meses
3. Alimentar en posición semisentado
4. Vacunación influenza
5. Vacunación neumococo

- **CLINICA**

1. Otagia
2. Fiebre

3. Abombamiento se asocia con hiperemia intensa, pérdida reflejo luminoso, opacificación o color amarillo.
 4. Inflamación tímpano
 5. Niños menores de 2 años se da antibiótico
 6. Niños mayores de 2 años mantener la vigilancia
- **COMPLICACIONES**

Complicación intratemporal: mastoiditis, parálisis facial, periostitis, fistula laberíntica, absceso subperióstico.

Complicaciones intracraneales: absceso epidural, trombosis del seno venoso lateral, trombosis de la vena yugular interna, hidrocefalia ótica.
 - **DIAGNOSTICO**
 - Otoscopia
 - Complicación otitis media con derrame puede durar por un año o se resuelve en 3 meses
 - **TRATAMIENTO**
 - Amoxicilina dosis alta 80-90 mg/kg/día (primera elección) vía oral por 7 días.
 - Amoxicilina-acido clavulánico 80-90 mg/kg/día cada 8-12 horas por 7 días.
 - Ceftriaxona 50-75 mg/kg/día tiempo de uso de 3 días.
 - Clindamicina 25-40 mg/kg/día se usa 10 días.

OTITIS EXTERNA

- **DEFINICION**

Inflamación difusa del canal auditivo externo de manera aguda y crónica.
- **ETIOLOGIA**
 - 98% bacteria
 - 60% p. aeruginosa
 - 70 % s. aureus

- EPIDEMIOLOGIA

10% ha sido afectado en su vida.

98% de casos es norteamericano

Frecuente en adulto

- FACTORES DE RIESGO

Alteración PH acido conducto auditivo

Manipulación con objetos extraños

Uso de cotonetes

Persona que realizan actividad de natación.

- CLINICA

Otalgia

Prurito

Dolor mandibular

Disminución auditiva

Otorrea

Eritema y edema

- DIAGNOSTICO

Clínico: otalgia

Estudio otoscopia

- TRATAMIENTO

- Neomicina-polixima B- fluocinolona y se agrega ácido acético (5 gotas oído afectado cada 8 horas durante 7 días.
- Ciprofloxacino-hidrocortisona

BIBLIOGRAFIA

*Evidencias y Recomendaciones Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-438-
II*