



**Alumna: Roblero Roblero  
Evangelina Yaquelin 6° C**

**Profesor: Adolfo Bryan  
Medellín Guillen**

**Actividad: Resumen**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Enfermedades  
infecciosas**

Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de abril del 2025

## **OTITIS EXTERNA**

### **Definición**

Es la inflamación difusa del canal auditivo externo que puede involucrar el pabellón auricular o la membrana timpánica.

### **Agente causal**

98% bacteriano:

- pseudomonas auroginosa
- staphylococcus aureus.

### **Epidemiología**

Incidencia: afecta aproximadamente al 10% de la población en algunos momentos de su vida

Edad más común: puede ocurrir a cualquier edad, pero es más frecuente en niños >7 años y adultos mayores.

### **Factores de riesgo**

Exposición al agua

Limpieza excesiva del oído

Ambientes calidos y húmedos

Uso de audífonos o tapones

### **Clínica**

Inicio rápido de síntomas (<48horas)

Otalgia severa

Prurito

Signo del trago positivo

Eritema

edema

### **Diagnóstico**

Clínico

Exploración otoscópica

### **Tratamiento**

No farmacológico:

Ácido acético en gotas óticas (vinagre de 5 a 10 gotas) cada 8 horas

Tratamiento farmacológico

Gotas oticas de neomicina+Poliximina B+Fluocinolona cada 8 horas por 7 días.

## **OTITIS MEDIA EXUDATIVA**

### **Definición**

Es una inflamación del oído medio, sin signos de infección aguda, caracterizada por la presencia de líquido detrás del tímpano

### **Agente causal**

Bacterias: Streptococcus Pneumoniae

Haemophilus influenzae

Moraxella catarrhalis

Virus:

Virus sincitial respiratorio (VSR)

Rinovirus Adenovirus

Se desarrolla tras una otitis mediae aguda

### **Epidemiología**

Factores de riesgo

Niños pequeños (más común entre 1 y 3 años)

Guarderías

Exposición al humo de tabaco

Paladar hendido

Antecedentes familiares

### **Clínica**

Hipoacusia

Disminución de la audición

Presión en el oído

Sensación de oído tapado

### **Diagnóstico**

Otoscopia neumática

Timpanometría

### **Tratamiento**

En muchos casos se resuelve sola

Control audiológico si dura más de 3 meses.

## **OTITIS MEDIA AGUDA**

### **Definición**

Es una infección del oído medio, de inicio súbito, común en la infancia.

### **Agente causal**

Bacterias: Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae

### **Epidemiología**

Más común entre los 6 y los 24 meses.

El 80 % de los niños experimentará otitis media a lo largo de su vida.

Entre el 80 % y el 90 % de los niños presentará otitis media con efusión antes de la edad escolar.

### **Factores de riesgo**

Edad (6 meses a 3 años)

Asistencia a guarderías

Exposición al humo de tabaco

Uso de biberón en posición horizontal

### **Cínica**

Otalgia

Fiebre

Irritabilidad

Hipoacusia

En casos severos otorrea

### **Diagnóstico**

Otoscopía

Tímpano rojo, abombado

Abombado y con movilidad disminuida

### **Tratamiento**

Analgésicos

Antibióticos: Amoxicilina de 80-90mg/kg/día dividido cada 12 horas

En caso de alergia: cefuroxima axetilo o cefdinir

## Bibliografía

Hadi, F. T., & Alabbas, N. N. (2023). Identification of Methicillin Resistant Staphylococcus aureus (MRSA) Isolated from Canine Otitis Externa Cases. *J. Surv. Fish Sci*, 10(3S), 834-843.

