

**Universidad del Sureste  
Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Actividad: Resumen de Otitis media y  
externa**

**Materia: Enfermedades infecciosas**

**Docente: Dr Guillen Medellín Adolfo**

**Alumno: Vázquez López Josué**

**5to "C"**

**Comitán de Domínguez Chiapas al día 3 de abril del 2025**



# OTITIS AGUDA EXTERNA

## Definición

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

## Factores de la aparición de otitis externa aguda

- Alteración del pH ácido del conducto auditivo por exposición al agua, limpieza agresiva, depósitos de jabón, gotas alcalinas, trauma local.

## Prevención

- Evitar la manipulación del conducto auditivo externo con cualquier objeto
- Evitar el uso de cotonetes
- Secar solamente la concha del oído, hacerlo con una toalla de manera gentil y superficial evitando el contacto o la manipulación del conducto auditivo externo

Para natación (nadadores)

- Acidificar el conducto auditivo antes y después de nadar
- Secar el conducto auditivo con secadora de cabello
- Utilizar tapones auditivos de silicón blando

## Diagnóstico clínico

1. Inicio rápido de la sintomatología (generalmente menos de 48 horas)

2. Síntomas de inflamación del conducto auditivo:

- Otolgia severa con irradiación  
témporomandibular y craneofacial,  
(puede ocurrir también dolor  
auricular intenso a la más leve  
manipulación de la zona o durante la  
masticación)
- Prurito ótico
- Plenitud ótico
- Dolor mandibular
- Disminución auditiva

### 3. Signos de inflamación del conducto auditivo:

- Hipersensibilidad del trago, pabellón auricular o ambos (signo del trago positivo)
- Eritema y edema difuso del conducto auditivo
- Otorrea (puede o no estar presente)
- eritema de membrana timpánica, celulitis del pabellón auricular y piel adyacente, así como linfadenitis regional

### Diagnostico

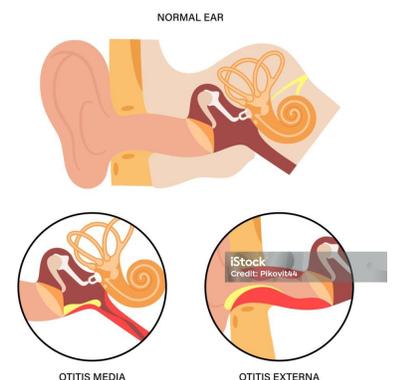
- Evaluar con otoscopia: en Px con otalgia

### Tratamientos

- Las gotas óticas que combinan esteroide o antibiótico con ácido acético (tiempo de recuperación 14 vs 21 días respectivamente)
- neomicina-dexametasona-ácido acético
- frameticina-gramicidina-dexametasona.}

### Medidas generales

1. Ocluir el oído con algodón y petrolato durante el baño para disminuir la entrada de agua
  2. Retirar la oclusión después del baño y mantener el oído ventilado
  3. Minimizar la manipulación del oído afectado
  4. Abstenerse de utilizar dispositivos auriculares, realizar deportes acuáticos e inmersiones profundas o prolongadas
- Humidificación, alcalinización y sobreinfección del conducto auditivo externo (secar, acidificar y desinfectar)



# OTITIS MEDIA AGUDA

## Definición

La Otitis Media es una inflamación del oído medio que puede ser causada por una infección bacteriana o viral.

## Etiología

1. Bacterias: **Haemophilus influenzae** (+frecuente), Streptococcus pneumoniae, Moraxella catarrhalis.
2. Virus: Rinovirus, Coronavirus, Adenovirus.
3. Factores ambientales: Exposición a humo de tabaco, contaminación del aire.

## Epidemiología

1. Prevalencia: La OM es una de las enfermedades más comunes en la infancia.
2. Incidencia: La incidencia de la OM es mayor en niños menores de 5 años.
3. Mortalidad: La mortalidad por OM es baja en países desarrollados, pero puede ser significativa en países en desarrollo.

## Factores de riesgo

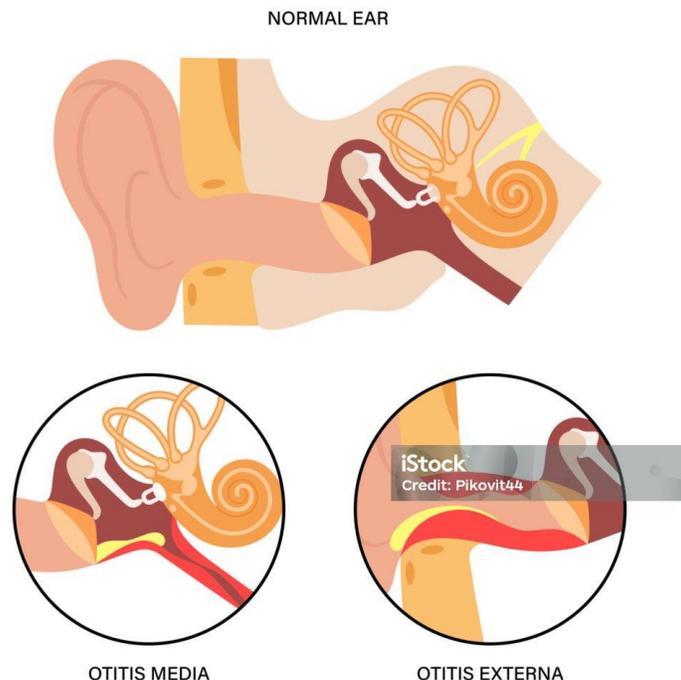
1. Edad: Los niños menores de 5 años son más propensos a desarrollar OM.
2. Sexo: Los niños varones son más propensos a desarrollar OM que las niñas.
3. Historia familiar: Los niños con antecedentes familiares de OM son más propensos a desarrollar la enfermedad.
4. Exposición a humo de tabaco: La exposición a humo de tabaco aumenta el riesgo de desarrollar OM.

## Diagnóstico

1. Historia clínica: La historia clínica es fundamental para diagnosticar la OM.
2. Examen físico: El examen físico debe incluir la inspección del oído medio y la evaluación de la movilidad del tímpano.
3. Otoscopia neumática 94% y 80% es 0
4. Pruebas de imagen: Las pruebas de imagen, como la radiografía del oído, pueden ser necesarias en algunos casos.
5. Timpanocentesis: La timpanocentesis es una prueba que implica la extracción de líquido del oído medio para su análisis.

## Tratamiento

1. Antibióticos: Los antibióticos son efectivos para tratar la OM bacteriana.
2. Analgesia: La analgesia es importante para controlar el dolor asociado con la OM.
3. Ventilación del oído medio: La ventilación del oído medio puede ser necesaria en algunos casos para restaurar la presión normal del oído medio.
4. Cirugía: La cirugía puede ser necesaria en algunos casos para tratar complicaciones de la OM, como la mastoiditis



## Bibliografía

Dra. Maura Margarita, D. G. (s.f.). Otitis externa aguda en adultos. *Guía de Práctica Clínica GPC*.

Dra. Norma Angélica Matías Juan, D. V. (s.f.). Otitis media aguda. *Guía de Práctica Clínica GPC*.