



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Karen Itzel Rodríguez López

Nombre del tema: Otitis media, externa y con derrame

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermedades infecciosas

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 6° Grupo: D

Otitis externa aguda

Definición: 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.

Agente causal: S. Aureus P. aeruginosa

Epidemiología:

- entidad muy común a nivel mundial
- incidencia de 1:100 a 1:250 para la población general
- 98% bacteriano

Factores de riesgo:

- Alteración del Ph ácido por agua
- Limpieza agresiva
- Gotas alcalinas
- Trauma local
- Autolimpieza
- Irritación
- Auxiliares auditivos

Clínica:

- Inicio rápido de la sintomatología (<48 hrs)
- Síntomas de inflamación del conducto auditivo: Otagia severa con irradiación tóporomandibular y craneofacial, prurito ótico, plenitud ótica, dolor mandibular, disminución auditiva.
- Signos de inflamación del conducto auditivo: Eritema y edema difuso del conducto auditivo, signo del trago, Otorrea (puede o no estar presente), eritema de membrana timpánica, celulitis del pabellón auricular y piel adyacente así como linfadenitis regional.

Diagnostico:

- Clínico
- Otoscopia

Tratamiento:

- Neomicina- polimixina B- fluocinolona 5 gotas en oído afectado c/8 horas por 7 días
- Ciprofloxacino- hidrocortisona

Otitis externa media aguda

Definición: Infección autolimitada que afecta principalmente a los niños caracterizada por inicio agudo de signos y síntomas de inflamación del oído medio.

Agente causal: Virus, bacterias (H. Influenza, S. pneumoniae, M. catarrhalis, Pyogenes)

Epidemiología:

- 90% de niños menores de 5 años
- común de visitas ambulatorias al pediatra
- causa más común de daño en la audición en naciones desarrolladas y pérdida permanente de la audición relacionada a OM con prevalencia de 2 a 35 por 100,000.

Factores de riesgo:

- No modificables: Edad, género masculino, origen étnico, nacimiento prematuro, etc.

- Modificables: Acudir a guarderías, tipo de alimentación, uso de pacificadores, obesidad.

Clínica:

- Inicio agudo (48 hrs): Otagia, tocarse el oído, irritabilidad, fiebre, trastornos del sueño, pérdida de apetito.
- Hiperemia intensa, color amarillo de la membrana timpánica
- Abombamiento de la membrana timpánica

Diagnostico:

- Clínico
- Otoscopia neumática
- Timpanometria
- Audiometria
- TAC
- RMN
- Timpanocentesis

Tratamiento:

- Amoxicilina/clavunato
- Cefixima
- Ceftriaxona

Otitis media con derrame

Definición: líquido en el oído medio o caja timpánica sin signos o síntomas de infección aguda del oído, pero que puede asociarse a otras manifestaciones como hipoacusia.

Epidemiología:

- Causa más común de daño auditivo
- 50% en primer año y hasta el 60% a los 2 años
- La mayoría de los casos se resuelven espontáneamente en 3 meses
- 30-40% con episodios de repetición

Factores de riesgo:

- infección respiratoria alta, espontáneamente por pobre función de la trompa de Eustaquio o como respuesta inflamatoria luego de OMA.
- Pérdida de la audición permanente independiente de OMD
- Trastorno del espectro autista y otros trastornos del desarrollo
- Síndrome de Down o trastornos craneofaciales que incluyen retraso en el lenguaje, habla o cognitivos
- Ceguera o daño visual no correctible
- Paladar hendido con o sin síndrome asociado
- Retraso en el desarrollo

Clínico:

- Presencia de líquido en el oído

Diagnostico:

- Otoscopia neumática.

Tratamiento:

- Tubos de ventilación
- tubos de timpanostomía