

¿Cómo se Diagnostica?

Tomando en cuenta los síntomas y la historia clínica, el médico examina el oído mediante un examen otoscópico que le ayudará a establecer el diagnóstico.

El médico o especialista puede recurrir adicionalmente a solicitar exámenes auxiliares como ayuda diagnóstica, tales como:

- Los cultivos de secreción pueden mostrar la presencia de bacterias, las cuales pueden ser resistentes o más difíciles de tratar que las bacterias comúnmente involucradas en una infección aguda del oído.
- Las radiografías del cráneo o una tomografía computarizada de la cabeza o del hueso mastoideo pueden mostrar propagación de la infección más allá del oído medio.
- Se pueden necesitar audiometrías.

¿Cuál es el tratamiento?

El médico puede prescribir antibióticos si la infección se debe a bacterias, ya sea por vía oral y algunas veces, por vía parenteral.

Cirujías, en caso se presente perforación del tímpano u otras complicaciones.



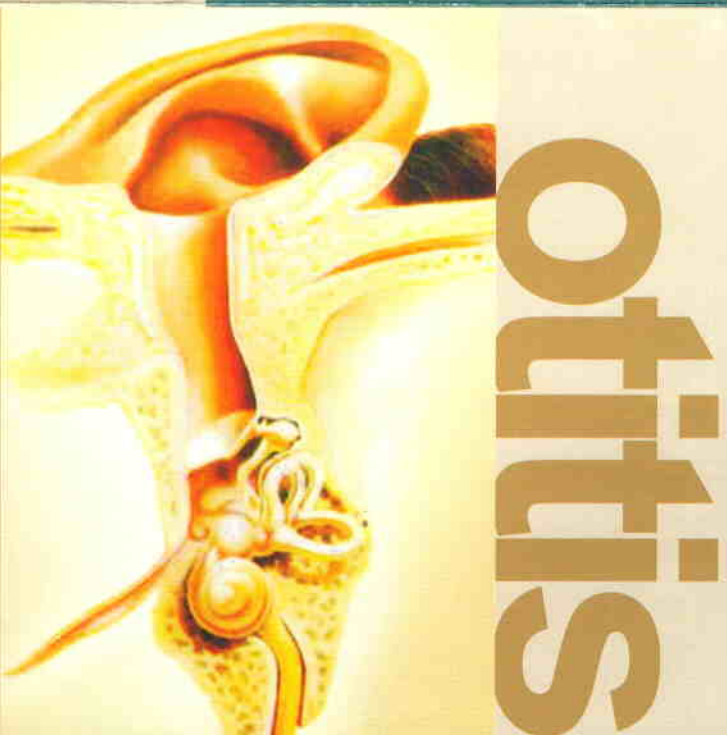
¿Cómo se previene la Otitis?

- La prevención de afecciones respiratorias recurrentes a través de la aplicación de vacunas contra la Neumonía e Influenza.
- Evitar la exposición al humo del tabaco.
- Si hay una infección en vías respiratorias es necesario atenderla de inmediato para evitar complicaciones.
- Evadir la exposición al ruido excesivo.
- Nadar con tapones si se tiene alguno de los factores de riesgo citados.
- No se bañe ni bucee de forma excesiva; el estar sumergido durante mucho tiempo en el agua favorece la aparición de las otitis.
- Cuando salga del agua; intente sacar todo el líquido que pueda haberse quedado dentro ladeando la cabeza.

DIRECCIÓN
DE ASUNTOS
ESTUDIANTILES
Servicio de Salud



PONTIFICIA
UNIVERSIDAD
CATOLICA
DEL PERU



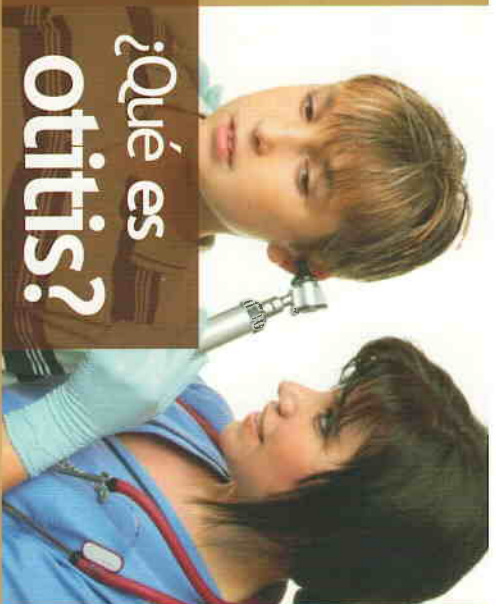
Av. Universitaria N° 1801 San Miguel

Teléfono: 6262000

Anexos 3220 - 3242

E-mail: medico@pucp.edu.pe

www.pucp.edu.pe/salud



¿Qué es otitis?

La OTITIS es la inflamación del oído en cualquiera de sus secciones, los microbios que la producen son en su mayoría las bacterias y virus que producen las infecciones respiratorias (hemófilo, neumococo, brahamella, rinovirus, influenza, etc.), también puede deberse a traumatismos (niños que se introducen objetos puntagudos) o barotrauma (inmersión prolongada en agua salada o dulce). La causa más frecuente es infecciosa.

Su localización más común suele ser el oído medio o el externo.

¿Cuáles son los tipos de Otitis?

1. Otitis externa: Es la infección que se presenta en la piel y tejidos blandos del conducto auditivo externo. Esta otitis por lo general es de origen bacteriano.

Clasificación: Existen cuatro formas clínicas:

- Otitis externa aguda
- Otitis externa difusa
- Otitis externa crónica
- Otitis externa maligna

Otitis externa aguda: Se inicia el proceso con una celulitis que con el tiempo se transforma en forunculo. El dolor compromete todo el pabellón auricular.

Otitis externa aguda difusa: Se localiza en el pabellón auricular y el canal se presenta con eritema, prurito y dolor intenso.

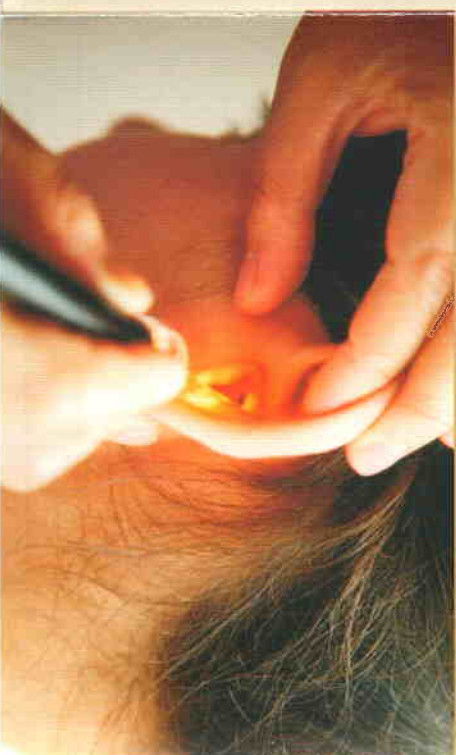
Otitis externa crónica: Es la complicación de una otitis media supurativa.

Otitis externa maligna (necrotizante): Es la forma más grave de las otitis externas. Su evolución semeja a una infección necrotizante (muerte de tejidos) con diseminación rápida a tejidos blandos vecinos incluyendo cartilago y hueso. El paciente refiere dolor intenso, y se observa secreción seropurulenta que drena del conducto auditivo e inflamación del pabellón auricular y de los sitios afectados

Es más frecuente en ancianos, diabéticos e inmunosuprimidos y en ocasiones se complica con mastoiditis, osteomielitis, meningitis y absceso cerebral.

2. Otitis Media: Es una infección aguda del oído medio, cavidad que se encuentra delimitada por el tímpano (membrana que recibe y transmite los sonidos) y que se comunica con la cavidad nasal a través de la Trompa de Eustaquio, cuya principal característica es la presencia de secreciones, las cuales en su mayoría pueden ser seropurulentas (secreción de suero con pus). Es más frecuente en niños que en adultos.

El paciente refiere presentar disminución de la audición en el oído afectado, con sensación de tenerlo "tapado".



Muchas de las otitis medias, no tratadas, curan espontáneamente si no hay supuración (secreción de pus). Sin embargo, si esta aparece puede ser la causante de diversas complicaciones:

- Perforación espontánea del tímpano.
- Mastoiditis por extensión de la infección.
- Ostitis petrosa que usualmente acompaña la mastoiditis.
- Trombosis del seno lateral con alteración de la presión intracraneana.
- Meningitis como consecuencia de la ruptura e infección del seno lateral.
- Absceso cerebral.

¿Cuáles son los síntomas?



Los síntomas más frecuentes son:

- Dolor de oído (otalgia).
- Fiebre.
- Tinnitus e irritabilidad.
- Otorrea (supuración).
- Vértigo o mareos.
- Parálisis facial.
- Disminución o pérdida de audición.
- Náuseas.
- Fiebre.
- Dolor de cabeza.

¿Cuáles son las causas de la Otitis?



Las causas más frecuentes son:

- Infecciones respiratorias repetitivas.
- Faringitis.
- Laringitis.
- Resfrios frecuentes
- Flemón dentario.
- Disfunción de la trompa de Eustaquio.
- Meningitis.
- Alergias
- Contacto continuo con humo de tabaco.
- Exposición frecuente a ruido exagerado.