

Otitis



Descripción de la patología

La otitis es una patología del oído que cursa con inflamación y dolor causado, generalmente, por una infección. Dependiendo de su localización se diferencia en: **externa, media e interna**



Otitis externa

Llamada *oído del nadador* por ser más frecuente en verano en oídos expuestos a humedad.

Ocasionada por gérmenes del exterior (bacterias y hongos), aguas contaminadas, heridas por mala praxis de higiene (bastoncillos) y manipulaciones como piercing, perforaciones.

Los **síntomas** son: picor, escozor, inflamación, dolor al presionar, supuración, fiebre e irritabilidad, sobre todo en niños, y, a veces, hipoacusia.

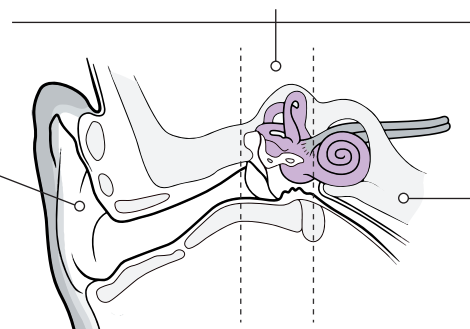
Otitis media

Acumulación de mucosidad y líquido en la Trompa de Eustaquio que no puede drenarse. Generalmente aguda, aunque puede llegar a ser crónica.

Muy frecuente en niños (90% antes de los 5 años). Esporádica o recurrente (si se repite 3 veces en 6 meses ó 4 en 1 año).

Causada por gérmenes (bacterias y virus), por procesos infecciosos de vías altas y faringitis.

Los **síntomas** son: hipoacusia, dolor, fiebre, tinnitus, irritabilidad y supuración. Suele ir acompañada de síntomas catarrales. Puede tener complicaciones graves como meningitis y mastoiditis.



Otitis interna

Denominada *laberintitis* es muy incapacitante porque afecta al equilibrio y a la ubicación espacial.

No hay consenso en la causa, aunque la infección vírica o como complicación de una otitis media, son las más aceptadas.

Los **síntomas** son: vértigos, mareos junto a náuseas, vómitos con pérdida de equilibrio, pérdida temporal de audición y zumbidos unilaterales.



Consejo Farmacéutico

- Evitar baños en aguas estancadas.
- Usar tapones a medida de silicona en playas y piscinas.
- Secarse bien los oídos después del baño.
- Realizar una buena higiene y limpieza de oídos con productos específicos de higiene ótica (no usar bastoncillos).
- Evitar estar en contacto con ambientes de humo y humedad.
- Evitar ruidos intensos frecuentes.
- Tratar las alergias con control médico.
- Vacunarse frente al neumococo y gripe en las personas de riesgo.





Tratamiento

 **Otitis externa:** antiinflamatorios y analgésicos.

 **Otitis media:** antiinflamatorios, analgésicos, descongestivos nasales, antihistamínicos... Si no hay respuesta en 24/72 horas se recomendará el empleo de antibióticos bajo prescripción facultativa mostrando especial atención en niños.

 **Otitis interna:** Antibióticos bajo prescripción facultativa, pautados en función de la edad entre 10 y 14 días.



Derivación al médico

Niños menores de 2 años	Los síntomas empeoran al cabo de 24 horas	Hay mareos o dolor de cabeza
Supuración purulenta con mal olor	Cesa repentinamente el dolor y hay pérdida de audición	Vértigos, mareos, y pérdida de equilibrio o zumbidos



Caso clínico



Niño de seis años, con antecedentes de otitis media aguda bilateral de repetición desde el primer año de vida. Los padres refieren que en el último mes el niño sube el volumen del televisor más de lo habitual y en clase el profesor ha observado que está algo más distraído.

Desde hace dos meses, momento en que presentó el último episodio de otitis media aguda, se queja de pinchazos ocasionales en el oído derecho, que mejoran con la toma de analgésicos.

Se sospecha que puede presentar otitis media aguda recurrente y el tratamiento no está siendo efectivo ya que no da el resultado esperado.

Nuestra actuación incluirá:

Se deriva al **especialista** para valoración.

Se realizará además **educación sanitaria** reforzando la importancia de una buena higiene ótica.

Con la colaboración de:

REIG  JOFRE



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Vocalía Nacional de **Óptica Oftálmica y Acústica Audiométrica**

