

OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)

CONCEPTOS:

Otitis media: "líquido en cavidad media del oído"

Otitis media aguda: líquido en cavidad media del oído que da **síntomas agudos**.

Otitis media serosa (OMS): líquido en cavidad media del oído que no da síntomas agudos (se suele manifestar como disminución en la audición, el niño tarda en responder a lo que se le pregunta, hay que decirle las cosas más de una vez)

Hablamos de *otitis media serosa crónica* si el líquido persiste más de 3 meses.

DIAGNOSTICO DE LA OTITIS MEDIA AGUDA:

Clínica (síntomas): dolor de oídos (otalgia) o su equivalente en lactantes (llanto, irritabilidad, rechazo de las tomas, etc.). *La fiebre no es un síntoma específico de la OMA, sino un dato acompañante.*

Exploración por otoscopia (signos): otorrea, abombamiento timpánico, intenso enrojecimiento de membrana timpánica.

TIPOS DE OTITIS MEDIA AGUDA:

OMA esporádica: episodio aislado de OMA.

OMA Repetición:

OMA Persistente: los síntomas reaparecen antes de 7 días de haber sido realizado el diagnóstico y tratamiento.

OMA Recurrente: los síntomas reaparecen una vez curado el episodio anterior cuando han pasado más de 7 días.

FACTORES FAVORECEDORES DE LA OTITIS MEDIA AGUDA: FACTORES DE RIESGO.

Personales: varón, menor de 2 años, antecedentes familiares de problemas de otitis de repetición, antecedentes personales de OMA repetición, etc. (*No son modificables*).

Ambientales: asistencia a guardería, tabaco en domicilio y época de invierno.

ETIOLOGIA:

35% Neumococos, 25 % Haemophilus influenzae, 15% otros gérmenes bacterianos y en el 25% restante no se aíslan patógenos.

TRATAMIENTO:

OMA en mayores de 2 años:

Sin factores de riesgo: analgésicos (Ibuprofeno o Paracetamol) pautados durante 48 horas y si persiste la sintomatología, al tercer día de iniciado el cuadro, deberá consultar con su pediatra porque el niño precisará la administración de antibióticos del primer escalón (Amoxicilina) durante 5-7 días.

Con factores de riesgo: antibióticos de primer o segundo escalón durante 5-7 días.

OMA en menores de 2 años (es un factor de riesgo):

Sin otros factores de riesgo añadidos: Amoxicilina durante 2 días y si no mejora en 48 horas, antibióticos de 2º escalón (Amoxicilina-Clavulánico 100/12.5, Cefalosporinas 1ª o 2ª generación) durante 7 días.

Con otros factores de riesgo añadidos: Antibióticos de 2º escalón durante 7-10 días.

OMA Persistente: mantener antibióticos durante 2-3 semanas.

OMA Recurrente: tratar los episodios y su pediatra valorará la derivación al otorrino si el niño ha padecido más de 3 episodios de OMA en un periodo de 6 meses ó más de 5 episodios de OMA en 12 meses (del mismo oído).