

OTITIS MEDIA AGUDA.

Dr. Ramón Paz Campos

DEFINICION

- INFLAMACION DE LA CUBIERTA MUCOPERIOSTICA DEL OM , Y DE TODA PORCION NEUMATIZADA DEL HUESO TEMPORAL.
- DURACION MENOR A TRES SEMANAS.

TOPOGRAFIA DEL OIDO MEDIO

- Cavity situated within the temporal bone, separated from the external ear by the tympanic membrane. It includes the middle ear cavity which is located in the OM and within it we find the M. of the tympanum and the ossicular chain: malleus, incus and stapes, articulated to each other and terminate at the oval window. Eustachian tube and mastoid antrum.

SINDROME

- RESFRIADO COMUN
- “OIDO OCUPADO”.
- DISMINUCION DE LA AGUDEZA AUDITIVA.
- FIEBRE
- MALESTAR GENERAL.
- OTALGIA

SINTOMAS 363 NIÑOS CON OMA

	PORCENTAJE
FIEBRE	55
DOLOR OTICO	47
IRRITABILIDAD	56
POBRE INGESTA	50
INSOMNIO	64
RINITIS	90
TOS	78

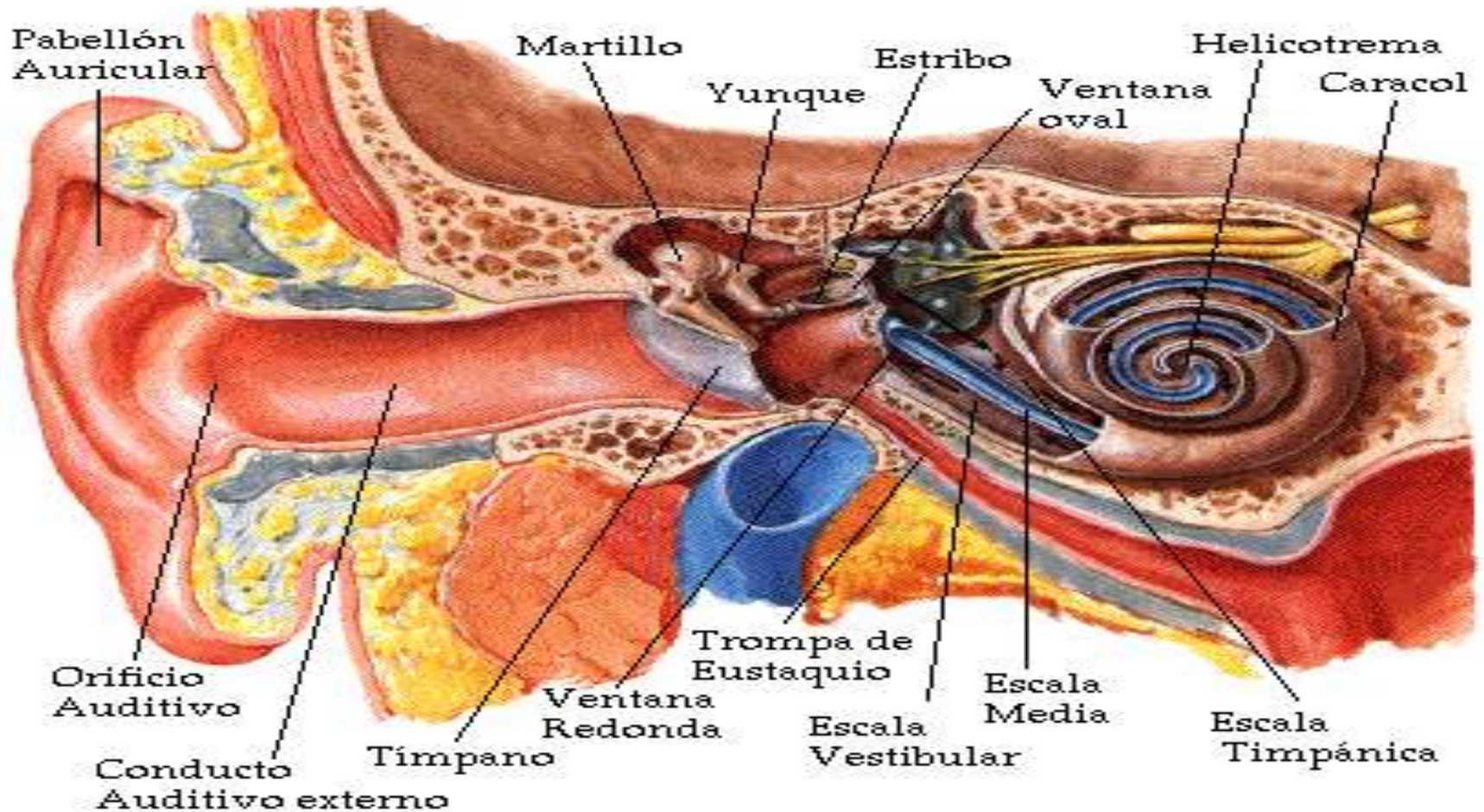
ETIOLOGIA

- *S pneumoniae*
- *H influenzae*.
- M .Catarrhalis,
- Estreptococo grupo A
- S aureus
- Bacilos gram negativos.

EPIDEMIOLOGIA

- Enf. de la infancia y niñez temprana.
- Masculinos (6 y 18m)
- 20 al 40% CE < 5 a.
- 74 % preescolares 1 cuadro < 5 a.
- Lactancia materna
- Estacional

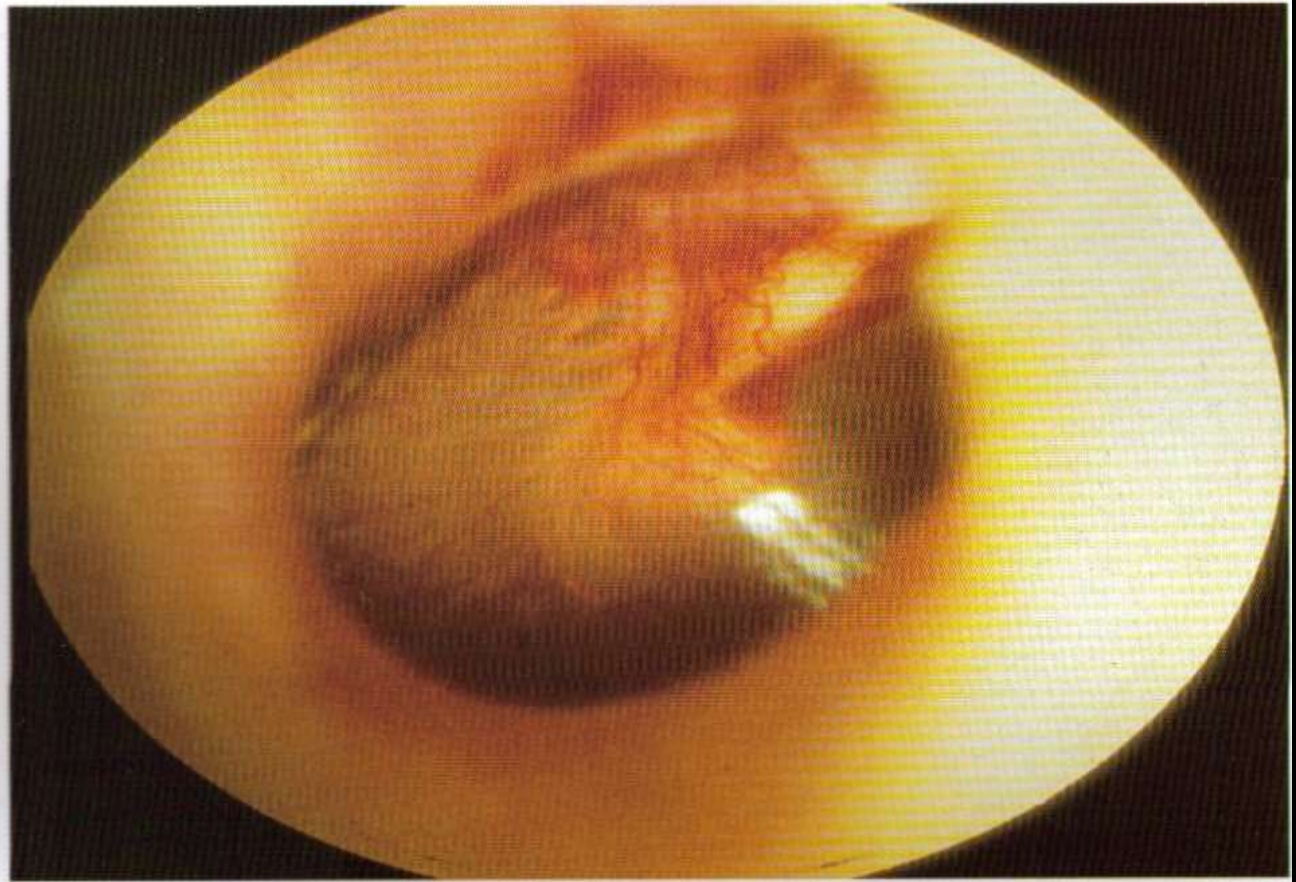
ANATOMIA BASICA DE LA REGION



ESTADIO 1: HIPEREMIA

- Hiperemia de la mucosa de la TE, la cavidad timpánica y las celdillas mastoideas.
- Obstrucción de la luz de la TE . con alteración de la presión del aire en el OM.
- M. timpánica hiperémica a lo largo del mango del martillo.
- Sensación de plenitud y leve hipoacusia conductiva.
- Fiebre y otalgia.

M. TIMPÁNICA HIPEREMICA.



FASE 2: EXUDATIVA

- hiperemia del mucoperiostio → salida de suero, fibrina, eritrocitos y PMN desde los capilares permeables dilatados.
- Células epiteliales cuboideas de la cavidad timpánica → se convierten en células caliciformes mucosecretoras.
- La cavidad del oído medio y las celdillas mastoideas se llenan de exudado a presión

FASE 2: EXUDATIVA

- La membrana timpánica se engrosa y se abomba.
- Hipoacusia conductiva y otalgia severa.
- La resorción sistémica de los productos tóxicos de la inflamación produce toxicidad y fiebre.
- Sensibilidad y edema en antro mastoideo

Otitis media a tensión.



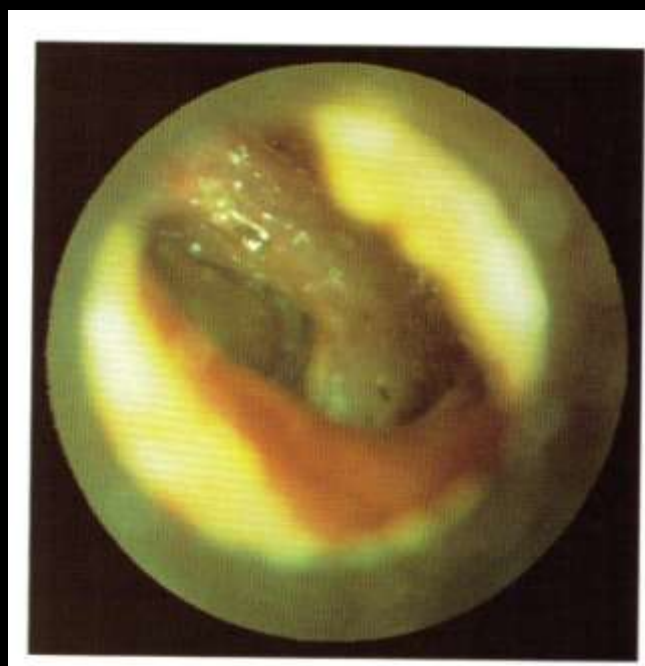
ESTADIO 3: SUPURACION

- Se perfora de forma espontánea o por miringotomía, con salida de líquido serosanguinolento o mucopurulento.
- El dolor o la fiebre ceden rápidamente
- Hipoacusia conductiva marcada.

Perforación M timpanica



Perforación de la M Timpánica



M timpánica a tensión.



ESTADIO 4: COALESCENCIA

- Continuación de la supuración hasta el progresivo engrosamiento hiperémico del mucoperiostio obstruyendo el libre drenaje de secreciones mucopurulentas.
- La obstrucción es mayor en pliegues mucosos del ático y celdillas más pequeñas ubicadas en el antro mastoideo.

ESTADIO 4: COALESCENCIA

- El pus bajo presión en las celdillas periféricas más grandes comienza a causar descalcificación y resorción osteoclástica de los tabiques óseos de las celdillas, de manera que las celdillas separadas comienzan a coalescer formando cavidades irregulares más grandes.
- Consiste en secreción mucopurulenta de oído medio durante más de 2 semanas.
- La retención de pus bajo presión en las celdillas mastoideas se acompaña de fiebre baja y leucocitosis.
- Hipoacusia conductiva marcada.

-
- El pus bajo presión en las celdillas periféricas más grandes comienza a causar descalcificación y resorción osteoclástica de los tabiques óseos de las celdillas, de manera que las celdillas separadas comienzan a coalescer formando cavidades irregulares más grandes.
 - Consiste en secreción mucopurulenta de oído medio durante más de 2 semanas.
 - La retención de pus bajo presión en las celdillas mastoideas se acompaña de fiebre baja y leucocitosis.
 - Hipoacusia conductiva marcada.





DIAGNOSTICO

- OTALGIA , FIEBRE E HIPOACUSIA.
- OTOSCOPIA NEUMATICA. Membrana timpánica hiperemica. opaca y abultada con poca movilidad.

ESTUDIOS DE LABORATORIO Y GABINETE

- Amoxicilina 40 mgs / kg 3 dosis.
- Amoxicilina /clavulanato 40mg /kg 3 dosis.
- Cefaclor 40mg /kg 3 dosis
- TMP SMZ 8 mgs TMP 40 SMZ en 2 dosis.

TRATAMIENTO MEDICO Y QUIRURGICO.

- Colocación de tubos ventila torios transtimpanicos.
- Miringotomia.

Complicaciones

Intratemporales

- Parálisis facial
- Laberintitis.
- Mastoiditis coalescente
- Absceso de Bezhold.

Intracraneales

- Meningitis
- Absceso cerebral.
- Trombosis del seno lateral.