

EN CASO DE NECESITARLO, ¿CUÁL ES EL ANTIBIÓTICO MÁS ADECUADO?

El antibiótico más común que se prescribe es **Amoxicilina**. Se le recomendará otro diferente a quienes tengan alergia a la amoxicilina. Se administrará **durante 5 ó 10 días**. Este tiempo variará dependiendo de la edad y de la importancia de los síntomas.

Unas pocas dosis de antibiótico no son suficientes para curar las otitis que los necesitan. **Debe cumplir la totalidad del tratamiento aunque mejoren los síntomas.**

¿EN QUÉ CONSISTE EL SEGUIMIENTO?

Su médica o médico volverán a examinarle si los síntomas no mejoran en 48 horas. También si aparecen síntomas nuevos. En este caso, es posible que haya que modificar el tratamiento inicial.

La gran mayoría de las otitis que se resuelven bien sólo necesitarán una revisión a los 2 ó 3 meses. Se comprobará que el oído ha vuelto a la normalidad. Sólo excepcionalmente una otitis media aguda deja secuelas. Éstas suelen presentarse como disminución de la audición o como una perforación del tímpano.



¿SE PUEDEN PREVENIR LAS INFECCIONES DEL OÍDO?

Existe evidencia de que los siguientes factores ayudan a prevenirlas:

- **La lactancia materna disminuye el riesgo de infecciones del oído.**
- Si toman el biberón, sobre todo bebés menores de 2 años, que no lo hagan en postura tendida.
- **No deben estar en espacios donde se fume.**

PARA SABER MÁS:

La Consejería de Salud de la Junta de Andalucía ha elaborado esta información para que usted conozca mejor la Otitis Media Aguda. La información que contiene procede fundamentalmente del Proceso Otitis Media. El Proceso define cuál es la atención correcta a esta patología en el Sistema Sanitario Público de Andalucía.

Puede acceder al contenido completo del Proceso Otitis Media en la dirección web:

http://www.csalud.juntaandalucia.es/principal/documentos.asp?pagina=acceso_procesos_mapa2

Otras referencias de interés son:

http://www.juntadeandalucia.es/salud/orgdep/AETSA/pdf/otitis_GUIA.pdf



PROCESO OTITIS MEDIA AGUDA

GUÍA DE INFORMACIÓN PARA PACIENTES

CONOZCA...

- ¿Qué es la Otitis Media Aguda?
- ¿Cuándo puedo pensar que mi hija o hijo tiene una Otitis Media Aguda?
- ¿Cuál es la causa?
- ¿Cómo se puede diagnosticar?
- ¿Cómo se trata la infección del oído?
- ¿Son necesarios los antibióticos?
- ¿En qué consiste el seguimiento?
- ¿Se pueden prevenir las infecciones del oído?



¿QUÉ ES LA OTITIS MEDIA AGUDA?

La palabra otitis significa **inflamación del oído**. El término media se refiere a la localización: por dentro del tímpano, en lo que se llama oído medio. Se denomina aguda porque **los síntomas aparecen con rapidez en pocas horas**.

El tímpano es una membrana que separa el conducto auditivo del resto del oído. Por eso también se lo conoce como membrana timpánica o membrana del tímpano.

¿CÓMO PUEDO SABER SI MI HIJA O HIJO TIENE UNA OTITIS MEDIA AGUDA?

La Otitis Media Aguda es frecuente entre quienes aún **no han aprendido a hablar**. Se debe sospechar cuando lloran más de lo normal, se frotan o se tiran de las orejas, no duermen bien o se encuentran muy irritables. **Cuando ya hablan pueden decir que les duele el oído**.

En muchos casos tendrán **fiebre**. Se les puede ver en ocasiones la salida de una secreción desde uno o ambos oídos. Esto se llama **otorrea**.

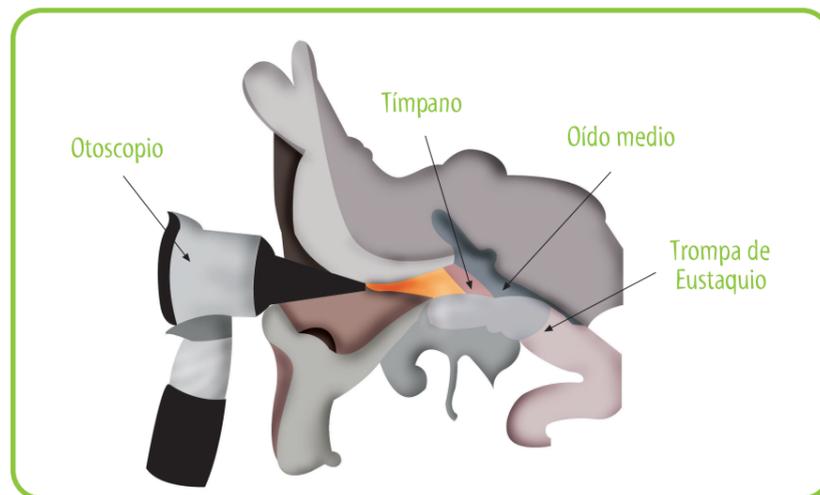
No siempre un dolor de oídos se debe a una infección del oído medio. También puede estar relacionado con otras afecciones.

¿CUÁL ES LA CAUSA?

Los resfriados infantiles inflaman la nariz. Esta inflamación se propaga a través de **la trompa de Eustaquio**. La trompa de Eustaquio es un tubo que conecta el fondo de la nariz con el oído medio.

Hasta allí llegan los gérmenes que causan la infección. Estos gérmenes son virus y bacterias. Pero **la gran mayoría de las otitis medias agudas son de origen vírico**.

La infección causa dolor. También origina la **aparición de líquido dentro del oído medio**. Esto hace que se oiga menos y que el oído no se pueda airear.



¿CÓMO SE PUEDE DIAGNOSTICAR?

En general, la consulta puede demorarse 24 horas. No es necesario acudir de urgencia. Este tiempo puede contribuir a definir mejor los síntomas. Mientras se espera a la consulta puede aliviar el dolor y la fiebre con **paracetamol o ibuprofeno**.

Ya en la consulta, le **examinarán el interior de los oídos**. Para ello se utilizan otoscopios. Son aparatos con luz incorporada que introducen un pequeño cono en el agujero exterior del oído.

Tienen una lupa que permite ver aumentada la imagen del tímpano. Puede causarle algunas molestias. Pero **no es una exploración dolorosa**. A veces hay que limpiar la cera del oído externo para visualizarlo bien.

El tímpano enrojecido y abombado indica infección. La presencia de líquido o pus reduce su movilidad.

¿CÓMO SE TRATA?

La mayoría de las Otitis Medias Agudas son víricas. Por ello sólo suele ser suficiente el tratamiento con paracetamol o ibuprofeno.

Se procederá a la observación de su evolución en los días siguientes. La gran mayoría se resuelven satisfactoriamente en pocos días sin secuelas.

¿PUEDO HACER ALGO MÁS?

Aplicar **calor seco sobre el oído** puede ayudarle a reducir el dolor. Deberá cuidar la **higiene nasal**. Es preferible **aspirar el moco** en lugar de sonarse fuerte.

Evite la entrada de agua en el oído si tiene otorrea. Los cambios bruscos de presión atmosférica aumentarán el dolor: **evite los viajes en avión o subir puertos de montaña**.

¿SON NECESARIOS LOS ANTIBIÓTICOS?

Los mejores conocimientos científicos indican que **la mayoría de pacientes evolucionan bien sin antibióticos**. En 24-48 horas ya se encuentran mejor.

Esta opción es la más aconsejable en mayores de 2 años que no han recibido ningún tratamiento contra infecciones en los últimos 2 ó 3 meses y la fiebre no supera los 39°.

Se obtienen los mismos resultados que quienes toman antibióticos. Pero eludirán sus consecuencias perjudiciales. No tendrán los vómitos, diarreas, reacciones alérgicas, etc. que causan muchos de ellos.

Los antibióticos sólo son necesarios en menores de 6 meses. Se reservan también para las otitis que no mejoran en los 2 ó 3 primeros días. Y para aquellas que tienen una evolución más intensa.

El abuso de antibióticos en casos innecesarios favorece la aparición de gérmenes resistentes.

