OTALGIA

DR.ALEXANDER ARGUELLO MEDICO-CIRUJANO GENERAL

Semiología

Historia Clínica

Antecedentes

Exploración

Otoscopía



Clasificación

Proceso inflamatorio de oído (intrínseco)

 Proceso inflamatorio de estructuras vecinas (extrínseco)

Diagnostico diferencial en otalgias frecuentes

	Otitis Externa	Otitis Media	Dolor Referido
Antecedentes	Inmersión en balneario	Infección Respiratoria	
Movilización del pabellón	Exacerba el dolor	No cambia	No cambia
Movimientos de masticación	Pueden exacerbar	No influyen	Exacerba el dolor
Otoscopia Conducto Externo	Inflamado	Normal	Normal
Membrana Timpánica	Normal	Inflamada	Normal

Tabla VI: Clasificación de las otitis externas (OE) Forma clínica Agente etiológico OE localizada (Forúnculo) Estafilococo aureus OE difusa Pseudomona aeruginosa Estafilococo aureus Estreptococo grupo A OE maligna Pseudomona aeruginosa Aspergillus niger Otomicosis Cándida Albicans

FORUNCULOSIS



Infección de folículo piloso.

Etiología: Estafilococo aureus

Signos y Síntomas: Edema e hiperemia Otalgia intensa

Tratamiento:

- ⇒Limpieza y aspiración del conducto auditivo externo.
- ⇒Gotas óticas antibióticas.
- ⇒ Dicloxacilina
- ⇒Amoxicilina con Acido clavulánico
- ⇒Cefalosporina

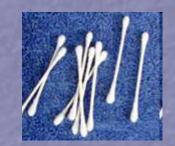
Otitis Externa Difusa

Etiología: Agua contaminada (otitis del nadador)

Germen: Pseudomona aeruginosa

Signos y síntomas:

Otalgia
Hipoacusia
Otorrea serosa o purulenta
Edema del Conducto auditivo externo



Tratamiento:

Gotas óticas (antibiótico) Limpieza del conducto auditivo

Antibióticos sistémicos Aspiración

Factores Predisponentes de Otitis Externa Difusa

Calor y humedad Rascado Instrumental Factores Locales Uso de torundas de algodón Jabones con Ph alcalino Prótesis Crónicas Auditivas Diabetes (Otitis Externa Maligna) **Factores Generales** Inmunosupresión

Otitis Externa Necrotizante o Maligna

- Afecta pacientes inmunodeprimidos o diabéticos.
- Letal
- Mortalidad: 50%
- Germen causal: Pseudomona aeruginosa
- Afecta pabellón auricular, partes blandas vecinas, Parótida, ATM.
- Complicaciones:
 Osteomielitis de la base del cráneo, tromboflebitis del seno lateral, meningitis.
- Tratamiento:

Antibióticos sistemicos

(Ciprofloxacina + rifampicina po; aztreonam + clindamicina iv) Segunda elección:

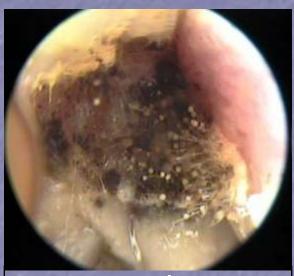
Ceftazidima + metronidazon; Gentamicina + ticarcilina

Tratamiento quirúrgico:

Dibridamiento y extirpación de tejidos afectados



Otomicosis



Se observa acúmulos de Micelios sobre la piel del conducto de color gris negruzco y de aspecto algodonoso. Generalmente aparece como sobreinfección de un cuadro bacteriano previamente tratado o en pacientes con tapones de cera.

Patógeno más frecuente:

- 1. Aspergillus Niger
- 2. Cándida Albicans

Sintomatología:

Prurito y otorrea

Tratamiento:

Limpieza de la piel del Conducto Auditivo Externo Aspiración Sustancias antimicóticas tópicas

Otitis Externa Eccematosa



Dermatitis exudativa y descamativa.

Etiología:

Alérgica

Agentes externos: cosméticos, níquel, cromo, medicamentos tópicos o sistémicos.

Enfermedades profesionales: panaderos, ebanistas, obreros de la construcción.

Signos y síntomas: Prurito intenso Sufre sobreinfección

Tratamiento: Corticoides tópicos y antibióticos

Otitis Externa (Seborreica)



Signos y síntomas:

- Descamación
- Exudación
- Edema e hiperemia.

Tratamiento:

- Corticoides
- Antibioticoterapia
- Antihistamínicos
- Limpieza ótica



Afecta principalmente a nadadores.

Signos y síntomas: Estenosis del conducto Hipoacusia Otocerosis Otitis Externas

Exostosis

Periostitis que posteriormente se osifica ocasionando múltiples formaciones óseas con base amplia y de distribución concéntrica.

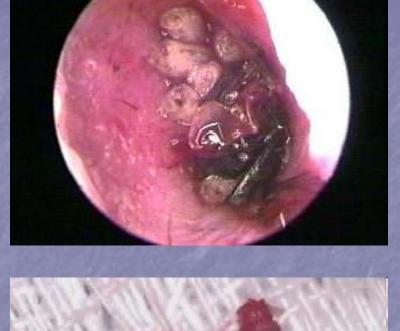
Etiología:

Entrada de agua o aire frío. Aplicación local de alcohol. Inmersión persistente en piscinas con agua fría.

Tratamiento:

Quirúrgico y aplicación de injertos.







Cuerpos extraños en **Conducto Auditivo Externo**

•Animados:

Hormigas Moscas

Cucarachas Miasis

Alacranes Chocorrones

•Inanimados:

Fragmentos de juguetes Piedras Borradores Otocerosis Baterías de reloj Algodón Semillas de frijol, nancite, trigo, maíz.

Frecuente en niños de corta edad o pacientes con oligofrenia





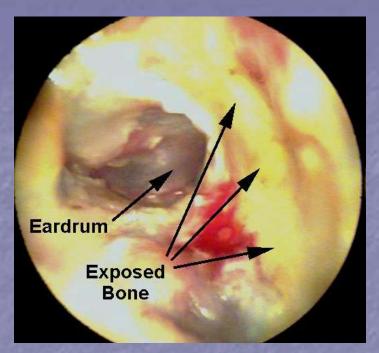


Sintomatología:

- √ Hipoacusia
 - ✓ Otalgia
- ✓Otorragia
 - √Tos
- √Otorrea

Tratamiento:

Remover cuerpo extraño
Inmovilización de cuerpo
extraño animado
Limpieza de conducto auditivo
externo
Analgésicos







MELANOMA

5-15% de melanomas del organismo

Pronóstico: Malo

Tratamiento:
Exéresis quirúrgica radical

Melanoma y Carcinoma de Células Escamosas

