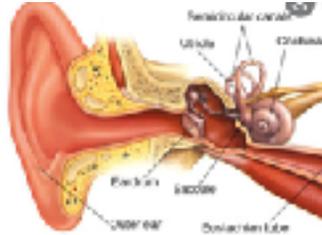


Infección de oído medio

¿Qué es la otitis media?

La irritación del oído medio, que es el espacio entre el tímpano y la cóclea, es otitis media. Secreto significa que el líquido ha entrado en ese espacio normalmente solo lleno de aire.

Es difícil saber si el líquido está infectado con virus o bacterias. La otitis media suele ser una complicación de un resfriado, en el que los conductos nasales hinchados bloquean la trompa de Eustaquio (el conducto que conecta el oído medio con detrás de los conductos nasales en la parte posterior de la garganta).



¿Cuáles son los síntomas de una infección aguda del oído?

Los síntomas más comunes de una infección aguda de oído son dolor de oído y fiebre unos días después de tener un resfriado regular. Su hijo también puede estar irritable, tener problemas para oír o no tener ganas de comer o dormir. La mayoría de los niños tendrán al menos una infección de oído y muchos tendrán infecciones de oído repetidas. Hasta en el 10% de los niños, el tímpano se rompe y drena un líquido amarillo o turbio. A veces, los especialistas hacen intencionalmente un agujero en el tímpano para drenar el líquido. Evite meter la cabeza bajo el agua si tiene un tímpano roto. Esto se cura rápidamente la mayor parte del tiempo.

¿Las infecciones de oído dañan la audición de mi hijo?

La audición disminuye cada vez que hay líquido en el oído medio. Incluso después de un tratamiento adecuado para la otitis media, puede quedar líquido durante 6 semanas, y todo ese tiempo no podrá oír tan bien en ese oído. Esto es solo temporal y cuando el líquido desaparece, la audición debería volver a la normalidad. Si su hijo está aprendiendo a hablar, la dificultad para escucharse a sí mismo y a los demás puede causar un retraso temporal en su progreso. La mayoría de los niños "se ponen al día" en sus habilidades lingüísticas cuando el líquido se aclara. Sin embargo, dígame a su médico de familia comprensiva si su hijo tiene problemas persistentes del lenguaje.

Restricciones

Su hijo puede salir y no necesita taparse los oídos. Se permite nadar siempre que no haya drenaje del oído debido a una perforación en el tímpano. Los viajes aéreos son generalmente seguros; simplemente haga que su hijo trague líquidos, chupa un chupete o mastique chicle durante el descenso (al subir el aire puede escapar sin ayuda, es al bajar donde se puede acumular presión). Su hijo puede regresar a la escuela o la guardería cuando se sienta mejor y haya desaparecido la fiebre. Las infecciones de oído no son contagiosas (aunque sí lo fue el resfriado que las inició).

¿Qué pasa si mi hijo tiene muchas infecciones de oído?

Hemos encontrado menos infecciones en bebés alimentados exclusivamente con leche materna. Son más comunes en quienes padecen muchos resfriados. Las alergias a la caspa de gato o al humo provocan más congestión y también bloquean la trompa de Eustaquio. Algunos encuentran que los descongestionantes ayudan, pero los estudios no lo han demostrado, por lo que no se lo recomendamos a todo el mundo. A veces, la trompa de Eustaquio muy pequeña de un niño simplemente funciona mal y el cirujano otorrinolaringólogo debe colocar "tubos de ventilación". Podríamos probar tres meses de antibióticos en dosis bajas antes de ver al cirujano con la esperanza de poder esterilizar el líquido del oído medio una vez al día y alentar la eliminación de ese líquido.

¿Cómo se trata una infección aguda del oído?

Si creemos que las bacterias están causando la infección del oído de su hijo, es posible que le receten un antibiótico. El dolor y la fiebre debe desaparecer en un plazo de 2 a 3 días después de comenzar a tomar un antibiótico. No suspenda los antibióticos antes, ya que eso fomenta el crecimiento de "superbacterias" resistentes. Utilice acetaminofeno (Tylenol) o ibuprofeno (Motrin o Advil) también para aliviar el dolor. No debe usar aspirina en un niño menor de 16 años, debido a su asociación con el síndrome de Reye. Los dolores de oído tienden a doler más a la hora de acostarse. Un virus también puede infectar el líquido; simplemente no tenemos agentes antivirales para eso todavía. Podemos recetar gotas para los oídos para reducir el dolor si una toalla tibia (no caliente) colocada en el oído de su hijo no alivia el dolor.

¿Qué es una cola de antibiótico?

El líquido que ingresa al oído medio con una infección no desaparece tan rápido como se elimina la infección. El líquido permanece durante 3 semanas la mitad del tiempo y a las 6 semanas el 20% de los niños todavía tiene líquido. Los estudios de reinfección después de un tratamiento adecuado de una infección de oído muestran que, por lo general, entran bacterias completamente diferentes. Por lo tanto, si bien el líquido en sí es inofensivo, es una condición poco saludable que las bacterias pueden invadir con bastante facilidad y desencadenar una nueva infección de oído. Al administrar una dosis baja de antibióticos durante otras 4 semanas justo después de la dosis regular de antibióticos (10 días) para una infección de oído, ayudamos a prevenir esa "invasión". ¡Es muy difícil hacer un estudio sobre esto porque la prueba de la corrección implica la punción invasiva de los tímpanos de los bebés! El Dr. Giese cree que el uso de una "cola" en ciertas infecciones de oído aumenta nuestras posibilidades de evitar infecciones de oído en el futuro.

tsg con la ayuda de Giovanna 2-2022

Caring Family, S.C. 815 459-2200

Drs Gancayco (ambos), Ramirez, Giese y FNP Lauren. Visite nuestra línea web en: www.mycaringfamily.com