

## Centro Provincial de Información Ciencias Médicas Ciego de Ávila

---

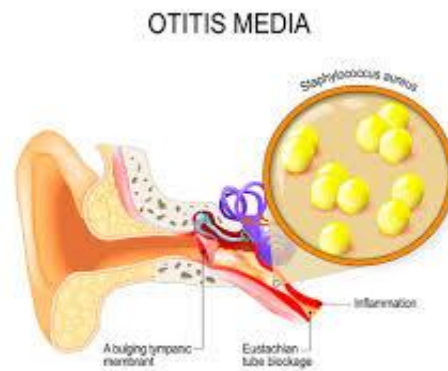
### Otitis Media

#### ¿Qué es una infección de oído (otitis media aguda)?

Una infección de oído, también llamada otitis media aguda, es una infección repentina del oído medio. El oído medio es el espacio lleno de aire entre el tímpano y el oído interno. Alberga los huesecillos que transmiten las vibraciones sonoras desde el tímpano hasta el oído interno para que podamos oír.

Las trompas de Eustaquio son conductos que conectan el oído medio con la parte posterior de la garganta. Regulan la presión del aire en el oído y evitan la acumulación de líquido en el espacio del oído medio.

Si la trompa de Eustaquio no funciona correctamente, el líquido tiene dificultades para drenar del oído



medio y puede causar audición amortiguada. Las infecciones de oído (por virus y bacterias) también producen líquido en el oído medio. En estos casos, el líquido se infecta y suele causar molestias además de audición amortiguada.

#### ¿Con qué frecuencia se producen las infecciones de oído?

Las infecciones del oído medio son la enfermedad infantil más común, después de los resfriados. Suelen



presentarse con mayor frecuencia en niños de entre 6 meses y 2 años, y son comunes hasta los 8 años.

Los niños mayores y los adultos también pueden contraer infecciones de oído, pero no ocurren con tanta frecuencia como en los niños pequeños.

### **¿Por qué los niños son más propensos a contraer infecciones de oído que los adultos?**

Los niños contraen infecciones de oído con más frecuencia que los adultos porque:

- Sus trompas de Eustaquio no funcionan tan bien como las de los adultos, lo que favorece la acumulación de líquido detrás del tímpano.

- Su sistema inmunológico, el sistema del cuerpo que combate las infecciones, aún se está desarrollando.
- Son más propensos a contraer enfermedades de otros niños.

### **Síntomas y causas**

#### **¿Cuáles son los síntomas de una infección de oído?**

Los síntomas de una infección de oído suelen comenzar después de un resfriado. Estos incluyen:

- Dolor de oído.
- Pérdida de apetito.
- Problemas para dormir.
- Dificultad para oír en el oído tapado.
- Sensación de plenitud o presión en el oído.
- Secreción amarilla, marrón o blanca del oído. (Esto puede significar que el tímpano se ha perforado).

No introduzca nada en el conducto auditivo si tiene secreción del oído. Un objeto que toque un tímpano

desgarrado (roto) puede causar más daño.

## Bebés y niños

Dado que los niños pequeños y los bebés no siempre pueden comunicar sus síntomas, es importante reconocer las señales. Un niño con una infección de oído puede:

Frotar o tirar de sus orejas.

Llora más de lo habitual o se muestra irritable.

Tener fiebre de entre 38 y 40 grados Celsius (100,5 a 104 grados Fahrenheit). (La mitad de los niños tienen fiebre cuando se les infecta el oído).

Si empieza a respirar por la boca o ronca más de lo normal, podría tratarse de un signo de adenoides agrandadas. (Las adenoides son pequeños nódulos de tejido ubicados sobre la garganta, detrás de la nariz y cerca de las trompas de Eustaquio). Las adenoides pueden infectarse o inflamarse con los mismos virus o bacterias que causan otitis.

Rechazar comer durante las tomas. (La presión en el oído medio



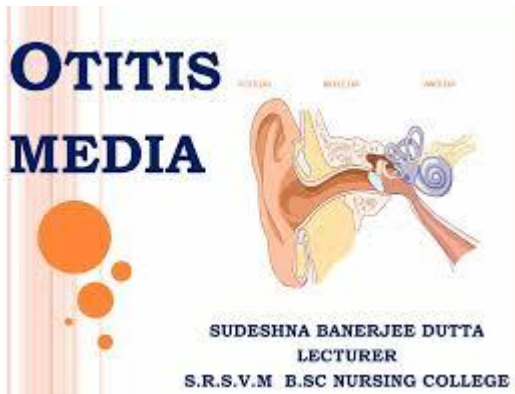
cambia a medida que el niño traga, lo que provoca más dolor y menos ganas de comer).

¿Qué causa una infección de oído?

Las infecciones de oído son causadas por bacterias y virus. A menudo, comienzan después de un resfriado u otra infección de las vías respiratorias superiores. Los gérmenes viajan al oído medio a través de la trompa de Eustaquio. Una vez dentro, el virus o la bacteria pueden inflamarse la trompa. Esta inflamación puede obstruirla, lo que provoca un mal funcionamiento de la trompa y la acumulación de líquido infectado en el oído medio.

## ¿Son contagiosas las infecciones de oído?

Las infecciones de oído no son contagiosas, pero sí lo son el virus o la bacteria que las causa. Diversos tipos de bacterias y virus provocan infecciones de oído, incluidos los que causan resfriados y gripe.



## ¿Cuáles son los factores de riesgo de las infecciones de oído?

Los factores de riesgo para las infecciones de oído incluyen:

**Edad:** Los bebés y los niños pequeños (entre 6 meses y 2 años) tienen mayor riesgo de contraer infecciones de oído.

**Antecedentes familiares:** Las infecciones de oído pueden ser hereditarias.

**Resfriados:** Tener un resfriado aumenta el riesgo de contraer una infección de oído. Los niños que asisten a guarderías y centros de actividades grupales tienen mayor riesgo de contraer infecciones de oído porque es más probable que estén cerca de niños con resfriados u otras enfermedades respiratorias contagiosas.

**Enfermedades crónicas:** Las enfermedades de larga duración, incluidas la inmunodeficiencia y las enfermedades respiratorias crónicas (como la fibrosis quística y el asma), pueden aumentar el riesgo de infecciones de oído.

**Etnia:** Los niños nativos americanos, hispanos y nativos de Alaska tienen más infecciones de oído que los niños de otros grupos étnicos.

**Mala calidad del aire y ambientes con humo:** La exposición a toxinas en el aire y al humo de segunda mano aumenta el riesgo de contraer una infección de oído.

## **¿Cuáles son las complicaciones de las infecciones de oído?**

La mayoría de las infecciones de oído no causan problemas a largo plazo. Cuando se presentan complicaciones, suelen estar relacionadas con infecciones de oído recurrentes o persistentes. Las complicaciones incluyen:

Pérdida auditiva: Es común experimentar pérdida auditiva temporal o cambios en la audición (como oír sonidos amortiguados o distorsionados) durante una infección de oído. Las infecciones recurrentes o persistentes, o los daños en las estructuras internas del oído, pueden causar una pérdida auditiva más significativa.

Retraso en el desarrollo del habla y del lenguaje: Los niños necesitan oír para aprender el lenguaje y desarrollar el habla. La audición amortiguada o la pérdida auditiva, aunque sea por un tiempo prolongado, puede retrasar significativamente su desarrollo.

Perforación del tímpano: Entre el 5 % y el 10 % de los niños con otitis

presentan una pequeña perforación en el tímpano. A menudo, la perforación cicatriza por sí sola. Si no cicatriza, es posible que su hijo necesite cirugía.

Propagación de la infección: Las infecciones no tratadas o que no mejoran por sí solas pueden propagarse. La infección puede extenderse al hueso detrás de la oreja (mastoiditis). En ocasiones, puede extenderse a las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal (meninges) y causar meningitis.

## **Diagnóstico y pruebas**

### **¿Cómo se diagnostica una infección de oído?**

La mayoría de los profesionales de la salud pueden diagnosticar una infección de oído en su hijo basándose en sus síntomas, una exploración física para descartar un resfriado y una otoscopia. Para la otoscopia, el profesional de la salud examinará el tímpano de su hijo con un instrumento iluminado llamado otoscopio. Un tímpano inflamado,

hinchado o enrojecido es un signo de infección de oído.

El médico de su hijo podría usar un otoscopio neumático para comprobar si hay líquido en el oído medio. Este instrumento emite un soplo de aire hacia el tímpano, lo que debería provocar que se mueva hacia adelante y hacia atrás. Si hay líquido en el oído de su hijo, no se moverá con facilidad.

### **¿Mi hijo/a podría necesitar pruebas adicionales?**

Es posible que su hijo necesite otras pruebas, entre ellas:

**Timpanometría :** Esta prueba utiliza la presión del aire para comprobar si hay líquido en el oído medio de su hijo.

**Reflectometría acústica:** Esta prueba utiliza ondas sonoras para comprobar si hay líquido en el oído medio de su hijo.

**Timpanocentesis:** Este procedimiento permite al médico extraer líquido del oído medio de su hijo y analizarlo para detectar virus y



bacterias. El médico puede recomendar la timpanocentesis si otros tratamientos no han eliminado la infección.

**Pruebas de audición:** Un audiólogo podría realizar pruebas de audición para determinar si su hijo tiene pérdida auditiva. La pérdida auditiva es más común en niños con infecciones de oído frecuentes o prolongadas, o con líquido en el oído medio que no drena.

### **Manejo y tratamiento**

#### **¿Cómo se trata una infección de oído?**

El tratamiento depende de muchos factores, entre ellos:

- La edad de su hijo/a.



- La gravedad de la infección.
- La naturaleza de la infección (primera vez, infección continua o infección recurrente).
- Si el líquido permanece en el oído medio durante mucho tiempo.

A menudo, las infecciones de oído se curan sin tratamiento. Su médico podría observar la evolución de su hijo para ver si mejora antes de recetarle algún tratamiento. Si la infección persiste, su hijo podría necesitar antibióticos o cirugía. Mientras tanto, los analgésicos pueden aliviar síntomas como el dolor de oído.

### **Antibióticos**

Si la infección de oído de su hijo/a es causada por bacterias, es posible que necesite antibióticos. Los profesionales de la salud pueden esperar hasta tres días antes de recetarlos para ver si una infección leve desaparece por sí sola. Si la infección es grave, es posible que su

hijo/a deba comenzar el tratamiento con antibióticos de inmediato.

La Academia Estadounidense de Pediatría ofrece pautas sobre cuándo un niño debe recibir antibióticos y cuándo es mejor observar su evolución. Entre los factores a considerar se incluyen la edad del niño, la gravedad de la infección y su temperatura. La tabla a continuación resume las recomendaciones.



## Bibliografía

1. Oyarzún D. Patricia, Gómez M. Graciela, Fernández Andry, Morris N. Anna María. Efecto de la otitis media en el desarrollo de la cognición y lenguaje infantil: una revisión narrativa de la literatura. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2022 Sep [citado 2025 Nov 07]; 82(3): 383-390. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162022000300383&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162022000300383&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-48162022000300383>.
2. Paz-Álvarez Luis Alberto, Peralta-Campos Yoniel, Casado-Díaz Silveria, Méndez-Díaz Nidia Elina, González-Bazart María Adelaida. Otitis media aguda catarral en niños menores de 5 años. Rev. inf. cient. [Internet]. 2022 Abr [citado 2025 Nov 07]; 101(2): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332022000200010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000200010&lng=es). Epub 07-Mar-2022.
3. Mayorga-Butrón José L., Torre-González Carlos de la, Boronat-Echeverría Nuria, Aguirre-Mariscal Héctor, Montaña-Velázquez Bertha B., Figueroa-Morales Marco A. et al. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y el tratamiento de la otitis media aguda en niños. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2022 [citado 2025 Nov 07]; 79(Supl 1): 1-31. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462022000700001&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462022000700001&lng=es). Epub 09-Dic-2022. <https://doi.org/10.24875/bmhim.21000168>.
4. Thone M. Natalie, Iribarren Javier, Jofré P. David. Diagnóstico de otitis media con efusión en adultos. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello [Internet]. 2023 [citado 2025 Nov 07]; 83(3): 288-299. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162023000300288&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162023000300288&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-48162023000300288>.