

PROTOCOLO DE SOPORTE CLÍNICO PEDIÁTRICO DE OTITIS MEDIA AGUDA (H65-69)

DEFINICIÓN

Inflamación e infección del oído medio. Es más frecuente en niños de edades comprendidas entre los 3 meses y los 3 años

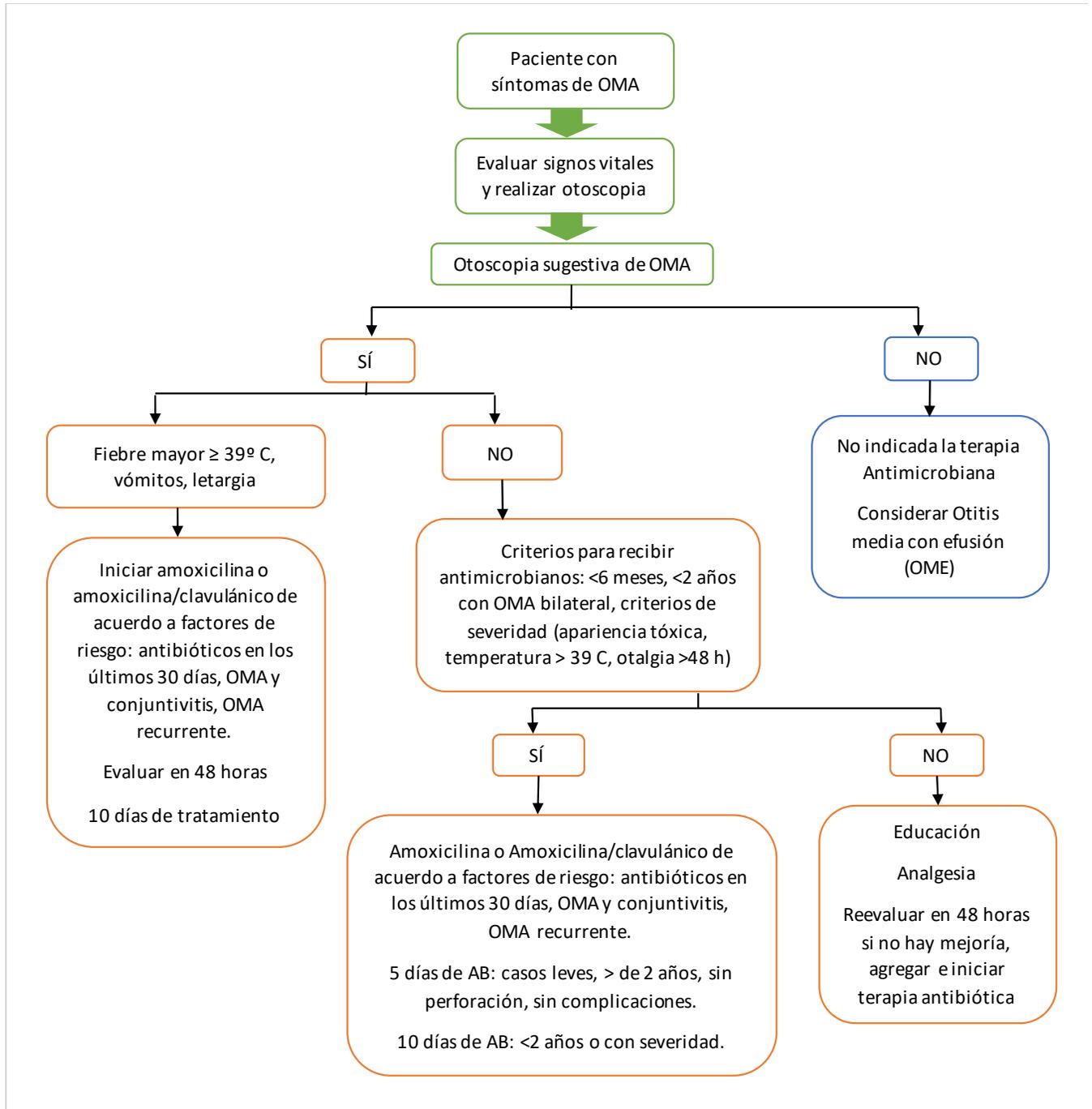
ETIOLOGÍA

La otitis media aguda (OMA) es consecuencia de una infección por virus o bacterias, en general como complicación de un resfriado común o de alergias. Los agentes etiológicos más comunes son *S.pneumoniae*, *H.influenza* y *M. catarrhalis*. El *S.pyogenes* y el *S.aureus* son infrecuentes.

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

- Evidencia de abombamiento de la membrana timpánica más
- Inicio agudo (< 48 horas) de otalgia o
- Eritema intenso de la membrana timpánica

TRATAMIENTO



RECOMENDACIONES DE MANEJO INICIAL DE OMA¹

Edad	OMA bilateral		OMA unilateral	
	Severa ²	Leve	Severa ²	Leve
< 6 meses	Iniciar	Iniciar	Iniciar	Iniciar
6-24 meses	Iniciar	Iniciar	Iniciar	Iniciar o considerar observación por 48-72 horas ³
>24 meses	Iniciar	Considerar observación por 48-72 horas ³	Considerar observación por 48-72 horas ³	Considerar observación por 48-72 horas ³

1 Diagnóstico de OMA: abombamiento de la membrana timpánica con inicio agudo de otalgia o eritema intenso de la membrana timpánica

2 Pacientes con apariencia tóxica, otalgia > 48 horas, temperatura > 39°C, en las últimas 48 horas

3 Discutir con los padres, asegurar la evaluación en 48-72 horas para inicio de antibióticos ante ausencia de mejoría o empeoramiento

