

Otitis media **que es, que la causa, sus efectos y su tratamiento**

QUE ES LA OTITIS MEDIA

La otitis media es uno de los problemas más comunes por los que los niños son llevados al médico. Es una inflamación del espacio del oído medio y usualmente está acompañada por acumulación de fluido. Este fluido puede estar infectado o no. La acumulación de fluido en el espacio del oído medio restringe el movimiento del tímpano. Si el tímpano no se mueve libremente, se produce una pérdida de audición. Esto puede compararse con el taponarse el oído con un dedo. El niño que tiene otitis media no siempre muestra signos como fiebre, irritabilidad, oídos sensibles a la palpación, enrojecimiento de los oídos, etc.

Hay tres categorías generales de otitis media:

1. otitis media sin efusión (fluido)
2. otitis media con efusión
3. otitis media con perforación (hoyo en el tímpano)

QUE LA CAUSA

La trompa de Eustaquio es el tubo que conecta el oído medio y la parte superior de los pasajes nasales. La disfunción de la trompa de Eustaquio es un factor significativo para el desarrollo de otitis media. El propósito de la trompa de Eustaquio es igualar la presión a ambos lados del tímpano y proporcionar ventilación al espacio del oído medio. Cuando no funciona como es debido, el aire queda atrapado en el espacio del oído medio. Este aire es absorbido y se produce fluido.

La edad también desempeña su papel en el desarrollo de la otitis media. Al nacer, la trompa de Eustaquio está en posición horizontal y es más ancha y más corta. Durante los primeros años de la vida, comienza a extenderse hacia abajo permitiendo un mejor drenaje. Por lo tanto, la otitis media es más común durante los 2 primeros años de vida. La inflamación del extremo nasal de la trompa de Eustaquio puede producir hinchazón, perjudicando así su función. Dicha inflamación puede ser resultado de una infección viral o bacteriana (un catarro) o de una irritación química (humo del tabaco, el agua clorada de las piscinas).

También se ha sabido de alergias que causan otitis media. Entre los alimentos que comúnmente causan reacciones alérgicas en niños pequeños se encuentran los siguientes: la leche, el trigo, los huevos, el maíz, la levadura, el maní, la semilla de soya, el azúcar y los cítricos.

Los cambios esqueléticos desempeñan un papel importante en el desarrollo de otitis media.

Las hojas de datos de Servicios Para Sordos-Ciegos de California son para ser usadas por ambos familias y profesionales que ayudan a individuos que tienen dos sentidos incapacitados. La información aplica a estudiantes 0–22 años de edad. El propósito de la hoja de datos es para dar información general sobre un tema específico. La información más específica para un estudiante individual puede proveerse mediante la asistencia técnica individualizada disponible desde CDBS. La hoja de datos es un punto para comenzar una información adicional.

Los niños que tienen síndrome de Down, anomalías de la base del cráneo (paladar hendido, atresia, problemas de adenoides, etc.) y síndromes craneofaciales (Treacher-Collins, Enfermedad de Crouzon o CHARGE) tienen una alta frecuencia de otitis media. Los niños con problemas del tracto respiratorio superior son también más propensos a desarrollar otitis media. Con la otitis media repetitiva también se han vinculado factores como los antecedentes familiares, el clima y razones de índole dietética.

CUALES SON LOS EFECTOS

Se ha demostrado que la otitis media repetitiva tiene un impacto directo sobre el habla, el lenguaje y el desarrollo académico del niño. Si hay pérdida de audición debido a otitis media, el niño experimentará dificultades para seguir la comunicación formal (la instrucción en el aula) y la comunicación incidental (las conversaciones que ocurren durante el día) y para atender a las mismas.

Para el niño con otitis media no se prescribe amplificación, porque en la mayoría de los casos, la audición regresa a la normalidad después de que la otitis media se ha resuelto. Aunque los casos más severos, especialmente cuando el problema se prolonga o se deja sin tratar, pueden traer por resultado la perforación del tímpano, tejido cicatrizal en el tímpano y hasta una pérdida permanente de la audición. Otras complicaciones más graves que podrían ocurrir son: parálisis de los nervios faciales, meningitis, encefalitis o abscesos cerebrales.

Los niños que tienen una pérdida de audición neurosensorial conocida pueden experimentar una disminución en su audición utilizable y puede que en algunos casos estos niños no puedan usar sus prótesis auditivas durante un episodio de otitis media. Es necesario permitir que el oído respire y drene. Si hay una prótesis auditiva o dispositivo moldeado en el oído, puede que aumente la condensación, o el fluido podría drenarse hacia la prótesis auditiva y causarle daños internos al amplificador. Puede que algunos niños experimenten tanto dolor que no puedan tolerar la prótesis auditiva o dispositivo moldeado en el oído.

TRATAMIENTO

El tratamiento de la otitis media varía según la gravedad, el caso y la edad del niño. Si se descubre que la otitis media es infecciosa, usualmente se recomiendan antibióticos. La evacuación del líquido es imperiosa. Si el niño tiene antecedentes de otitis media repetitiva, el médico puede optar por la realización de una miringotomía y la colocación de un tubo de timpanotomía en el tímpano. Este es un procedimiento común en niños pequeños en el cual el médico hace una incisión en el tímpano para drenar el fluido. Luego se coloca un pequeño tubo en la incisión. Este tubo permite que la presión del aire se iguale a ambos lados. También ayuda a mantener bien ventilado el espacio del oído medio.

SI USTED SOSPECHA QUE SU NIÑO PUEDE SER PROPENSO A LA OTITIS MEDIA, CONSULTE CON SU MEDICO, PEDIATRA O ESPECIALISTA EN GARGANTA, NARIZ Y OIDO. LA ORGANIZACION DE SERVICIOS PARA LOS SORDOS-CIEGOS DE CALIFORNIA SIEMPRE ESTA AQUI PARA RESPONDER A SUS PREGUNTAS.

GLOSARIO

Efusión - El escape de fluido a la cavidad del oído medio.

Perforación - Un hoyo o desgarradura.

Anomalías de la base del cráneo - Concerniente a la caja craneal y la cara.

Paladar hendido - El cielo de la boca, o parte del mismo, abierto.

Atresia - Ausencia del canal del oído.

Miringotomía - Un pequeño corte en el tímpano.

Parálisis facial - Parálisis de los músculos faciales.

Meningitis - Inflamación de las membranas que cubren el cerebro y la médula espinal.

Encefalitis - Inflamación del cerebro.

Absceso cerebral - Una acumulación de pus rodeada por tejido inflamado en el cerebro.

Tubo de timpanotomía - Un pequeño tubo que es colocado en el tímpano para permitir que entre aire al oído medio.