



CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



CASO CLÍNICO

Abordaje diagnóstico y terapéutico de las complicaciones de la otitis media en el adulto. Serie de casos y revisión de la literatura



Luis Humberto Govea-Camacho, Ramón Pérez-Ramírez*,
Arnulfo Cornejo-Suárez, Roberto Fierro-Rizo, Claudia Janet Jiménez-Sala
y Carlos Silvino Rosales-Orozco

Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Médico del Seguro Social (IMSS), Guadalajara, México

Recibido el 28 de enero de 2015; aceptado el 15 de mayo de 2015
Disponible en Internet el 29 de diciembre de 2015

PALABRAS CLAVE

Otitis media;
Absceso cerebral;
Trombosis venosa

Resumen

Antecedentes: Las complicaciones de la otitis media (intracraneales y extracraneales) tuvieron alta morbilidad en la era preantibiótica. En la actualidad son relativamente raras con el uso de antibióticos, tubos de ventilación y otros cuidados médico-quirúrgicos, reduciendo la incidencia de forma notable. Actualmente la sospecha oportuna de estas complicaciones es indispensable y constituye un gran reto para su diagnóstico y tratamiento adecuados.

Casos clínicos: Presentamos 5 pacientes con diagnóstico de otitis media aguda complicada, el 100% (5) fueron de sexo masculino; el 80% (4) con edad media de 34.6 años (17-52), y la comorbilidad fue importante en el 60% (3): un paciente con diabetes mellitus tipo 2 y 2 con insuficiencia renal crónica terminal. Tres pacientes (60%) tuvieron complicaciones intracraneales: un paciente con trombosis del seno sigmoides y absceso cerebeloso, otro con absceso retroauricular y cerebral, y un tercero con meningitis. Dos pacientes (40%) tuvieron complicaciones extracraneales: un paciente con absceso de Bezold y otro con absceso de tejidos blandos y petrositis. Todos fueron tratados con manejo quirúrgico y antibioticoterapia con supervivencia del 100% (5), sin secuelas neurológicas. El curso clínico de la otitis media aguda suele ser corto, limitándose el proceso infeccioso en la gran mayoría de los pacientes debido a la respuesta del sistema inmune y de la sensibilidad del germen al antibiótico utilizado. Sin embargo, un pequeño número de pacientes pueden presentar complicaciones (1-5%).

* Autor para correspondencia: Belisario Domínguez 1000, Colonia Independencia, Guadalajara, Jalisco, México.
Teléfono y Fax: +33 3618 9492.

Correo electrónico: dr.ramon.otorrino@yahoo.com (R. Pérez-Ramírez).

Conclusión: La otitis media aguda es una enfermedad muy frecuente en nuestro medio. Sus complicaciones son raras, sin embargo se deben de sospechar cuando la evolución del cuadro es tórpida con empeoramiento clínico y manifestación de signos neurológicos.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Otitis media;
Abscess brain;
Venous thrombosis

Diagnosis and treatment of the complications of otitis media in adults. Case series and literature review

Abstract

Background: The complications of otitis media (intra-cranial and extra-cranial) used to have a high morbidity and mortality in the pre-antibiotic era, but these are now relatively rare, mainly due to the use of antibiotics and the use of ventilation tubes, reducing the incidence of such complications significantly. Currently, an early suspicion of these complications is a major challenge for diagnosis and management.

Clinical cases: The cases of 5 patients (all male) are presented, who were diagnosed with complicated otitis media, 80% (4) with a mean age of 34.6 years (17-52). There was major comorbidity in 60% (3), with one patient with diabetes mellitus type 2, and two with chronic renal failure. There were 3 (60%) intra-cranial complications: one patient with thrombosis of the sigmoid sinus and a cerebellar abscess; another with a retroauricular and brain abscess, and a third with meningitis. Of the 2 (40%) extra-cranial complications: one patient had a Bezold abscess, and the other with a soft tissue abscess and petrositis. All patients were managed with surgery and antibiotic therapy, with 100% survival (5), and with no neurological sequelae. The clinical course of otitis media is usually short, limiting the infection process in the majority of patients due to the immune response and sensitivity of the microbe to the antibiotic used. However, a small number of patients (1-5%) may develop complications.

Conclusion: Otitis media is a common disease in our country, complications are rare, but should be suspected when the picture is of torpid evolution with clinical worsening and manifestation of neurological signs.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Antecedentes

En la era preantibiótica la morbimortalidad de la otitis media aguda fue muy elevada, como consecuencia de la alta frecuencia de las complicaciones intracraneales y extracraneales. Actualmente estas complicaciones son relativamente raras y se requiere la permanente sospecha para el diagnóstico de las mismas¹. La mastoiditis es una complicación grave de la otitis media aguda, la cual es más común en los pacientes pediátricos, menores de 4 años de edad. Dentro de su fisiopatología, sus complicaciones se pueden desarrollar por contigüidad o invasión vascular, pudiendo alcanzar la infección al sistema nervioso central. Algunas complicaciones pueden ser el absceso subperióstico, el absceso de Bezold, la parálisis facial, la laberintitis supurativa, la meningitis, el absceso epidural, el subdural/cerebeloso, la trombosis del seno sigmoides e hidrocefalia ótica, pudiendo ser algunas de ellas potencialmente mortales. El manejo de la mastoiditis aguda es variable, pudiendo ser desde el tratamiento conservador en forma de antibiótico parenteral, la miringotomía (con o sin la colocación de tubos de ventilación) o una intervención quirúrgica (más agresiva que incluye la mastoidectomía)^{2,3}.

Objetivo

Describir los casos de complicaciones de otitis media presentados en el año 2014 en el Centro Médico Nacional de Occidente.

Material y métodos

Serie de casos con análisis retrospectivo de 5 casos del Servicio de Otorrinolaringología. Se incluyeron los pacientes atendidos entre enero y diciembre del 2014 con complicaciones de otitis media en adultos en un hospital de tercer nivel. Se realizó una revisión de los expedientes en busca de diagnóstico, complicación, tratamiento, morbilidad y supervivencia.

Resultados

Se presentaron 5 casos de otitis media complicada, con una media de edad de 34.6 años (17-52), 100% (5/5) del género masculino, 60% (3/5) con inmunosupresión. El diagnóstico clínico fue confirmado en todos los casos por medio de la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4283116>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4283116>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)