



OÍDO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y SUS PRINCIPALES PROBLEMAS



Características del oído en la infancia y adolescencia

En los recién nacidos el **conducto auditivo externo** es más **corto** y el **tímpano** está **inclinado**. Según pasa el tiempo, el conducto va alargándose y el tímpano avanza hasta la posición definitiva.

La **trompa de Eustaquio** es más **corta**, está más **horizontal** y más **abierta**. Además, cuenta con **mayor parte ósea** que en el adulto.

Esta anatomía hace que el **paso de secreciones** desde la nasofaringe hacia el oído sea **más fácil** con el consecuente riesgo de obstrucción.

Principales problemas del oído en la infancia y adolescencia

NIÑOS	ADOLESCENTES
Otitis Externa – oído del nadador Media Interna	Oído del surfista - exostosis
Obstrucción del oído	Trauma acústico
Perforación timpánica	Barotrauma
Colesteatoma	

Otitis

Las **otitis** son unas de las infecciones más frecuentes en la infancia, especialmente la otitis media. La otitis puede ser **externa, media o interna** en función de la zona del oído que se vea afectada por la inflamación.

La causa más común de **otitis media** es de origen **infeccioso**, tanto vírico como bacteriano. También puede deberse a la obstrucción de la trompa de Eustaquio, con la posterior acumulación de líquido en el oído medio o a reacciones de tipo alérgico que inflamen esta zona del oído.

Los principales síntomas de la otitis media son **dolor, fiebre e irritabilidad** (sobre todo en niños pequeños), **pérdida auditiva** leve, sensación de **taponamiento** y **secreciones**.

Respecto al **tratamiento** se prescribirán **antibióticos** (vía ótica u oral), **analgésicos** para aliviar el dolor y también pueden utilizarse **descongestivos** y **antihistamínicos**.

Obstrucción del oído

También muy frecuente en niños, en especial los más pequeños. Es un bloqueo en el canal auditivo por la presencia de un **cuerpo extraño**, un **tapón** de cera o la **acumulación de mucosidad** en el oído medio.

Sus síntomas principales son la **pérdida de audición, dolor**, sensación de **taponamiento, tinnitus y mareos** (vértigos).

En el caso de obstrucciones por cuerpos extraños, será necesaria la intervención de un profesional sanitario para su retirada. En el caso de los tapones de cerumen, pueden emplearse cerumenolíticos, aunque en ocasiones, será necesaria la extracción por parte de un profesional sanitario.

Perforación timpánica

Es una rotura del tímpano que suele producirse derivada de una **otitis media**, **traumatismos** craneoencefálicos, **obstrucciones**, cambios bruscos de **presión** o **sonidos** extremadamente fuertes.

Produce dolor, pérdida auditiva leve o grave según el tamaño de la perforación, tinnitus, secreciones, incluso mareos si afecta al oído interno.

En este caso la prevención resulta imprescindible: en caso de infecciones, instaurar rápidamente tratamiento antibiótico, protegerse frente a posibles traumatismos de cabeza/oído, utilizar protección auditiva ante ruidos fuertes y tapones para nadar o bucear.



Trauma acústico

Es una lesión mecánica de los mecanismos auditivos del oído interno derivada de un ruido muy fuerte cerca del oído o la exposición prolongada a ruidos altos como música a alto volumen o maquinaria ruidosa. Produce **hipoacusia** y **tinnitus**.

Millones de adolescentes y jóvenes corren el riesgo de sufrir pérdida de audición debido al uso inapropiado de dispositivos de audio personales y a la exposición a niveles de sonido nocivos en lugares como clubes nocturnos, bares, conciertos y eventos deportivos.

Para evitar el trauma acústico se recomienda **mantener el volumen bajo** en los dispositivos de audio personales (mejor con cancelación de ruido), utilizar **tapones** para los oídos en **lugares ruidosos** y realizar **controles periódicos de audición**.

Criterios de derivación al médico

- › **Dolor agudo** u otalgia.
- › **Dolor en el oído** que se acentúa al tragar.
- › **Exudados**.
- › **Tinnitus** (acúfenos).
- › Eritema, edema.
- › Sensación de **taponamiento**.
- › **Hipoacusia** o pérdidas de audición en caso de posibles otitis o bien por determinados problemas asociados.
- › **Cuerpo extraño en oído:** objetos (sobre todo en la infancia) e insectos (a cualquier edad).
- › **Picor y/o vesículas:** herpes ótico, que puede aparecer en el conducto auditivo externo (CAE) y diseminarse al pabellón auricular.
- › **Pericondritis:** inflamación del pabellón auricular que puede derivar en una infección.
- › Situaciones de **mareo o vértigos** sin causa aparente.

Referencias:

- Pumarola-Segura F. Aspectos anatómicos diferenciales de la ORL pediátrica. *Pediatr Integral*. 2017; XXI(6):429-432.
- Libro Virtual de Formación en ORL: Oído [Internet]. SEORL. Capítulo 14, Patología inflamatoria del oído medio. Fisiopatología de la trompa de Eustaquio. Ototubaritis. Otitis media aguda. Oma recurrente [Citado 2024 Abr 23]. Disponible en: <https://seorl.net/PDF/Otologia/014%20-%20PATOLOG%C3%8DA%20INFLAMATORIA%20DEL%20O%C3%8DDO%20MEDIO.%20FISIOPATOLOG%C3%8DA%20DE%20LA%20TROMPA%20DE%20EUSTAQUIO.%20TOTUBARITIS.%20OTITIS%20MEDIA%20AGUDA.%20OMA%20RE.pdf>
- Dolhi N, Weimer AD. Tympanic Membrane Perforation. [Updated 2023 Aug 14]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan- [Citado 2024 Abr 23]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557887/>.
- Trauma acústico [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE. UU.); 2022 [Citado 29 Ene. 2024]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001061.htm#:~:text=El%20trauma%20ac%C3%BAstico%20es%20una,de%20fuego%20cerca%20del%20o%C3%ADdo.>

Con la colaboración de:

REIG JOFRE
TRADITION OF INNOVATION



Farmacéuticos

Consejo General de Colegios Farmacéuticos de España

Vocalía Nacional de Óptica oftálmica
y Acústica audiométrica