

# Otorrinolaringología

## Tema 4. Patología del oído externo



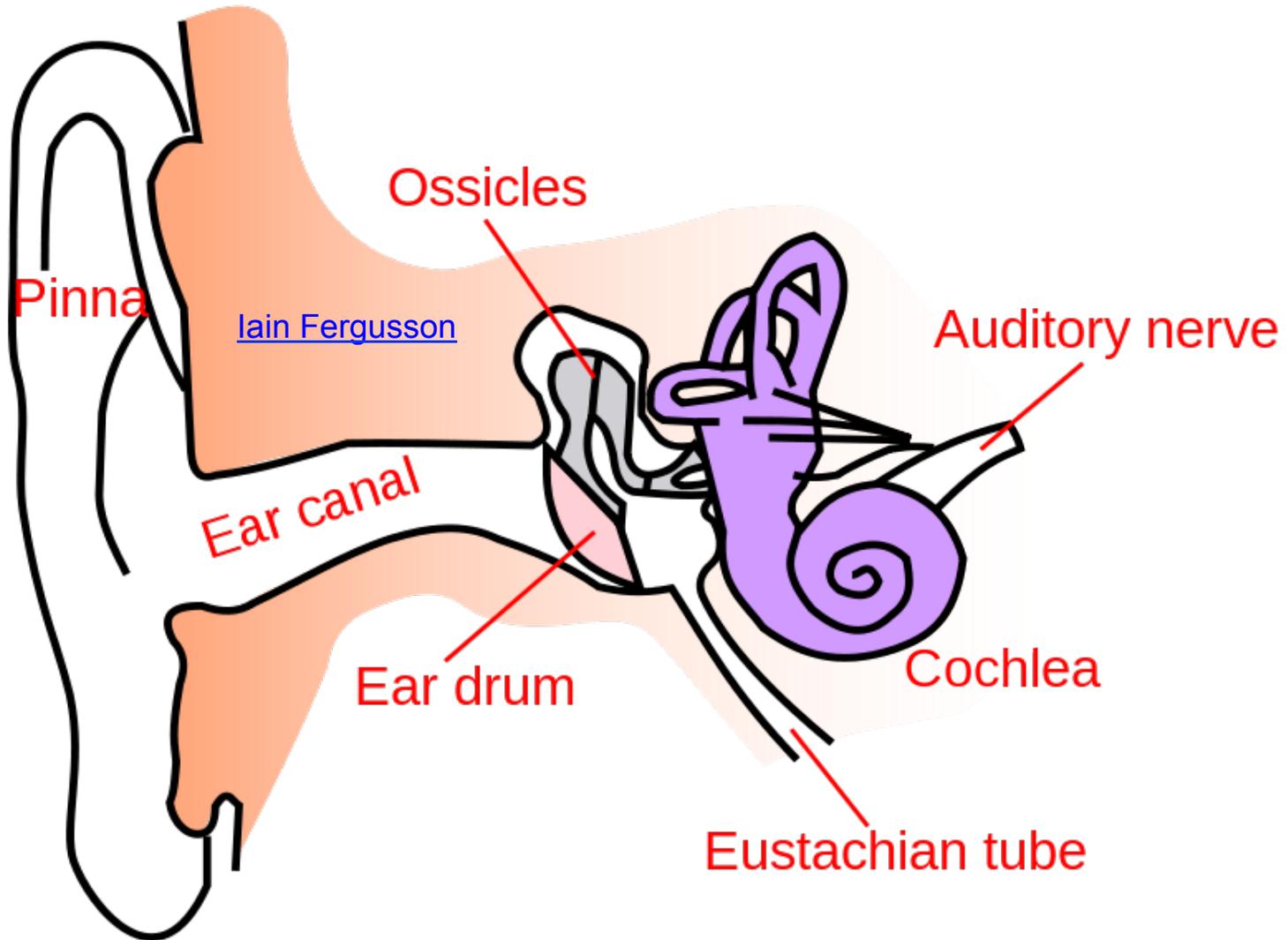
**Carmelo Morales Angulo**

Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas

Este tema se publica bajo Licencia:

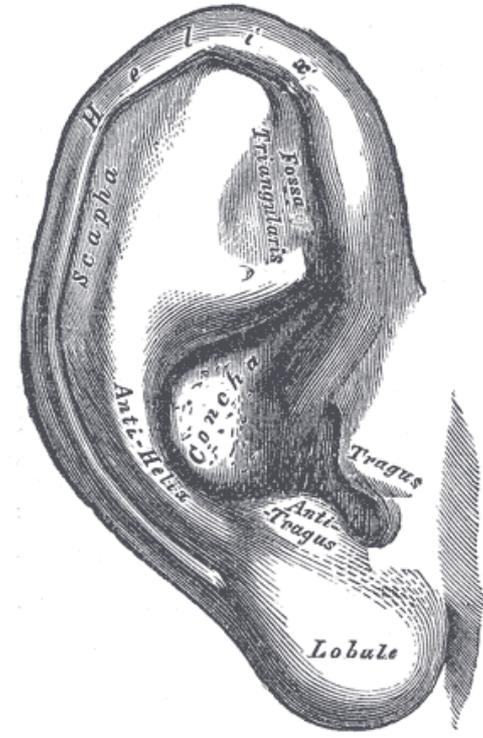
[Creative Commons BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

# Patología del oído externo



# Oído externo

- **Aguda:**
  - Inflamatoria/infecciosa.
  - Traumatismos.
  - Cuerpos extraños.
- **Crónica.**



# Pericondritis



- Antecedente traumático (cirugía, acupuntura, piercing, etc.).
- Riesgo de necrosis del cartílago.

- *P. aeruginosa*.
- Tto. sistémico (ciprofloxacino).

# No confundir con inflamación de pabellón en Policondritis recurrente

<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM199503023320906>



<http://dx.doi.org/10.1155/2010/623158>



**Oreja en coliflor**

# Erisipela

- Infección cutánea estreptocócica.
- Microheridas (orificio del pendiente, rascado...).
- Con frecuencia sobrepasa el pabellón.
- Dolor, fiebre, leucocitosis.
- Tto.: amoxicilina-clavulánico.



# Herpes Zoster (Sd. Ramsay Hunt)

- Vesículas en pabellón, dolor periauricular, parálisis facial, hipoacusia, vértigo.
- Tto. antivírico y sintomático.



# Otitis Externa Circunscrita

- Infección de un folículo piloso por microtraumas.
- Otoscopia dolorosa, trago +.
- *S. aureus*.
- Tto.: antibiótico tópico.



Forúnculo

# Otitis Externa Difusa

- Factores: humedad, eccema, traumatismos, etc.
  - «Otitis del nadador».
  - Otoscopia dolorosa, trago +, CAE inflamado y con exudado.
  - *P. aeruginosa*, *S. aureus*.
  - Tto.: antibiótico tópico, AINE.
  - En otitis de repetición acidificar el CAE (ac. acético).
- «Precaución en inmunodeprimidos o diabéticos».



# Otitis Externa Maligna

- Ancianos con diabetes, inmunodeprimidos.
- Pseudomona aeruginosa.
- Otolgia intensa y otorrea.
- Necrosis de estructuras adyacentes.
- Dco.: sospecha clínica. Gammagrafía/TC.
- Tto.: antibióticos antipseudomona: ciprofloxacino...
  - MIR 2014 y otros.

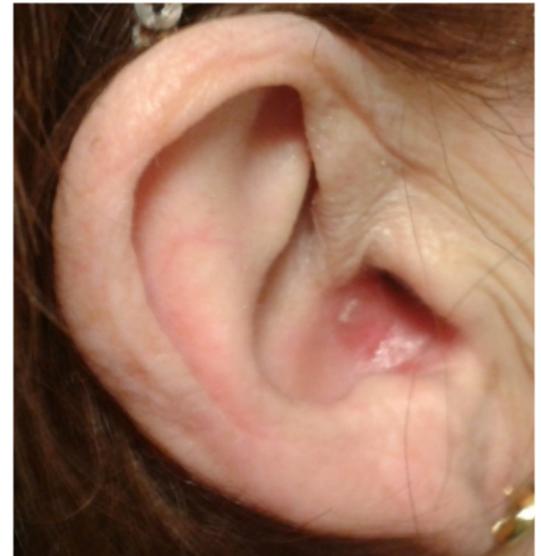


# Otomycosis

- Factores: humedad, eccema, antibióticos previos.
- Prurito intenso. Exudado algodonoso.
- *A. niger*, *C. albicans*.
- Tto. tópico: limpieza y antimicótico.

# Eccema (Otitis Externa Eccematosa)

- Dermatitis pruriginosa crónica.
- Evolución en brotes.
- Evitar el agua y el rascado.
- Favorece el desarrollo de otitis externa.
- Tto.: corticoides tópicos.



# Miringitis bullosa

- Micoplasma pneumonie.
- Afecta a la membrana timpánica.
- Ampollas hemorrágicas y otorragia.
- Curación espontánea.

# Oído externo

- El CAE no es estéril, aislándose flora saprófita (estafilococos, estreptococos, G- y hongos).
- Los cultivos hay que valorarlos en el contexto clínico.

# Quistes Epidermoides



- Típicos del lóbulo.
- Tto.: Drenaje, antisépticos y antibiótico.

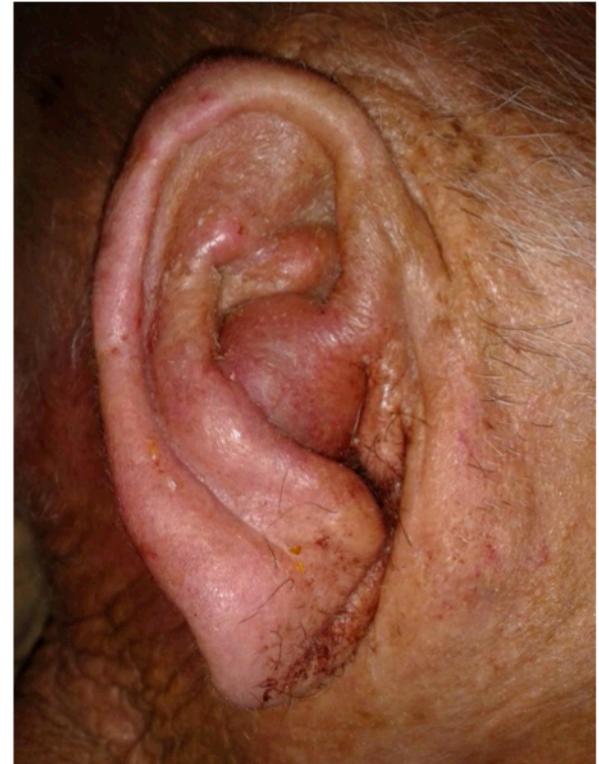
# Traumatismos del pabellón



- Herida.
- Otophematoma.

# Otohematoma

- Riesgo de pericondritis y necrosis.
- Evitar punciones.
- Drenaje, vendaje compresivo y protección antibiótica.



- Oreja «en coliflor» por necrosis del cartílago.



# Heridas del pabellón

- Evitar la exposición del cartílago.
- Riesgo de necrosis del cartílago, pericondritis y deformidad del pabellón.



# Queloides



«Keloid-Earlobe Massive» by Htirgan - Own work. Licensed under CC BY-SA 3.0 via Wikimedia Commons

<http://commons.wikimedia.org/wiki/>

File: Keloid-Earlobe\_Massive.JPG#/media/File:Keloid-Earlobe\_Massive.JPG

# Exostosis

- Surferos, pero también en buceadores...
- Suele ser asintomático.
- Si es severo: taponamiento recurrente, otitis externa de repetición.
- En caso severos: cirugía y remodelación de CAE.



[Didier Descouens](#)

# Tumores cutáneos



- Basocelular/Epidermoide.
- Resección con márgenes de seguridad.
- Anestesia local.

# Patología tumoral del oído externo

- **Tumores benignos**: lo más frecuentes osteomas de CAE. Diferenciar de la e. de los surferos (Exóstosis).
- **Tumores malignos**: carcinoma epidermoide, basocelular y melanoma. Muy poco frecuentes en CAE.

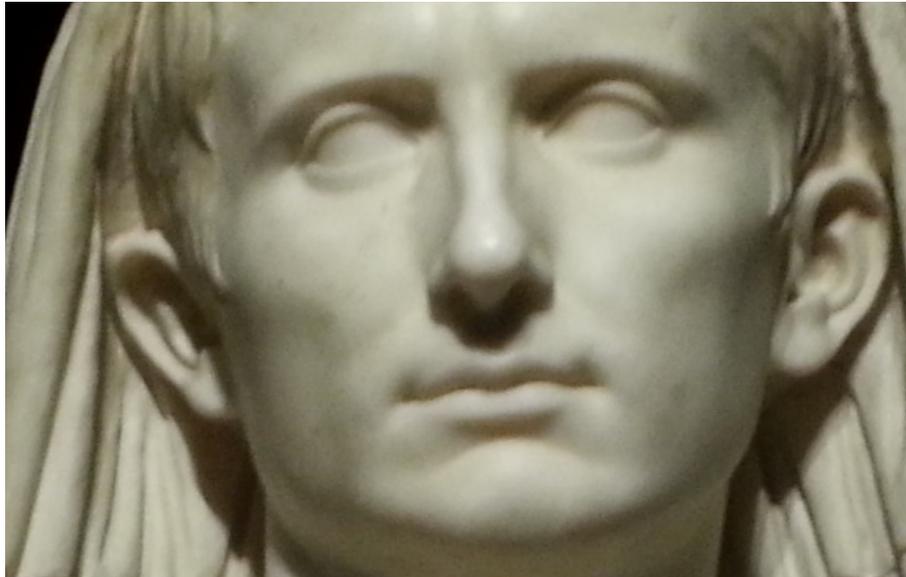
# Patología congénita



- Quistes y fístulas preauriculares.
- Fístulas auriculocervicales.
- Malformaciones del pabellón auricular y atresia de CAE.

# Orejas en asa

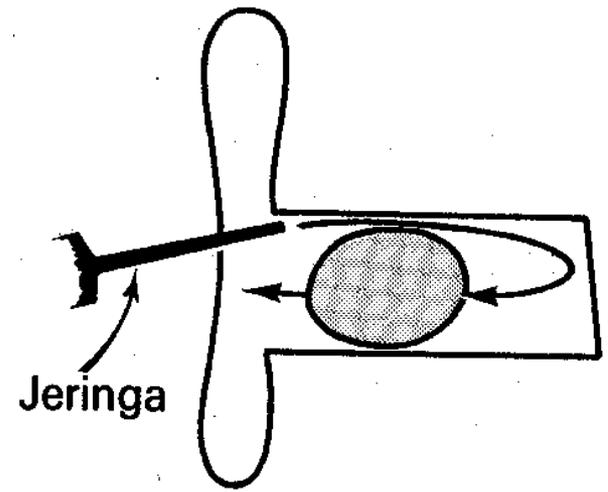
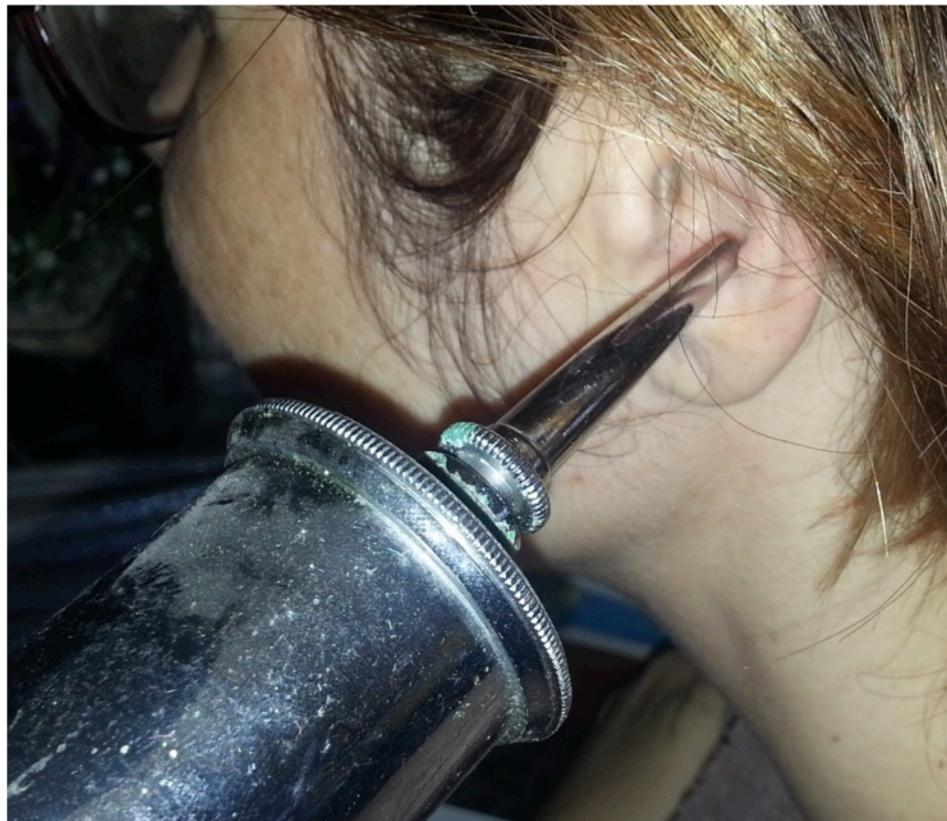
- **Otoplastia:**
  - Malformación más frecuente.
  - Hipoplasia del antehélix.
  - Cirugía limpia.



# Atresia de CAE



# Tapones de cerumen



# Extracción de cuerpos extraños de oído

