

**Definición**

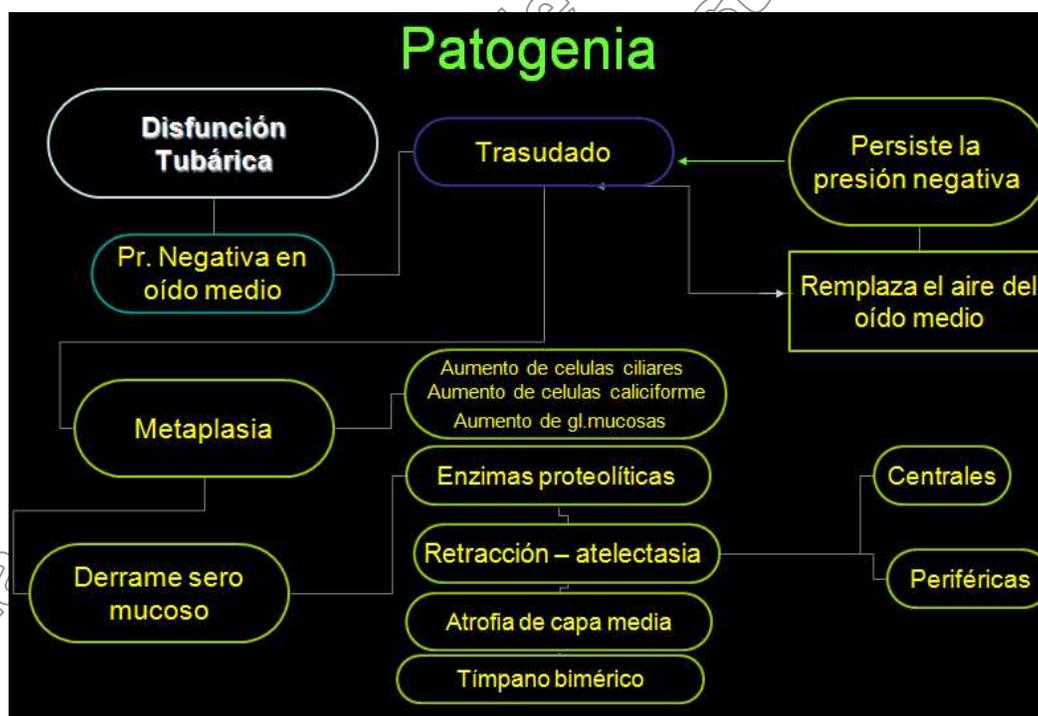
La otopatía serosa consiste en la presencia de líquido detrás de la membrana timpánica, generalmente estéril. Se presenta con tímpano íntegro, translúcido o con signos de inflamación.

**Incidencia**

Afecta a niños de entre 3 a 5 años y la cantidad de casos decrece a partir de los 8 años, dada la maduración de la trompa de Eustaquio. La afectación de los adultos es menor al 10%, con mayor frecuencia en los ancianos.

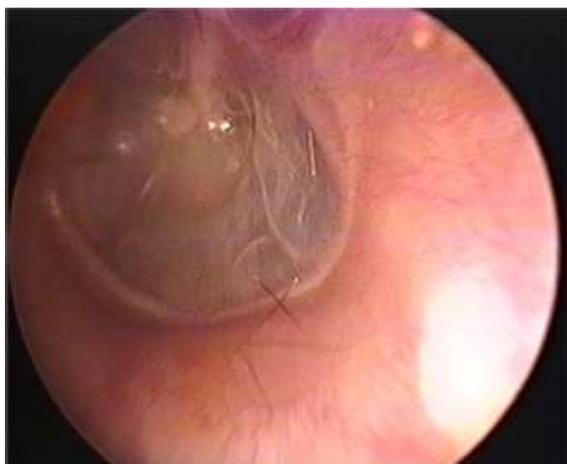
**Etiología**

Se atribuye a disfunción tubaria, por aumento del tamaño de las adenoides, la presencia de un tumor, o bien atopía, la cual se asocia con edema o síndromes de la vía aérea superior.



Copia N°:	Representante de la Dirección:	Fecha:
	<i>Revisó</i>	<i>Aprobó</i>
<i>Nombre</i>	Dr. Leonardo Gilardi	Dra. Inés Morend
<i>Firma</i>		
<i>Fecha</i>	10/04	25/04

<b>Síntomas</b>	
Hipoacusia	Otodinia
Acúfenos	Mareos
<b>Otoscoopia:</b> membrana timpánica generalmente traslúcida, con burbujas en oído medio (seroso), amarillento, hemosiderínico, o engrosamiento de la membrana timpánica, con pérdida de transparencia y desaparición del triángulo luminoso.	



### **Audiometría**

Se verifica hipoacusia de 10 a 30 dB. Si la hipoacusia es mayor de 30 dB y no responde a tratamiento médico, se indica colocación de tubos transtimpánicos para permitir que el oído medio drene y ventile.

### **Impedanciometría**

Se verifica curva plana con reflejo estapedial negativo.

### **Tratamiento Médico**

Amoxicilina (100 mg/kg/día en niños, 2 g/día en adultos) + prednisona (1 mg/kg/día, con dosis decrecientes en niños y, en adultos, dosis plena en la primera semana, con reducción a la mitad en la segunda semana y a la cuarta parte en la tercera semana)

Estudiar factores rinosinuales:

- Rinosinusopatía
- Factores inmunológicos
- En adultos, descartar carcinoma de cavum cuando no hay respuesta a un primer tratamiento

### **Tratamiento Quirúrgico**

#### **Indicaciones**

- Fracasos de 2 ciclos de tratamiento médico y persistencia de derrame por más de 6 meses, o hipoacusia de más de 30 dB
- Alteraciones estructurales y posicionales de la membrana

#### **Técnicas**

- Paracentesis – Aspiración
- Adenoidectomía (en niños con lesiones de grado 2 ó 3)
- Colocación de tubo de ventilación
  - Complicaciones
    - Granuloma peri-tubo
    - Otorrea temporaria
    - Luego de la remoción del tubo: perforación permanente, hialinización circunscrita

### **Complicaciones de la Otopatía Serosa**

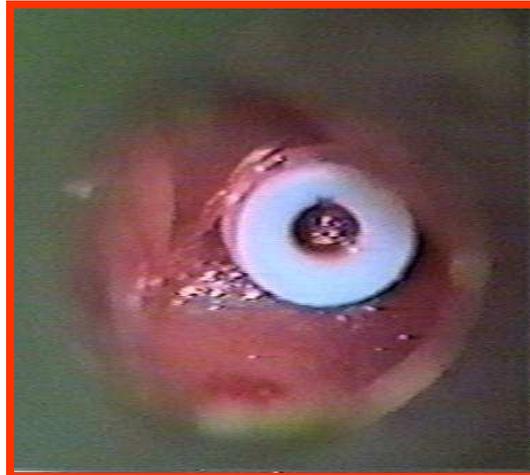
- Atelectasias centrales o marginales de la membrana timpánica
- Interrupción de la cadena osicular por necrosis
- Otitis media crónica supurativa (cicatrizal o colesteatomatosa)
- Otitis adhesiva (con fibrosis)

Otopatía Serosa

*Dra. R. Stawski*

Revisión: 0 – Año 2013

Página 4 de 9

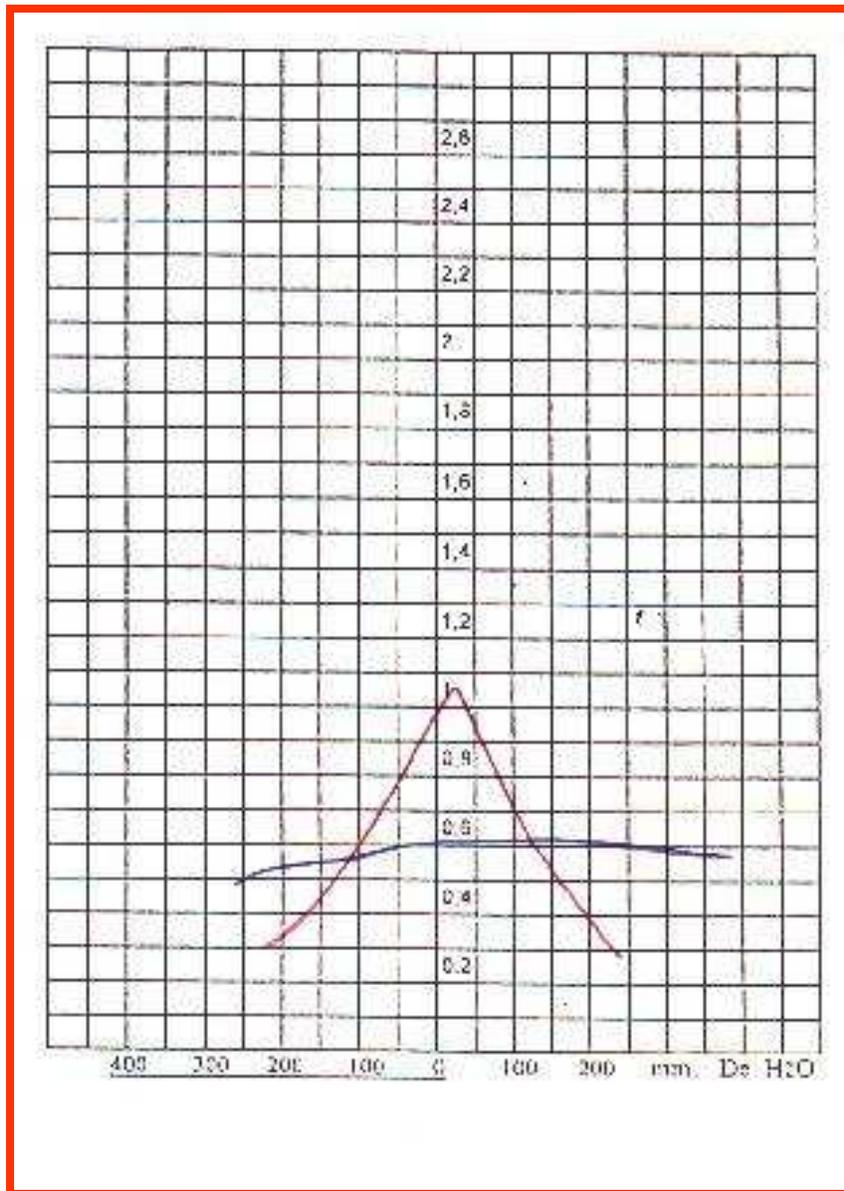


Otopatía Serosa

*Dra. R. Stawski*

Revisión: 0 – Año 2013

Página 5 de 9



Otopatía Serosa

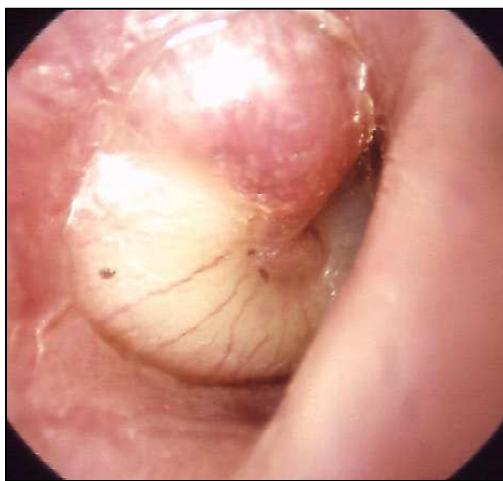
*Dra. R. Stawski*

Revisión: 0 – Año 2013

Página 6 de 9

Pronóstico

Se observa curación espontánea o con tratamiento médico en un alto porcentaje de los casos. Sólo el 10% a 15% de los pacientes requieren un abordaje quirúrgico.

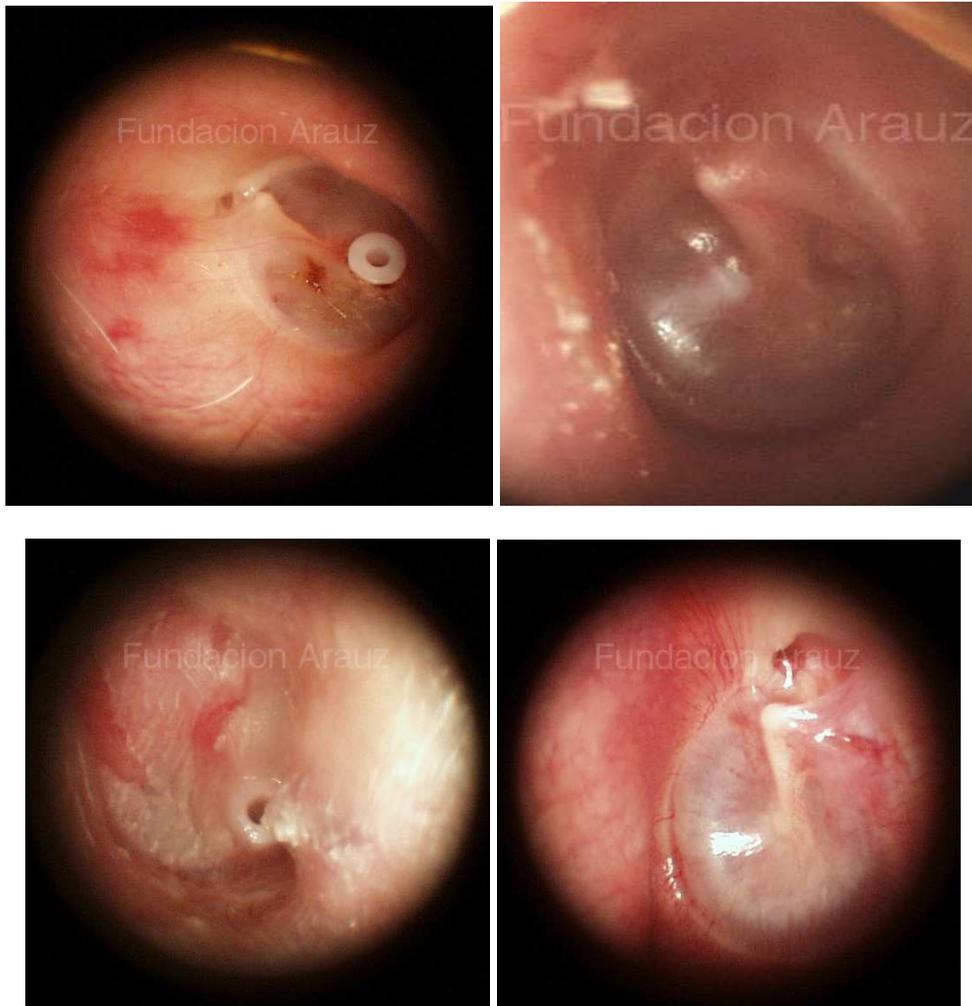


Otopatía Serosa

*Dra. R. Stawski*

Revisión: 0 – Año 2013

Página 7 de 9

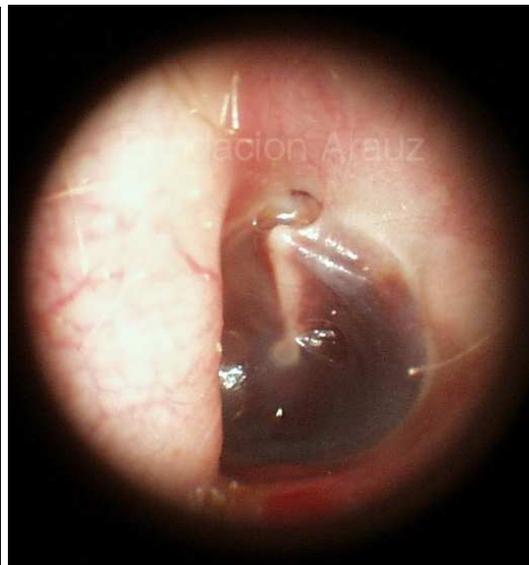
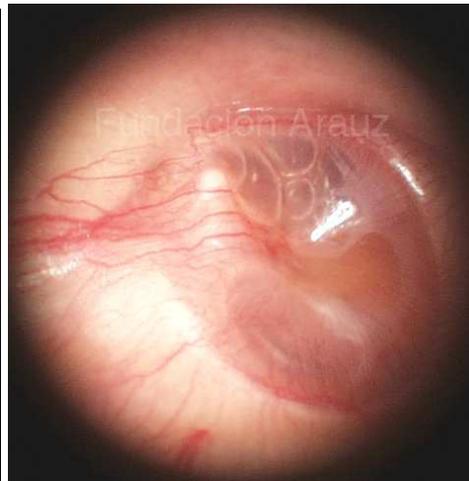


Otopatía Serosa

*Dra. R. Stawski*

Revisión: 0 – Año 2013

Página 8 de 9



Otopatía Serosa

*Dra. R. Stawski*

Revisión: 0 – Año 2013

Página 9 de 9



**Bibliografía**

1. Otorrinolaringología y afecciones conexas. Vicente Diamante, 3ra edición. El Ateneo, Bs. As; 2004
2. Otología, L.M. Gil-Carcedo. 2da edición. Panamericana, Madrid 2004