

# Otitis media serosa

## (Serous Otitis Media)

**E**l oído medio es la pequeña bolsa de espacio detrás del tímpano, que tiene una serie de huesecillos. Usualmente esta bolsa contiene aire, y los huesecillos transmiten vibraciones desde el tímpano hasta el oído interno. Así es como experimentamos el sonido.

El aire en el oído medio entra desde la parte posterior de la garganta mediante las trompas de Eustaquio. A veces, sin embargo, las trompas de Eustaquio de uno o ambos lados no funcionan adecuadamente. Esto impide que el aire llegue al oído medio causando que se llene de fluido de los tejidos que lo rodean. Aunque el oído no está infectado aún en esta etapa, esta situación puede llegar a producir una infección.

Cuando el fluido está presente en el oído medio, el tímpano y los huesecillos no pueden transmitir el sonido claramente al oído interno y la capacidad auditiva disminuye. Esta afección se llama otitis media serosa. Puede existir con o sin una infección respiratoria superior tal como la de un resfriado. La otitis media serosa puede ocurrir a cualquier edad, pero es especialmente común en los niños, y puede permanecer después de que una infección del oído haya sido tratada por lo demás de una manera exitosa o después de que pase un resfriado.

Aunque prevenir esta afección es difícil y a veces imposible, cualquier cosa que pueda reducir la posibilidad de contraer un resfriado es de valor. Ponga a su infante en posición semisentada cuando esté tomando el biberón. Durante los resfriados, hay que sonarse la nariz suavemente. Y siempre evite la exposición al humo del cigarrillo.

Los síntomas de la otitis media serosa, tales como la pérdida temporal de la capacidad auditiva, sonidos en el oído como pequeños estallidos, o una sensación de llenura en el oído, frecuentemente desaparecen por su cuenta dentro de diez días. En algunos niños (y menos comúnmente en los adultos), sin embargo, el fluido obstinadamente permanece semana tras semana. Si usted piensa que su niño tiene otitis media serosa, llame al proveedor de salud de su niño. Si no hay mejoría después de monitorear su condición por un período de quizás tres o cuatro meses, su proveedor de salud querrá probablemente consultar con un especialista de oídos.

Se puede aconsejar la cirugía si el especialista cree que no es probable que desaparezca pronto el fluido en el oído medio. Comúnmente, se hace una incisión pequeña en el tímpano y el fluido se drena. Un tubo plástico pequeño se inserta entonces a través de la incisión y se deja en ese lugar. Este tubito provee un agujero pequeño de ventilación en el tímpano y temporalmente toma el lugar de la trompa de Eustaquio. La capacidad auditiva comúnmente mejora inmediatamente después de que se inserta el tubo. Y ya que el fluido no se acumula más en el oído medio, son menos probables nuevas infecciones en el oído. El tubo comúnmente permanece en posición de seis a 12 meses, y entonces cae en el canal externo del oído de donde puede quitarse. En algunos casos sale por sí mismo. Para el momento en que el tubo temporal se cae, comúnmente la afección habrá mejorado.

En algunos casos, las adenoides (el tejido linfático en el dorso superior de la garganta) pueden interferir con la función de las trompas de Eustaquio. Su doctor especialista en los oídos puede decidir que la remoción de este tejido es lo mejor para su niño. Este procedimiento se llama adenoidectomía.

\* \* \* \* \*

**Para mayor información acerca de la salud ...**

- Consulte su copia de *La salud en casa: Guía práctica de Healthwise y Kaiser Permanente*.
- Escuche el Teléfono de la salud de Kaiser Permanente llamando al 1-800-332-7563.
- Visite nuestro sitio Web en *members.kp.org*
- Contacte el Departamento de Educación para la Salud de su centro para obtener libros, videos, averiguar de clases y de recursos adicionales.

Esta información no tiene como objetivo diagnosticar problemas de salud ni tomar el lugar de los consejos médicos ni del cuidado médico que usted recibe de su doctor o de otro profesional médico. Si tiene problemas de salud persistentes, o si tiene preguntas adicionales, por favor consulte con su doctor.