

# Prevalencia de Otitis Media en consulta ambulatoria rural costera, en el período Mayo-Julio de 2023

## Prevalence of Otitis Media in rural coastal outpatient clinics in the period May-July 2023

Janett Pérez<sup>1</sup>, Silvana Torchia<sup>2</sup>, Ernesto Vera<sup>3</sup>

### RESUMEN

*La Otitis es una enfermedad que se desarrolla en el oído, en cualquiera de sus porciones; se encuentra entre los primeros lugares de motivos de consulta de patologías infecciosas en Venezuela, siendo más frecuente la Otitis Media.*

**Objetivo:** Determinar la Prevalencia de Otitis Media, Aguda y Crónica, en pacientes que acuden al ambulatorio “Pronto Socorro” de Higuerote, en el período Mayo-Julio de 2023.

**Métodos:** Estudio observacional, de corte transversal, correlacional. Los datos se obtuvieron por Anamnesis y Examen Físico.

**Resultados:** Se evaluaron pacientes entre 1 y 70 años, predominando el grupo etario Adultos (91,7%), el sexo femenino (83,3 %) y la Prevalencia de Otitis Media,

*Aguda y Crónica (2,65 %), en pacientes que acuden al ambulatorio “Pronto Socorro” de Higuerote, en el período Mayo-Julio de 2023 Higuerote. Conclusión: Dada la prevalencia de la enfermedad en la población, se requieren tomar medidas de prevención primaria y secundaria que eviten la aparición de la patología y disminuya su prevalencia, haciendo énfasis en vacunación, medidas y hábitos correctos de higiene del oído y seguimiento de los pacientes susceptibles a los factores de riesgo característicos.*

**Palabras claves:** Infecciones respiratorias superiores, otitis, otitis media, factores de riesgo, prevención, prevalencia, terapéutica.

### SUMMARY

*Otitis is a process or pathology that develops in the ear, in any of its portions. It is among the top reasons for consultation for infectious pathologies in Venezuela, with Otitis Media being the most frequent.*

**Objective:** To determine the prevalence of Acute and Chronic Otitis Media in patients who attend the “Pronto Socorro” outpatient clinic in Higuerote in the period May-July 2023.

**Methods:** Observational, cross-sectional, correlational study. The data was obtained by Anamnesis and Physical Examination.

**Results:** Patients between 1 and 70 years old were evaluated, predominantly the adult age group (91.7 %), the female sex (83.3 %), and the Prevalence of Acute and Chronic Otitis Media (2.65 %). In patients who attend the outpatient clinic “Pronto Socorro” of Higuerote, in May-July 2023 Higuerote, Miranda State, Venezuela.

DOI: <https://doi.org/10.47307/GMC.2024.132.s1.8>

ORCID: 0009-0001-4381-8019<sup>1</sup>

ORCID: 0009-0000-9999-4268<sup>2</sup>

ORCID: 0009-0000-8816-0399<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Tutora. Cátedra de Microbiología, Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela; y Jefe de Infectología del Instituto Oncológico “Luis Razetti”. E-mail: perezrivas.janet@gmail.com

<sup>2</sup>Internado de Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela. E-mail: silvanatorchiag@gmail.com

<sup>3</sup>Internado de Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela. E-mail: eaveraleon@gmail.com

Recibido: 25 de octubre 2023

Aceptado: 28 de diciembre 2023

**Conclusion:** *Given the prevalence of the disease in the population, it is necessary to take primary and secondary prevention to avoid the appearance of the pathology and reduce its prevalence, emphasizing vaccination, correct ear hygiene measures and habits, and follow-up patients susceptible to characteristic risk factors.*

**Keywords:** *Upper respiratory infections, otitis, otitis media, risk factors, prevention, prevalence, therapeutics.*

## INTRODUCCIÓN

La Otitis se define como un proceso o patología infecciosa que se desarrolla en el oído, ya sea en el conducto auditivo externo, circunscribirse a la membrana timpánica propiamente, presentarse en el oído medio, o incluso teniendo la capacidad de extenderse a sus adyacencias; generalmente es un proceso agudo, que, si se diagnostica y trata a tiempo, con las medidas adecuadas a su etiología, se reduce el riesgo de presentarse alguna complicación que conlleve a consecuencias leves, o tan graves como la disminución y pérdida de audición permanentemente. Sin embargo, esta patología puede volverse crónica, originando un problema de salud pública, derivado de la recurrencia de episodios que son originados mayormente por la automedicación y, a veces, descuido por parte de los pacientes (1).

El grupo etario más comúnmente afectado tanto por la otitis externa y media, ya sea aguda o crónica, son los infantes, no obstante, desde el año 2013 se ha visto un incremento en la incidencia y prevalencia de esta patología en pacientes mayores, extendiéndose hasta la adultez (1,2). Su aparición dependerá, en parte, de la presencia de distintos factores de riesgo en el paciente, de tipo genético, anatómico, hábitos personales y ambientales, que la promuevan. La prevención y diagnóstico temprano, a través de una correcta anamnesis y examen físico, terminan siendo herramientas muy importantes para combatir este problema de salud.

La otitis se encuentra entre los primeros lugares de motivos de consulta de patologías infecciosas en Venezuela, y ocupa un puesto entre las primeras 20 enfermedades notificables, según la Dirección de Epidemiología del Ministerio del

Poder Popular para la Salud. Es la Otitis Media la más frecuente entre los pacientes con infección del oído, en más del 75 %, según Anuarios de morbilidad del Ministerio del Poder Popular Para la Salud Venezuela desde el 2013; representa el 70 % de las indicaciones de antimicrobianos en las infecciones respiratorias altas, según el VI Consenso Venezolano en Infecciones Otorrinolaringológicas (3).

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la Prevalencia de Otitis Media, Aguda y Crónica, en pacientes que acuden al ambulatorio “Pronto Socorro” de Higuerote, en el período Mayo-Julio de 2023, Higuerote, Estado Miranda, Venezuela. Para ello se procedió a 1. Caracterizar la presencia de Otitis Media en la comunidad de Higuerote, que acude al ambulatorio “Pronto Socorro”. Establecer la relación entre los factores de riesgo clásicamente descritos para la Otitis Media y la aparición de la enfermedad. Evaluar los hábitos de higiene óticos en la población estudiada, que promuevan la aparición de síntomas de Otitis Media. 2. Determinar la asociación existente entre los cuerpos de agua presentes en Higuerote y la manifestación de síntomas de la esfera otológica, en su comunidad. 3. Mejorar el conocimiento general, tanto de pacientes como personal de la salud, en la población de Higuerote que acude al ambulatorio “Pronto Socorro”, sobre el cuidado de las vías auditivas, correcta prevención y terapéutica oportuna.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Esta investigación es de tipo observacional y diseño de corte transversal correlacional. La población está constituida por los pacientes, tanto pediátricos como adultos, que acudieron al ambulatorio “Pronto Socorro”, Higuerote, en el período Mayo-Julio de 2023. La muestra es de tipo no probabilística, en vista de que el proceso de selección de los pacientes no se realizó en dependencia a la probabilidad sino en base a las características que se buscan en este estudio; y, es intencional, porque la selección de la muestra corresponde a los investigadores, quienes, previo a un estándar de criterios establecidos, eligen a quién cree que los cubre.

Se procedió a realizar la recolección de datos (anamnesis, examen físico, otoscopia) desde el 22 de mayo hasta el 21 de julio de 2023. Los autores dirigieron la consulta compuesta por anamnesis y examen físico, de manera presencial, a los pacientes que acudieron tanto por primera vez como de forma sucesiva al ambulatorio seleccionado. Dicha información fue registrada de forma digital, haciendo uso de la aplicación “Formularios” de Google, plantillas elaboradas en “Hojas de Cálculo” de Google y “Documentos” de Google. El presente estudio se realizó acorde a los principios bioéticos habituales, con obtención del consentimiento informado, sin coacción de los participantes, habiendo explicado los métodos y finalidad del estudio. Se respetó la confidencialidad de los datos obtenidos. Igualmente, se mantuvo respeto a la transparencia durante la recolección de los datos e interpretación de los resultados.

## RESULTADOS

De los 453 pacientes que acudieron a consulta en el ambulatorio seleccionado, se incluyeron para la recolección de datos, un total de 12 pacientes, pediátricos y adultos, con edades comprendidas entre 1 y 70 años, tanto de sexo femenino como masculino.

Síntomas que presentaron los pacientes: 33,3 % (4 personas) presentaron fiebre, 100 % (12 pacientes) presentaron otalgia, 100 % (12 pacientes) presentaron sensación de “oído tapado”, 100 % (12 pacientes) presentaron hipoacusia, 58,3 % (7 pacientes) presentaron congestión nasal, 58,3 % (7 pacientes) presentaron secreción purulenta, 8,3 % (1 paciente) presentó anorexia, 25 % (3 pacientes) presentaron irritabilidad emocional, 41,7 % (5 pacientes) presentaron cefalea, 8,3 % (1 paciente) presentó episodios eméticos, 0 % (0 pacientes) presentaron secreción hialina, 33,3 % (4 pacientes) presentaron alzas térmicas no consideradas fiebre, 58,3 % (7 pacientes) presentaron síntomas respiratorios de las vías aéreas superiores, 25 % (3 pacientes) presentaron náuseas y/o mareos. Por lo tanto, los síntomas predominantes fueron otalgia, sensación de “oído tapado” e hipoacusia.

Hallazgos otoscópicos: 58,3 % (7 personas) presentaron membrana timpánica eritematosa,

100 % (12 pacientes) presentaron variación del brillo de la membrana timpánica, 100 % (12 pacientes) presentaron opacidad de la membrana timpánica, 25 % (3 pacientes) presentaron cambio de posición de la membrana timpánica, 66,7 % (8 pacientes) presentaron movilidad limitada de la membrana timpánica con la maniobra de Valsalva, 50 % (6 pacientes) presentaron nivel hidroaéreo retrotimpánico, 41,7 % (5 pacientes) presentaron perforación timpánica, 58,3 % (7 pacientes) presentaron otorrea. Por lo tanto, los hallazgos a la otoscopia predominantes son variación del brillo de la membrana timpánica y la opacidad de la misma.

Factores de riesgo asociados a la clínica: 33,3 % (4 personas) presentan alergias recurrentes, 33,3 % (4 personas) presentaron episodios previos de Infección Respiratoria, 0 % (0 personas) presentan exposición a humo de Tabaco, 16,7 % (2 personas) presentan Antecedentes Familiares de Otitis, 8,3 % (1 individuo) presenta malformación anatómica cráneo-facial (posterior a accidente traumático en la adultez), 25 % (3 personas) asisten a Guardería o Centro educativo, 0 % (ninguna persona) refiere exposición a Cuerpos de Agua o baños de inmersión, 50 % (6 personas) refieren uso de hisopos en Conducto Auditivo Externo, 41,7 % (5 personas) presentan Antecedente Personal de Otitis, 25 % (3 personas) refieren uso de infusión de “Orégano Orejón” en Conducto Auditivo Externo, 33,3 % (4 personas) refieren uso de Peróxido de Hidrógeno en Conducto Auditivo Externo, 41,7 % (5 personas) presentan contacto con preescolares y escolares y el 8,3 % (1 individuo) niega cualquiera de los anteriores. Siendo el Factor de Riesgo predominante el Uso de Hisopos.

Pacientes que refieren uso de antibióticos los 6 meses previos a la consulta: 33,3 % (4 personas) niega uso de antibióticos los 6 meses previos a la consulta en nuestro Centro, 25 % (3 personas) sí refiere uso de antibióticos y no precisa nombre del fármaco, 41,7 % (5 personas) sí refiere uso de antibióticos y precisa el nombre del fármaco.

Diagnóstico clínico: 41,7 % (5 pacientes) presentaron Otitis Media Crónica Supurativa, 41,7 % (5 pacientes) presentaron Otitis Media Aguda, 8,3 % (1 paciente) presentó Otitis Media Aguda Supurativa, 8,3 % (1 paciente) presentó Otitis Media Crónica y 0 % (Ningún paciente) presentó Otitis Media Sub-aguda. Por lo que son

predominantes los diagnósticos de Otitis Media Aguda y Otitis Media Crónica Supurativa.

Prevalencia de Otitis Media Aguda y Crónica en la población estudiada: de los 453 pacientes que acudieron a consulta en el ambulatorio seleccionado, 38 tuvieron como motivo de consulta alguna patología del oído, entre las cuales 12 pacientes presentaron síntomas y signos característicos de Otitis Media tanto Aguda como Crónica, obteniendo una prevalencia de 2,65 %.

## DISCUSIÓN

La ciudad de Higuerote tiene una población, según cifras que reportan el censo del año 2011, del Instituto Nacional de Estadística (INE) Venezuela, alrededor de 33 214 habitantes, dentro de una superficie geográfica de 2 987 m<sup>2</sup> (4,5). Durante el período Mayo-Julio del año 2023, acudieron al ambulatorio “Pronto Socorro” de Higuerote 453 pacientes, de los cuales 38 personas con sintomatología atribuible a patología del oído, específicamente 12 de Otitis Media; los pacientes adultos fueron el grupo etario más numeroso: 91,7 %; no siendo lo esperado, lo habitual es un predominio pediátrico, por sus consideraciones anatómicas características, como tubas auditivas más cortas y horizontales, que facilitan la entrada de microorganismos al oído medio.

Los pacientes del sexo femenino predominaron, las madres están más expuestas al contacto con preescolares y escolares, edad susceptible a Infecciones Respiratorias Altas y estas, a su vez, ser un factor de riesgo para el desarrollo de Otitis Media. Sin importar el sexo del paciente, la sintomatología referida en su mayoría consistió en: otalgia, hipoacusia y sensación de “oído tapado” en la totalidad de los pacientes; mientras, en menor porcentaje, también presentaron: a) Congestión nasal, otros síntomas respiratorios superiores y otorrea purulenta en un 58,3 %, b) Cefalea en un 41,7 %, c) Fiebre y febrícula en un 33,3 %, d) Náuseas, mareos e irritabilidad en un 25 %, d) Anorexia y episodios eméticos en un 8,3 %.

Al examen físico otoscópico, el 100 % de los pacientes presentaron opacidad y variación del brillo de la Membrana Timpánica, borrándose por

completo el cono o triángulo luminoso, ubicado normalmente en el cuadrante anteroinferior del tímpano, que sugiere la sanidad del mismo. Otros hallazgos fueron: a) Movilidad limitada de la Membrana Timpánica aplicando Maniobra de Valsalva en un 66,7 %, b) Membrana timpánica eritematosa (sobre todo en su periferia) y otorrea purulenta en un 58,3 %, c) Nivel hidroaéreo retrotimpánico en un 50 %, d) Pérdida de la integridad timpánica dado por perforación en un 41,7 % y e) Cambio de posición del tímpano, ya sea en posición cóncava o convexa, caracterizado por retracción o abultamiento, respectivamente.

Al referirse a una población ubicada en una región costera, tiene exposición a distintos cuerpos de agua como playas, ríos y lagunas, que constituyen factores de riesgo importante para el desarrollo de patologías del oído entre sus habitantes al sumergirse en ellas. Sin embargo, la exposición a cuerpos de agua, al igual que la exposición al humo de Tabaco, no fue referido por ninguno de los pacientes atendidos; mientras, el hábito del uso de hisopos para limpiar el Conducto Auditivo Externo lo presentaron el 50 % de los pacientes, seguido en frecuencia por antecedentes personales de Otitis y contacto con escolares y preescolares en un 41,7 %. Las alergias recurrentes y episodios previos de infecciones respiratorias se presentaron en el 33,3 % de los pacientes, al igual que el uso de sustancias dentro del Conducto Auditivo Externo como infusiones de una planta (“Orégano Orejón”). El 25 % de los pacientes asistía a guarderías y otros centros educativos, en menor frecuencia, se encontraron antecedentes familiares de Otitis en un 16,7 %, malformaciones anatómicas cráneo-faciales y pacientes que reportaron no haberse expuesto a factores de riesgo (8,3 %).

La automedicación y la exposición constante de los pacientes ante fármacos antimicrobianos constituyen un reto para el personal médico calificado, en encontrar la medida terapéutica específica que erradique eficaz y eficientemente la patología. Y, sólo el 33,3 % de los pacientes no refirieron uso de antibióticos los 6 meses previos a la consulta.

Las formas clínicas más frecuentes fueron la Otitis Media Aguda y la Otitis Crónica Supurativa (41,7 %). La Otitis Media Crónica y la Otitis Media Aguda Supurativa sólo se encontraron en

el 8,3 % de los pacientes, cada uno; mientras, la Otitis Media Subaguda no se halló en ninguno de los participantes.

Resultados similares se evidenciaron en estudios realizados en el Estado Nueva Esparta (Venezuela), siendo la Otitis Media uno de los motivos de consulta más frecuentes en las unidades ambulatorias de “Barrio Adentro”, como consecuencia o complicación de pacientes que presentaron como antecedente Infecciones de las Vías Respiratorias Superiores (IRS) (6). Igualmente, en Corea del Sur estudios hallaron que los niños con rinitis alérgica tuvieron un riesgo dos veces mayor de otitis que los niños sin rinitis alérgica, confirmando la fuerte relación entre Otitis Media y alergias recurrentes (7). Misma conclusión a la que llegaron en México, González y col., en el 2017 cuando observaron que los factores de riesgo característicos de la Otitis Media fueron: edad preescolar, índice de hacinamiento >2,5 personas/habitación, infecciones de vías respiratorias superiores previas y el antecedente de una o más alergias, con una prevalencia del 26 % entre sus pacientes estudiados (8).

En Ruanda, África Oriental, un análisis sobre Otitis Media Aguda concluyó que un niño era menos propenso a desarrollar infecciones del oído medio si vivía en un entorno urbano (9).

La prevalencia de Otitis Media, tanto Aguda como Crónica, en los pacientes que acuden al ambulatorio “Pronto Socorro” de Higuerote en el período Mayo-Julio de 2023, es significativa, hallándose en el 2,65 % de su población; en el Hospital de Clínicas de Asunción, Paraguay en 2020 se reveló una prevalencia de Otitis Media sobre sus pacientes durante ese año estimada en 0,65 %, siendo protagonista la Otitis Media Crónica Simple, cuyo síntoma mayormente referido por los sujetos fue hipoacusia conductiva de grado moderado (10).

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La prevalencia de Otitis Media, tanto Aguda como Crónica, en los pacientes que acuden al ambulatorio “Pronto Socorro” de Higuerote, es significativa, predominando en adultos, en

mujeres y en personas con hábito de higiene ótica por introducción de objetos dentro de los oídos; lo que conlleva a profundizar en el grupo etario mayormente afectado y los factores de riesgo que la desencadenan, para poder elaborar planes de prevención tanto primaria como secundaria, que disminuyan su aparición. Sobre todo, las ocupaciones que tienen contacto con grupos etarios susceptibles a infecciones respiratorias y alergias (como pediátricos), son los más expuestos y afectados por la Otitis Media, motivo por el cual también los adultos tuvieron relevancia en el estudio.

Contrario a lo que se podría pensar, no es la exposición prolongada a masas de agua lo que refieren los habitantes de este pueblo costero, sino los hábitos de higiene en la esfera otológica erróneamente popularizados, que, en conjunto con la frecuencia en que se presentan entre ellos patologías infecciosas respiratorias superiores y alergias recurrentes concomitantes, constituyen importantes agentes participativos en la etiopatogenia de esta enfermedad.

Se recomienda realizar jornadas de capacitación y charlas, acerca de patologías del oído y su prevención, enfatizando la importancia de los métodos de higiene, sobre todo eliminando el uso de hisopos, instrumentos y sustancias que pueden ser nocivas. Seguimiento y control, por parte del personal de salud calificado, de los pacientes que presentan infecciones respiratorias y alergias recurrentes, en pro de evitar la aparición de patologías concomitantes y complicaciones. Exigir, por parte de los establecimientos de salud, la capacitación adecuada del personal, en la correcta terapéutica de esta enfermedad, con el fin de evitar resistencia y recaídas.

### REFERENCIAS

1. Harker H. Guías para manejo de urgencias. Otitis. 2021. Disponible en: <http://www.fepafem.org/guias/8.6.html>
2. Sociedad Venezolana de Otorrinolaringología. VI Consenso de Infecciones en ORL. 2019.
3. Dirección de Epidemiología. Ministerio del Poder Popular para la Salud. Anuarios de Morbilidad. 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2013. Disponible en: <http://www.mpps.gob.ve>.

4. XIV Censo Nacional de población y vivienda, resultados total y nacional de la República Bolivariana de Venezuela. Gerencia General de Estadística Demográfica. Gerencia de censo de población y vivienda Instituto nacional de estadística mayo 2014. Disponible: <http://www.ine.gob.ve/documentos/Demografia/CensodePoblacionyVivienda/pdf/nacional.pdf>
5. Instituto Nacional de Estadística de Venezuela. XIV Censo Nacional de Población y Vivienda. Resultados por Entidad Federal y Municipio del Estado Miranda. 2014. Disponible: <http://www.ine.gob.ve/documentos/Demografia/CensodePoblacionyVivienda/pdf/miranda.pdf>
6. Delgado I, Pérez A. Infecciones respiratorias agudas y su frecuencia reportada por la misión médica en Nueva Esparta, Venezuela, 2004-2006. *Neumol Cir Torax*. 2010;69(1):14-21.
7. Byeon H. The association between allergic rhinitis and otitis media: A national representative sample of in South Korean children. *Scientific Reports*. 2019;9(1):1610.
8. González M, Morales A, Guzmán L, Montes L, Ramírez A, Wehber K, et al. Factores de riesgo para otitis media aguda en niños de una casa hogar. *Rev Méd*. 2017;8(3):85-93.
9. Batumuliza K, Lilford R, Lynn D, Wasiwa P. Prevalence of Middle Ear Infections and Associated Risk Factors in Children under 5 Years in Gasabo District of Kigali City, Rwanda. *Int J Pediatr*. 2017;2017:4280583.
10. Tandí R, González R, Barrios S, Cámeron S, Villalba S, Roig J, et al. Prevalencia de la enfermedad y características sociodemográficas y clínicas de la otitis media crónica en el Hospital de Clínicas. *An Fac Cienc Méd (Asunción)*. 2020;53(2):58-66.