

Otitis externa aguda a pediatria

- **Otitis externa aguda** o **otitis del nedador**
- Infecció freqüent a la infància, pic incidència 7-12 anys.
- Clínica: otàlgia/signe tragus positiu.
- Quina és l'etiologia més freqüent?
 - *Pseudomonas aeruginosa*
 - *Staphylococcus aureus*

Tractament: Analgèsia + antibioteràpia tòpica 7 dies

- No existeixen diferències en el tractament amb antibiòtics (quinolones o no), antisèptics (alcohol 70° bòric o violeta de genciana 2%) i solucions acidificants.
- L'associació de preparats amb corticoides no aporta cap benefici addicional.
- Preparats amb ciprofloxacina: més tolerats, menys efectes adversos i millor posologia que preparats clàssics (neomicina, polimixina o colistina).
- Si hi ha sospita d'otitis aguda externa circumscrita, otitis externa maligna o afectació extensa de teixits tous, caldrà l'associació d'antibioteràpia sistèmica amb activitat antiestafilocòccica (cloxacil·lina o cefalosporina 1^oG).

