



Jueves 9 de febrero de 2012

Mesa redonda:
"Otorrinolaringología"

Moderador:

Juan Ruiz-Canela Cáceres

Pediatra. CS Virgen de África. Sevilla

■ **¿Cómo disminuir la incertidumbre diagnóstica en las infecciones ORL?**

María Garcés Sánchez

Pediatra. Instituto de Vacunas de Valencia (VIVA). CS Nazaret. Valencia

■ **Tratamientos médicos de las infecciones ORL**

Pedro Martín Muñoz

Pediatra. Unidad de Gestión Clínica La Plata. Palmete. Sevilla

■ **Indicaciones de adenoidectomía, amigdalectomía y colocación de tubos de drenaje**

Miguel Ángel Villafruela Sanz

Jefe de Sección de ORL. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Textos disponibles en
www.aepap.org

¿Cómo citar este artículo?

Ruiz-Canela Cáceres J. Otorrinolaringología. Introducción. En AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2012. Madrid: Exilbris Ediciones; 2012. p. 37-8.

Otorrinolaringología. Introducción

Juan Ruiz-Canela Cáceres

Pediatra. CS Virgen de África. Sevilla

jruizcanela@gmail.com

Las Infecciones de las vías respiratorias (incluyendo otitis media) son las enfermedades más comunes que afectan a niños. Pueden suponer de promedio seis a ocho infecciones cada año. Se trata de infecciones generalmente leves y autolimitadas, sin embargo de vez en cuando dan lugar a complicaciones.

La etiología más común de estas infecciones es la vírica, pero puede ser bacteriana y muchas infecciones pueden ser mixtas. En los países desarrollados, tanto las virales como las infecciones bacterianas tienden a ser limitadas y se pueden resolver sin tratamiento específico. Ninguna de las intervenciones conocidas tiene importantes beneficios absolutos en las poblaciones estudiadas. Por lo tanto, para la mayoría de los niños, el alivio sintomático y la conducta expectante (incluida la educación de los padres sobre signos de alerta) es la opción terapéutica más adecuada. Los antibióticos tienen un papel importante en los niños que tienen infección bacteriana persistente y los que están en riesgo de sufrir complicaciones.

La frecuencia de la infección y su asociación con fiebre y malestar general, crea malestar significativo para el niño y la familia. Mediante la comprensión de la evidencia disponible de estudios de alta calidad, los expertos presentes pueden aconsejar a los asistentes sobre la más adecuada acción.

El objetivo de esta mesa va a contribuir en ayudar a los asistentes a responder las siguientes preguntas:

1. ¿Qué sucede en los niños con estas condiciones cuando no se proporciona tratamiento?
2. ¿Qué datos pueden incrementar la probabilidad de una evolución desfavorable?
3. ¿Qué intervenciones se han demostrado que mejoran los resultados?

Como todas las familias experimentan estas condiciones y pueden tener fuertes preferencias personales sobre el tratamiento. El reto para el clínico es hacer un diagnóstico preciso y hacer coincidir las opciones de tratamiento eficaz con las preferencias de la familia y seguro que esta mesa contribuirá a ello.