

Revisión de casos de mastoiditis y sus complicaciones en un hospital de tercer nivel.

¿Deberían cambiar los protocolos?

Quinteiro González, María; Garrido Vicente, María; Valle T-Figueras, José María;
Castillo Gómez, Fátima; Coca Fernández, Elisabet; Moliner Calderón, Elisenda.
Servicio de Pediatría, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Otitis media aguda:

- patología MUY frecuente en pediatría



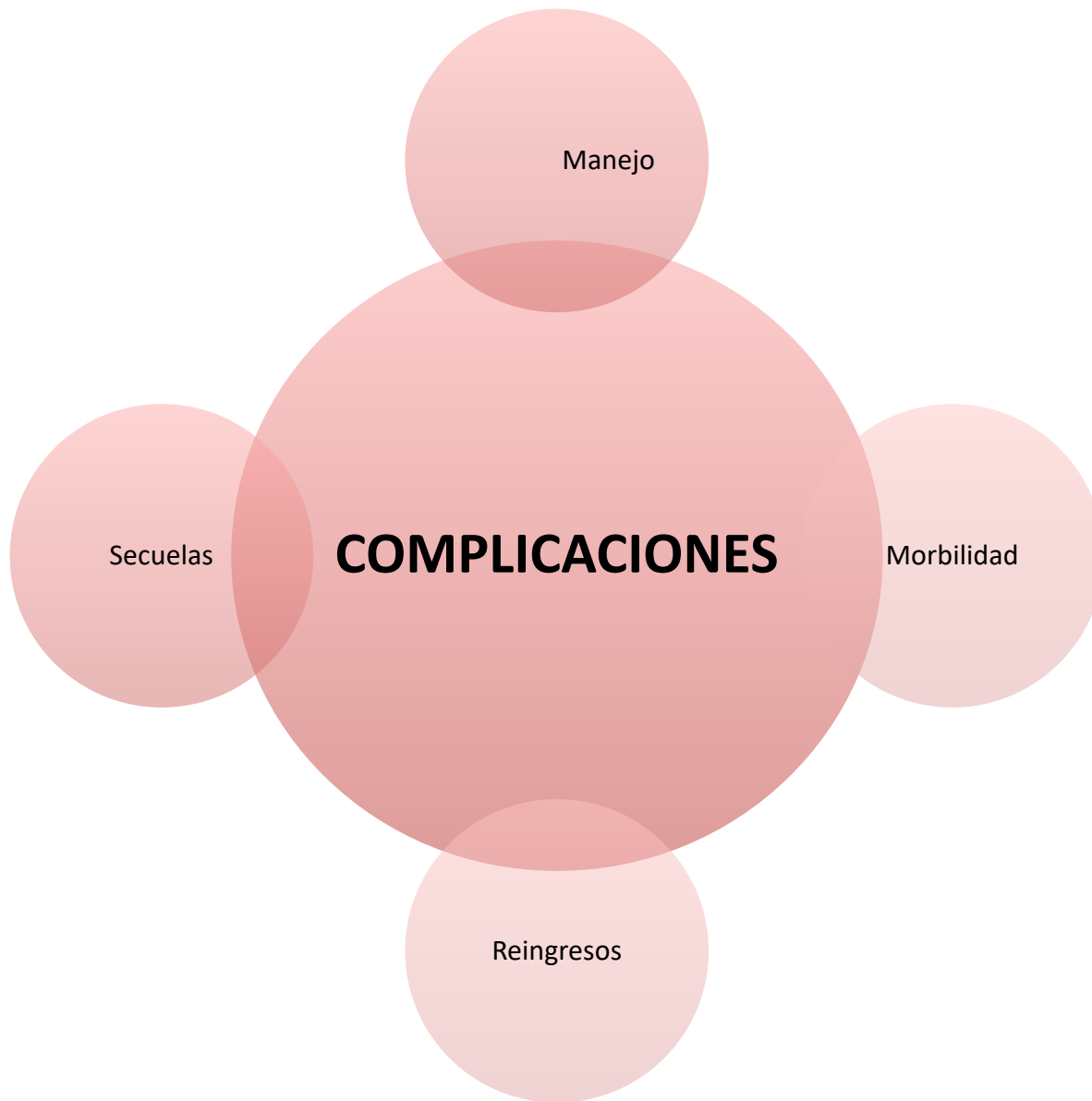
Mastoiditis:

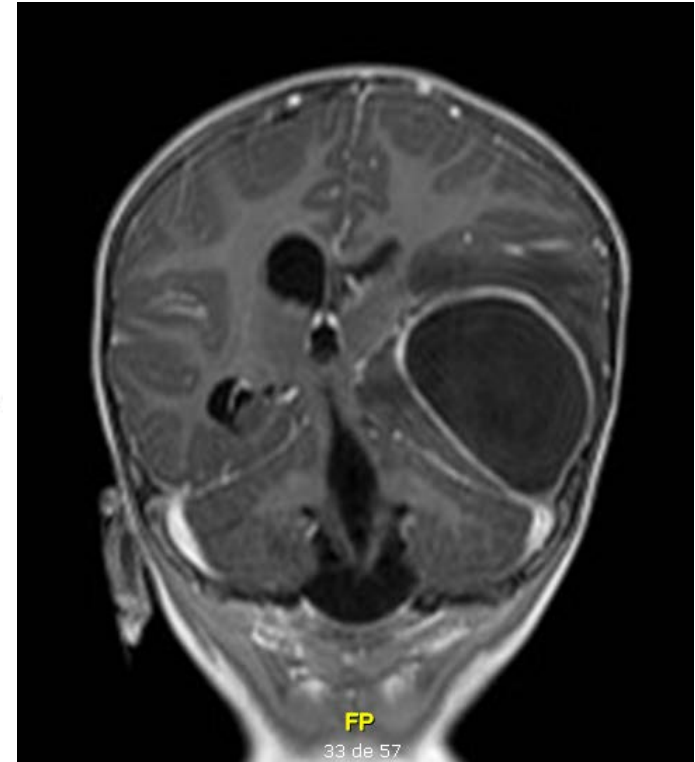
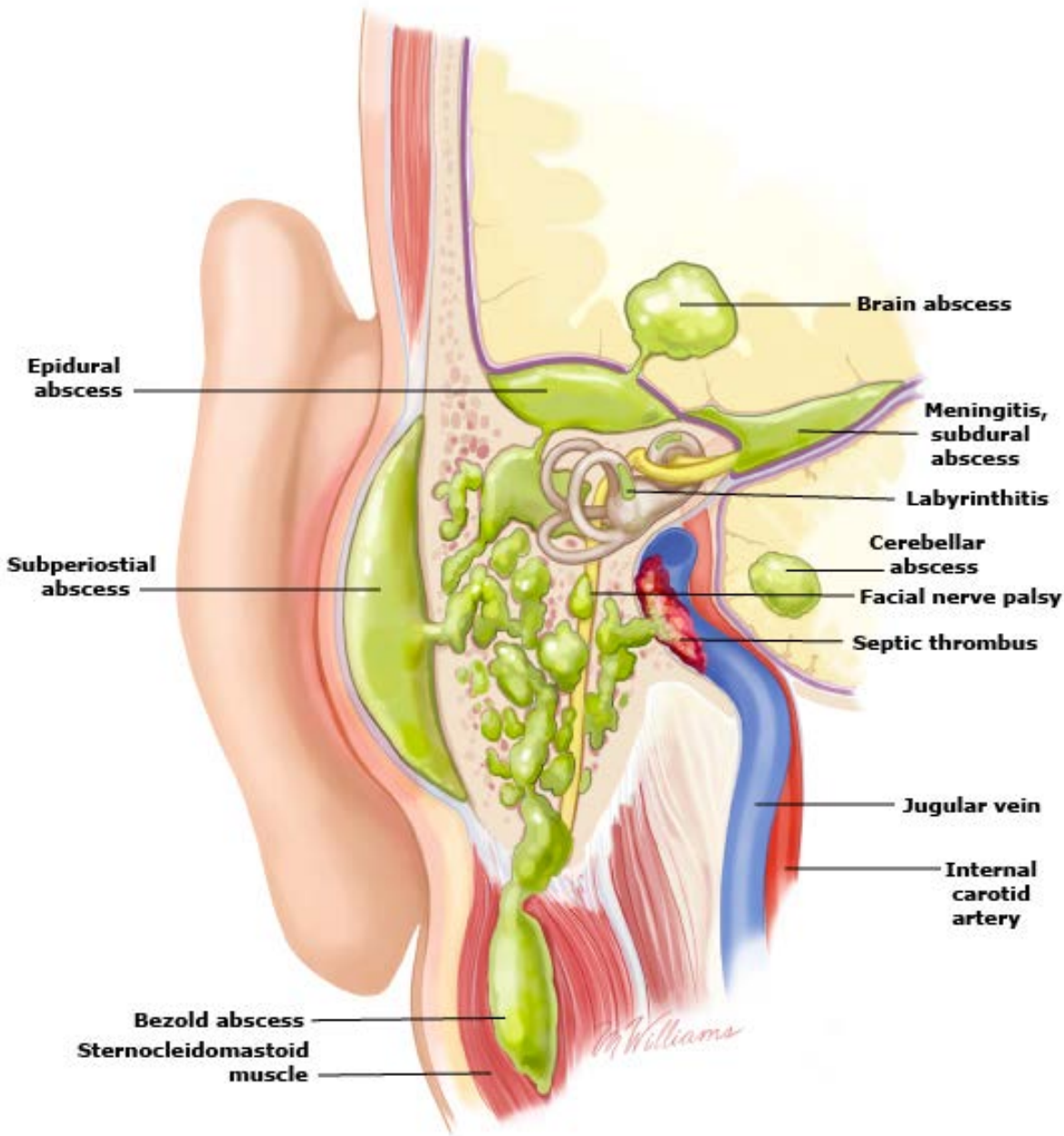
- complicación MAS frecuente



Complicaciones mastoiditis:

- extracraneales
- intracraneales





Estudio observacional retrospectivo

Análisis estadístico mediante prueba U de Mann-Whitney (test no paramétrico)

Revisión casos de mastoiditis en pacientes pediátricos (n=37)

Periodo de revisión: 8 años (2010-2017)

Mediana de edad: 2 años (1 mes – 11 años)

Predominio sexo masculino (28/37)

Microorganismos

Antibiototerapia
EV

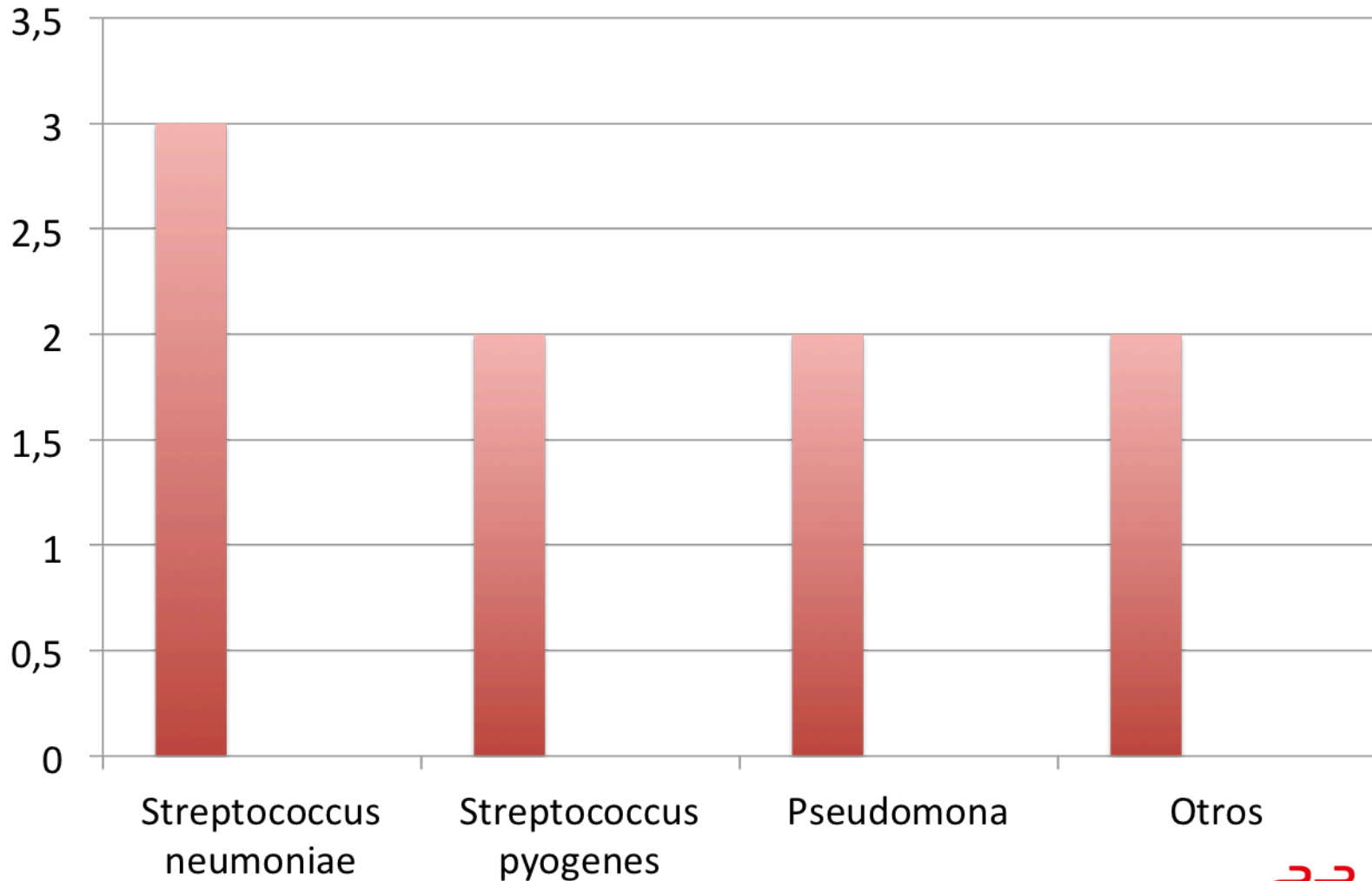
Tipo
Duración

Días de ingreso

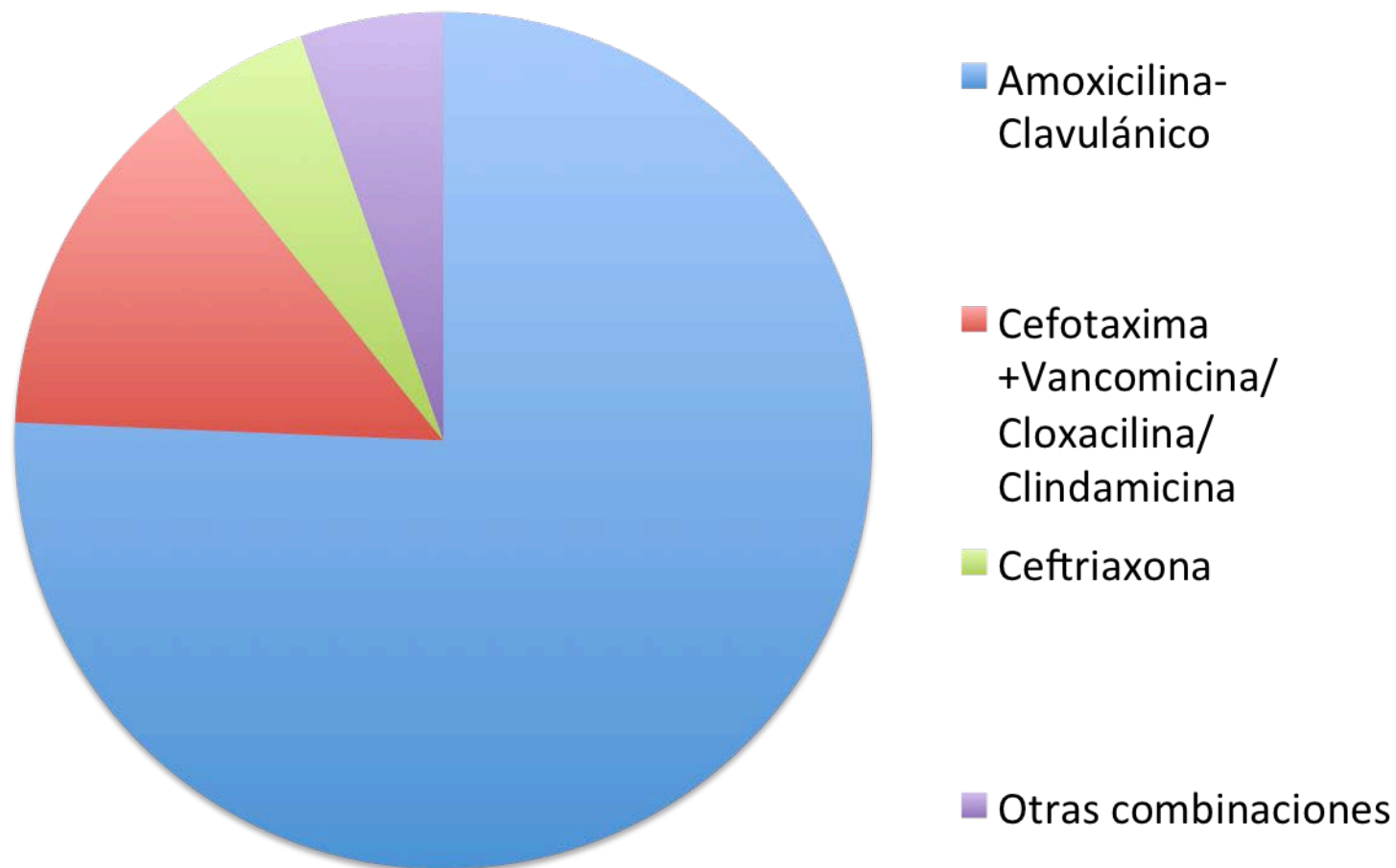
TC, clínica NRL, complicaciones

Intervenciones quirúrgicas

Microorganismos aislados (9/37)



Antibioterapia EV (tipo)



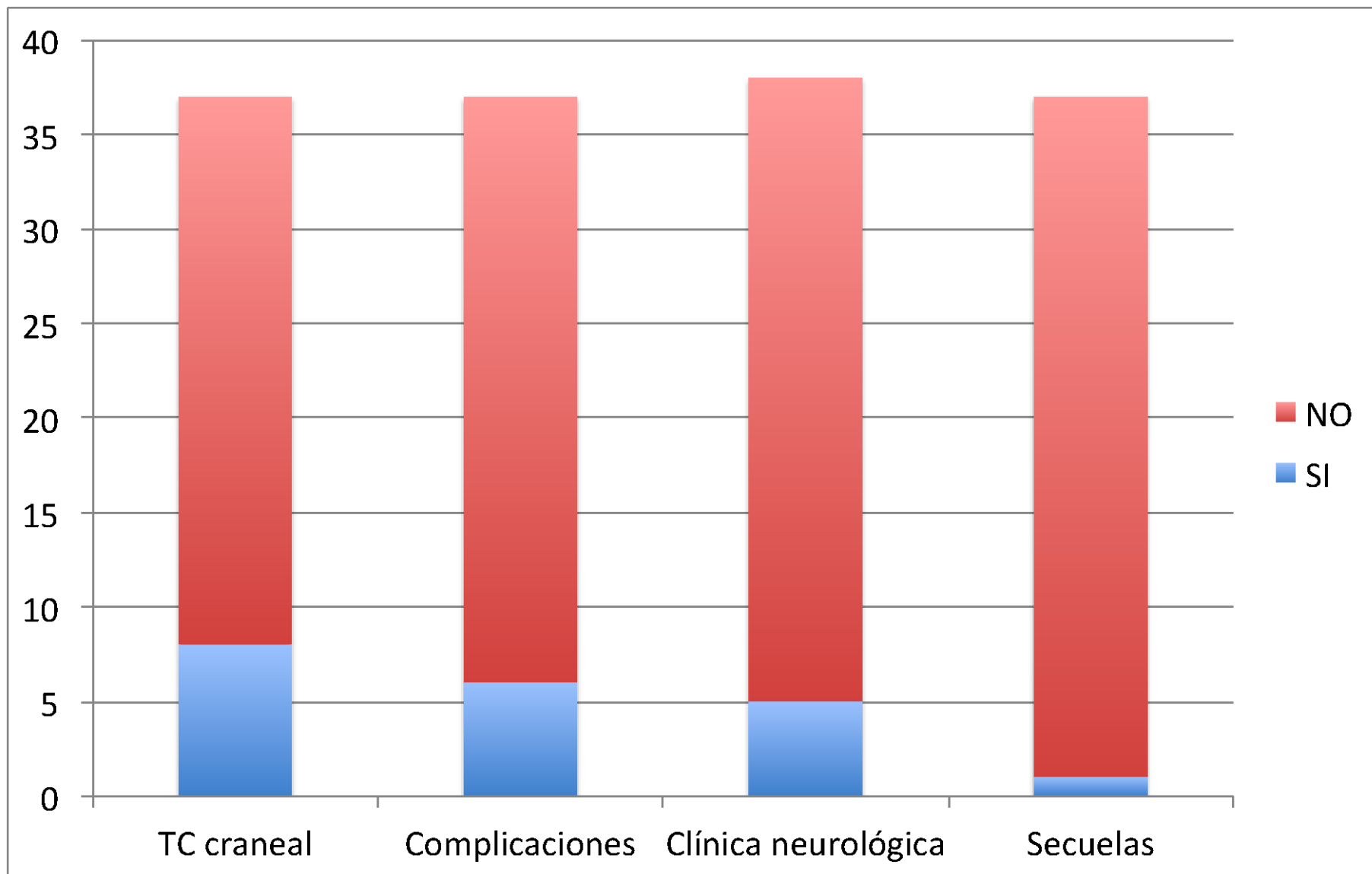
[illegible]

Días de ingreso



Intervenciones quirúrgicas





Requieren reingreso

3

TC craneal 1er ingreso

0

Se realiza TC craneal

2

Complicación

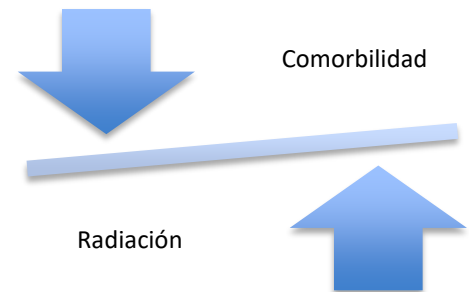
1

Conclusiones

Tras los resultados obtenidos...

¿Necesidad de realizar un estudio a gran escala para revalorar el protocolo actual?

- Exploraciones complementarias iniciales.
 - ¿TC craneal al ingreso?
- Tratamiento empírico
 - ¿Cefotaxima + Cloxacilina hasta descartar complicación IC?





SITGES 19-21 de abril 2018

23 REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA 