

## USOS DE LOS CORTICOIDES TÓPICOS ÓTICOS

### INDICACIONES

- **Otitis externa difusa aguda.**
- **Eccema ótico en adulto** (dermatitis seborreica, dermatitis atópica, psoriasis, acné o dermatitis de contacto).

### PRESENTACIONES

- **Dexametasona:** alta potencia. Presentaciones en asociación con trimetoprim.
- **Beclometasona:** alta potencia. Disponible en asociación con antiséptico (clioquinol).
- **Hidrocortisona:** potencia intermedia. Presentaciones en asociación con ciprofloxacino, neomicina y en pomada de tetraciclina y polimixina B.
- **Fluocinolona acetónido:** potencia intermedia. Disponible también en asociación con ciprofloxacino, frameticina, neomicina, polimixina y lidocaína.

**PAUTAS DE TRATAMIENTO:** antes de la aplicación de los COT, debe realizarse limpieza del canal auditivo.

- **Otitis externa leve** (mínimo edema en el canal auditivo, molestias y prurito): ácido acético tópico y CTO durante 7 días.
- **Otitis externa moderada** (oclusión parcial del canal, dolor intermedio y prurito): COT en asociación con antimicrobianos tópicos (neomicina, polimixina).
- **Otitis externa severa** (oclusión total del canal, dolor intenso, fiebre, adenopatías...): COT en asociación con antimicrobianos tópicos durante 14 días; si existe infección más allá del canal auditivo se añade antibioterapia sistémica.
- **Eccema ótico en el adulto\***: los hidratantes tópicos son de elección ya que los COT no son siempre efectivos y su uso prolongado no está recomendado.
  - \* Si fueran necesarios, se deben utilizar los CTO de menor potencia y durante el menor tiempo posible.

Adaptado de:

- 1) Corticoides tópicos nasales, oftalmológicos, óticos y rectales. BOLCAN (Boletín canario del uso racional del medicamento del SCS) volumen 9. Nº1. Junio 2017.