

# INFECCIÓN DE OÍDO

## Te contamos...

### HECHOS



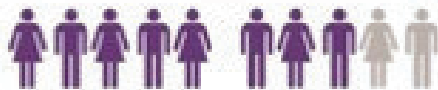
- La mayoría de las infecciones de oído (Otitis media) mejoran sin necesidad de antibióticos en adultos y niños vacunados sin otras enfermedades.

### LOS ANTIBIÓTICOS NO SON NECESARIOS EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS\*

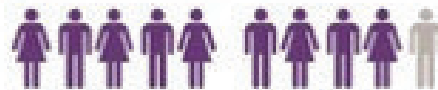
SIN ANTIBIÓTICOS

# VS

ANTIBIÓTICOS



8 de cada 10 niños que **NO TOMAN** antibióticos mejoran en 2-3 días



9 de cada 10 niños que **TOMAN** antibióticos mejoran en 2-3 días

### COSAS QUE PUEDES HACER



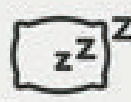
Lavarte las manos



Analgésicos para fiebre o dolor



Beber agua



Descansar



Preguntar alternativas

### ANTIBIÓTICOS PUEDEN PRODUCIR



Náuseas



Vómitos



Dolor de cabeza



Diarrea

**3 DE CADA 10** personas que toman antibióticos sufren efectos adversos

### CUÁNDO CONSULTAR CON SU MÉDICO

- Dolor de oídos o fiebre que no mejora o dura más de 2 días
- Fiebre Alta ( $\geq 39^{\circ}\text{C}$ )
- Secreción por el oído
- Nuevos síntomas o empeoramiento

### RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS

El uso frecuente de antibióticos disminuye la probabilidad de que funcionen cuando más los necesites.



#### Referencias

Vonckamp RP, Sanders SL, Glasziou PP, Del Mar CB, Rovers MM. Antibiotics for acute otitis media in children. Cochrane Database Syst Rev. 2015;(6):CD0000219.  
 Rovers M, Glasziou P, Appelman C, Burke P, McCormick D, Damoiseaux R et al. Antibiotics for acute otitis media: a meta-analysis with individual patient data. Lancet. 2006;368(9545):1429-35.

\*CUÁNDO PUEDEN SER NECESARIOS LOS ANTIBIÓTICOS: Niños menores de 6 meses, niños sin vacunar, pacientes con fiebre alta ( $\geq 39^{\circ}\text{C}$ ), síntomas graves que duran más de 48 horas, perforación de la membrana timpánica con secreción purulenta, anomalías cráneo faciales, inmunodepresión u otras complicaciones.

Este documento ha sido adaptado con el permiso de Public Health Ontario, traducido al castellano por la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria (SEFAP). Public Health Ontario no asume ninguna responsabilidad por el contenido de cualquier publicación resultante de la traducción/cambio/adaptación de documentos PHO por parte de terceros.