

MANIFESTACIÓN DERMATOLÓGICA DE OTITIS EXTERNA DIFUSA POR *STAPHYLOCOCCUS AUREUS*. SERIE DE DOS CASOS.

Vivares López Almudena¹; Corredor Andrés Beatriz²; Rayniero Mellado Roberto Carlos²; Dos Santos Rodrigues Wilson José¹; Apolo Campoverde Jenifer Valeria³; López Martín Katya³; Rodríguez Fernández María Teresa³; Angulo Germán Paloma¹; Del Valle Farreras Marcos¹. ¹ MIR 2; ² FEA; ³ MIR ¹ Servicio de Pediatría. Hospital Universitario de Toledo.

Autor de correspondencia: almuvivares@gmail.com

Introducción

- > La otitis externa difusa (OED) es una patología frecuente en pediatría (pico máximo entre los 7 y 12 años de vida).
- > Es una inflamación de todo el epitelio del conducto auditivo externo (CAE).
- > Los gérmenes causantes más habituales son *Pseudomona aeruginosa* y *Staphylococcus aureus*.
- > La presencia de un **exantema facial maculo-papular** debe hacernos pensar en OED por ***Staphylococcus Aureus***.
- > Esta forma de presentación clínica **no ha sido descrita en la literatura**.



Clínica típica		Diagnóstico
Prurito Eritema local Dolor intenso	Otoscopia: Reacción inflamatoria en la pared del CAE y exudación Signo del trago positivo.	Eminentemente clínico
		Tratamiento
		Antibioterapia empírica

Casos clínicos

Caso clínico 1

Lactante mujer de 15 meses

- > **Antecedentes personales:**
Sana. Vacunas al día. No alergias ni antecedentes de dermatitis atópica.
- > **Enfermedad actual:**
Cuadro de 5 días de evolución de irritabilidad, rechazo de la alimentación.
Prurito en CAE y **exantema periorcular de inicio súbito**
- > **Exploración física:**
Otoscopia: Exudado, edema y eritema en CAE, tímpano íntegro. Signo del trago positivo.
Exantema **maculoso** confluyente con zonas de aclaramiento central y disposición en **antifaz**

- > **Antibioterapia + analgesia.**
Tópica: Ciprofloxacino tópico
Oral: Amoxicilina/Acido clavulánico
- > **Evolución:** Mejoría del cuadro con desaparición completa a los 4 días de inicio del tratamiento.
- > **Exudado ótico:** *Staphylococcus aureus meticilin sensible*

Caso clínico 2

Lactante varón de 7 meses

- > **Antecedentes personales:**
Sano. Vacunas al día. No alergias ni antecedentes de dermatitis atópica.
- > **Enfermedad actual:**
Cuadro de 4 días de evolución de irritabilidad. Prurito en CAE y **exantema malar y periorcular de inicio súbito el día previo**.
- > **Exploración física:**
Otoscopia: Exudado, edema y eritema en CAE, tímpano íntegro. Signo del trago positivo
Exantema **maculoso** confluyente con zonas de aclaramiento central y disposición en **antifaz**



Conclusiones

La presencia de **otitis externa difusa** junto con **exantema facial** deberá hacernos pensar en una infección por ***Staphylococcus aureus*** e iniciar tratamiento antibiótico sistémico si esta es moderada-grave por el riesgo de infección de partes blandas.