

González Ortín, M.; E. López Meseguer; A. Estaca Jiménez; C. Sprekelsen Gasso y L. González Sicilia: Anales O.R.L. Iber.-Amer. XVII, 11-22 (1990)

HOSPITAL GENERAL DE MURCIA. SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA. DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE MURCIA  
(Prof. C. SPREKELSEN)

## TRATAMIENTO DE LA OTITIS EXTERNA MALIGNA

Dres. M. GONZALEZ ORTIN; E. LOPEZ MESEGUER; A. ESTACA JIMENEZ; C. SPREKELSEN GASSO  
y L. GONZALEZ SICILIA\*

La presentación en la clínica habitual de la llamada otitis externa maligna es extremadamente rara, lo que dificulta muchas veces la posibilidad de un diagnóstico precoz y la posterior instauración de una terapéutica adecuada.

Esta entidad nosológica fue descrita por primera vez por MELTZER y KELEMEN y, posteriormente, sistematizada por CHANDLER en 1968.

Clínicamente, se caracteriza por su aparición preferente en sujetos ancianos, generalmente diabéticos y menos veces con problemas de inmunodeficiencia.

El paciente presenta una intensa otalgia que se acompaña de una otorrea purulenta.

Desde el punto de vista etiológico es la *Pseudomona aeruginosa* el germen que se identifica en la mayoría de los casos.

---

\* Servicio Medicina Interna-Endocrinología. Hospital General. Murcia.

## SUMMARY

## THE TREATMENT OF THE MALIGNANT EXTERNAL OTITIS.

Though rare the malignant otitis externa must be borne in mind because in its precocious diagnosis is based the succes of the management. Elderly people, diabetics and immunodepressed are especially exposed. The CAT is basic in order to detect the spreading of the process. The patient being admisst at a Medical center, the antibiotherapy started at once with Ceftazidine, 2 g every 12 hours via i.v.

The exeresis of the e.e.ca proves sometimes necessary after control of the infection. This procedure assures the healing and prevent the recurrences some times seen. But when infection disappears owing to the succes of the antibiotherapy in 2-3 weeks; the culture for *Pseudomonas* is negative 3 weeks later; and the previous CAT showed no spreading to the tympanal bone, the surgery must be discarded.

The process is considered over when the culture for *Pseudomonas aeruginosa* is negative, but review of the patients is compulsory at least during half an year.