

Aproximación Diagnóstica al Paciente con Otitis.

MVZ. Alberto Martín Cordero.

Dermatología Veterinaria

Universidad de Guadalajara

University of Luxembourg

www.dermatologiaveterinaria.com.mx

La otitis externa en perros y gatos constituye una causa frecuente de consulta en la clínica diaria, particularmente en perros. Esta se presenta del 10 al 15% de los perros y aproximadamente en el 5% de los gatos.

Uno de los principales retos del clínico general son las otitis recurrentes; comúnmente la mayoría de estos problemas responden favorablemente al tratamiento inicial, pero desafortunadamente ocurren en gran medida la reincidencia de la mayoría de los casos, resultando esto en abandono del cliente, o incluso en factores más graves como la eutanasia.

Cabe destacar que el punto débil del tratamiento de estos problemas radica en la identificación del agente causal y no en el tratamiento de las causas secundarias. Desde hace algún tiempo, algunos dermatólogos veterinarios, han venido acuñando lo que denominaremos las tres "P" de la otitis. Lo cual constituye en gran medida el desglose fundamental de la fisiopatología y etiopatología de esta enfermedad.

Las tres "P" de la otitis son:

- Factores Predisponentes.
- Factores Primarios.
- Factores Perpetuantes.

En lo que respecta a los problemas de otitis, se hace fundamental la identificación del agente primario causal, ya que al no lograrlo con éxito, nos exponemos al fracaso terapéutico, por supuesto al carecer del diagnóstico definitivo de dicho agente.

Factores Predisponentes

Nos referimos como factor predisponente a todos aquellos que aumentan el riesgo de presentar una determinada condición o enfermedad; en este caso otitis, dichos factores no son causantes de enfermedad, sino que facilitan al agente primario la provocación de la misma.

Entre los factores predisponentes de otitis externa tenemos:

- Conformación: orejas pendulosas o pesadas, conductos auditivos estrechos o pelo excesivo en el canal auditivo (poodles, bichon frise).
- Humedad excesiva (oído de nadador).
- Irritación Iatrogénica (limpieza excesiva de los oídos o irritación por hisopos).
- Medicación o limpieza excesiva (uso excesivo de limpiadores oticos).

Migración Epitelial: El oído presenta un mecanismo de drenaje natural, por medio del cual se arrastran pequeñas partículas y el cerumen desde el fondo del canal auditivo externo hacia el exterior; este mecanismo de drenaje se conoce como "Migración epitelial", esta "migración celular" comienza en el fondo del canal externo, en la base de la membrana timpánica y en la opinión de este autor constituye la causa más primordial de la aparición de factores de otitis externa.

Las alergias y todos aquellos factores de hipersensibilidad donde ocurre una inflamación del conducto auditivo provocan un afectación de este mecanismo de drenaje, en el cual se comienzan a acumular el cerumen y las partículas dentro del oído externo y posteriormente la proliferación bacteriana y por levaduras ocurre.

En los problemas de queratinización u hormonales donde se incrementa la producción de cerumen, este se hace tan abundante, que resulta difícil o imposible para la migración epitelial, su traslado desde el fondo del canal auditivo, ocurriendo la situación que comentábamos con anterioridad.

Así mismo, cuerpos extraños o parásitos dentro del canal auditivo frenan o laceran respectivamente el estrato corneo del canal auditivo imposibilitando la migración y predisponiendo a la aparición de factores perpetuantes de otitis.

Estos son algunos de los ejemplos más frecuentes de las causas primarias de otitis y como afectan esta migración y por supuesto conllevan a la sobrepoblación de microorganismos.

Uno de los fracasos terapéuticos mas frecuentes es la imposibilidad de restablecer esta migración epitelial; o incluso el desconocimiento por parte del médico de la existencia de la misma.

Factores Primarios de Otitis Externa

Los factores primarios son los que deberemos identificar a fin de corregir un proceso de otitis y son independientes de los factores infecciosos como bacterias y malassezia que son considerados como secundarios, y son estos factores primarios los que desencadenan el medio interno para el desarrollo de microorganismos.

La identificación y corrección de estos factores primarios constituye en el control adecuado del proceso de otitis. Es en el fallo en la identificación de estos factores que ocurren las llamadas otitis recurrentes.

Parásitos

Los parásitos más comunes que afectan el oído externo de perros, gatos y hurones son *Otodectes Cynotis*, provocan una irritación y un paro en la migración epitelial, causando acumulo de material ceruminoso y consecuentes infecciones secundarias. Estos ácaros causan una reacción de hipersensibilidad a los antígenos del ácaro que son absorbidos a través del epitelio dañado. En la mayoría de estos casos, la proliferación de estos ácaros es excesiva.

Sarcoptes scabiei puede causar otitis externa, aunque en la mayoría de los casos, la afectación ocurre a nivel de la pinna o aurícula, causando una dermatitis papulocostrosa.

En demodicosis generalizada es común encontrar grandes cantidades de ácaros en el conducto auditivo externo causando acúmulo de material ceruminoso y otitis externa.

La presencia de garrapatas puede causar inflamación y dolor, particularmente en el sitio de la unión de la garrapata; se deberá inspeccionar el conducto auditivo de todos aquellos pacientes que se hayan infestado con garrapatas.

Factores de Hipersensibilidad

Las alergias son algunos de los factores primarios mas comunes presentes en otitis recurrentes: tanto dermatitis atópica como hipersensibilidad alimentaria pueden tener como únicos signo clínico o signos clínico asociado, la presencia de inflamación, eritema del canal auditivo externo, y la subsecuente afectación de la migración epitelial, causando acumulo de material ceruminoso e infección secundaria.

Material extraño como partes de plantas o material vegetal o mineral, puede entrar en el conductos auditivo externo e incluso llegar a migrar hasta perforar la membrana timpánica. En algunos de estos casos es común que la otitis se presente de forma unilateral, aunque en estos casos el eritema auricular es menos común. A fin de removerel material extraño presente en el conducto auditivo, en estos casos está indicado la realización de un “flushing” o enjuague otico profundo. Posterior a este, la integridad de la membrana timpánica debe ser evaluado.

Hipotiroidismo

El hipotiroidismo es otra de las causas primarias más frecuentes de otitis externa, en razas predisuestas a esta endocrinopatía. El hipotiroidismo resulta en una dermatitis seborreica que puede manifestarse en el canal auditivo externo, aun sin estar presente en cualquier otra parte del cuerpo. Cuando un perro es hipotiroideo, las glándulas sebáceas se sobre activan, resultando en una otitis ceruminosa y su consecuente proliferación de microorganismos secundarios.

Defectos de Queratinización

Cualquier condición que incremente la producción de las glándulas sebáceas y/o ceruminosas es causal de otitis externa, ya que puede existir acumulación de material ceruminoso. Existen diversos factores que disminuyen el tiempo de recambio epidérmico y afectan la queratinización:

- Seborrea primaria idiopática.
- Leishmaniasis.
- Moquillo canino.
- Complejo péufigo.

Celulitis Juvenil

También llamada pioderma del cachorro o paperas caninas. Es una enfermedad congénita de etiología desconocida, que afecta a cachorros entre 3 semanas y 6 meses de edad, con mayor predisposición en Daschund, Golden Retriever, Gordon Setter, Beagles y Pointer. Más de un cachorro de la camada puede estar afectado.

Los cachorros desarrollan vesículas, pústulas y celulitis en el área del mentón, área periocular e inflamación de la pinna o aurícula, con exudado purulento del canal auditivo, el cual comúnmente está infectado secundariamente con *Pseudomonas* sp. Así mismo linfadenomegalia regional es muy común y las lesiones suelen ser bastante dolorosas.

Factores Perpetuantes

Dentro de los factores perpetuantes de otitis externa, se encuentran todos aquellos que favorecen la continuación de la condición, o incluso evitan su recuperación total.

- Bacterias.
- Levaduras.
- Otitis media.
- Cambios crónicos patológicos.

Existen dos tipos de bacterias que principalmente encontraremos en el conducto auditivo externo, bacterias bacilares y cocos. Las bacterias bacilares o bacilos tienen forma de "barras" y los cocos se presentan con forma redonda.

Cocos

Estas son las bacterias más comunes presentes en la mayoría de las infecciones óticas, y normalmente corresponden a *Staphylococcus* sp., *enterococcus* y *estreptococcus*.

Bacilos

Las bacterias bacilares o en forma de "barras" corresponden a *Pseudomonas* spp., *proteus* sp y *e. Colli*.

Levaduras

La levadura más común presente en el conducto auditivo externo es *Malassezia* sp., aunque *Clamidia* puede estar presente.

Otitis Media

Cuando existe una otitis crónica, la presencia de bacterias y factores inflamatorios, pueden afectar la integridad de la membrana timpánica y llevarla a su ruptura, con la subsecuente inflamación e infección del oído medio.

En muchas de las situaciones, la membrana timpánica se regenera y la infección prevalece dentro del oído medio, en cualquiera de los casos de otitis media, a menos que esta sea controlada, la otitis externa prevalecerá y los factores secundarios infecciosos continuarán colonizando el canal auditivo externo y oído medio.

Cambios Crónicos Patológicos

En otitis crónicas de meses o años, el canal auditivo comienza a desarrollar un proceso de fibrosis debido a la inflamación crónica.

Este cartílago se presenta con mayor dureza de lo normal, llegando incluso a fibrosarse en su totalidad, y posterior a esto, acúmulos minerales comienzan a formarse dentro del tejido cartilaginoso mineralizándolo y osificándolo.

Un conducto auditivo osificado, pierde en su totalidad su capacidad de migración epitelial y no puede recuperarla. En estos casos está indicada la Ablación total del Canal Auditivo Externo con Osteotomía Bullar Lateral, por sus siglas en inglés TECABO o TECA, sin incluir osteotomía bullar.

La extirpación del canal auditivo en estos casos es el tratamiento definitivo para controlar el proceso de otitis en estos pacientes.

En estos procesos crónicos patológicos, el clínico se deberá apoyar en el diagnóstico por imagen TAC, Radiografías o Resonancia Magnética, a fin de evaluar el daño presente y la mineralización del canal auditivo.

Referencias Bibliográficas

- 1.- MEDLEAU, L, *Small Animal Dermatology, Color atlas and therapeutic guide 2nd Edition. Elsevier Saunders, 2001.*
- 2.- GOTTHELF, L, *Small Animal Ear diseases, Second Edition Elsevier Saunders, 2000.*
- 3.- AUGUST J, *North American Veterinary Clinics, Ear diseases, Saunders 1993.*