

CONCLUSIONES

- Este estudio no encontró suficiente beneficio clínico en el tratamiento de la antibiótico terapia de curso corto (Ceftriaxone IM) como para recomendar su utilización en el tratamiento de la OMA en comparación con los de lo curso largo.
- Mientras en general este estudio no encontró diferencias en el beneficio global del tratamiento con antibiótico de curso corto en comparación con el de curso largo, hubo significativa variabilidad en el estudio con relación a los diversos parámetros de los resultados considerados.
- Los signos de OMA presentaron mejor evolución estadísticamente significativa a las 72 horas en el grupo de tratamiento de curso largo.
- Las complicaciones de la OMA son raras en general y no hay diferencias en relación al tipo de tratamiento antibiótico.
- La edad mas frecuente de presentación de la OMA es en la edad preescolar
- No hay mayor diferencia en cuanto a la distribución según sexo.
- La lactancia materna exclusiva es un factor protector en al incidencia de la OMA y de todas las infecciones del tracto respiratorio superior.
- Estudios adicionales con antibióticos únicamente, sin el uso concurrente de otra medicación complementaria (antihistaminicos, AINES) podrían clarificar el rol por separado que tendían en la progresión natural de la OMA.