

RESUMEN

Objetivos: Comparar la efectividad de un curso corto de antibiótico (Ceftriaxone IM, monodosis) en relación a un esquema antibiótico de curso largo (7 o más días) en el tratamiento de la Otitis media aguda en pacientes pediátricos.

Metodología: Los 76 casos se dividieron en 2 grupos de 38 pacientes cada uno y se compararon los resultados clínicos y las complicaciones mediante el análisis inferencial de T de Student para determinar si existen diferencias significativas.

Resultados: Se estudiaron un total de 78 pacientes con una media de 5,7 años con una DE de 3,8. La edad más prevalente fue de los 2 a 5 años (40%), la distribución según género fue similar. En relación a los antecedentes clínicos se encontró que el 63,2% (48) no tuvo LME, el 34,2% (26) presentó algún tipo de atopía y que 10 pacientes (13,2%) presentó algún episodio anterior de OMA. Se encontró diferencias significativas a favor del curso largo en los parámetros resolución de la congestión de la membrana timpánica ($p=0,0002$) y fiebre (0,0003); en la mejoría de la otalgia y en la presencia de complicaciones los resultados fueron similares para ambos grupos.

Conclusiones: El tratamiento de curso corto con Ceftriaxone IM monodosis no fue superior al de curso largo en ninguno de los parámetros evaluados.

Palabras claves: OMA, antibioticoterapia.