CUEVAS EDITORES

DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE ENFERMEDADES INFANTILES EN LA CONSULTA PEDIÁTRICA

MARIUXI LORENA ZÚÑIGA JARAMILLO
WENDY ELIZABETH RIVADENEIRA MANRIQUE
SYLVIA LILIANA GUERRERO LANA
ANA GABRIELA RODRÍGUEZ PINILLA
BRYAN GEOVANNY CHITO IBADANGO

Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica

Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica

Mariuxi Lorena Zúñiga Jaramillo
Wendy Elizabeth Rivadeneira Manrique
Sylvia Liliana Guerrero Lana
Ana Gabriela Rodríguez Pinilla
Bryan Geovanny Chito Ibadango

IMPORTANTE

La información aquí presentada no pretende sustituir el consejo profesional en situaciones de crisis o emergencia. Para el diagnóstico y manejo de alguna condición particular es recomendable consultar un profesional acreditado.
Cada uno de los artículos aquí recopilados son de exclusiva responsabilidad de sus autores.

ISBN: 978-9942-568-13-7
Una producción © Cuevas Editores SAS
Abril 2025
Av. República del Salvador, Edificio TerraSol 7-2
Quito, Ecuador
www.cuevaseditores.com

Editado en Ecuador - Edited in Ecuador
Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley.

INDICE

Dermatitis Atópica en la Infancia: Abordaje en la Consulta Pediátrica. ...7
Mariuxi Lorena Zúñiga Jaramillo 7

Rinitis Alérgica Infantil: Diagnóstico Diferencial y Tratamiento.....17
Wendy Elizabeth Rivadeneira Manrique 17

Gastroenteritis Aguda en Pediatría: Manejo Ambulatorio y Prevención de la Deshidratación 28
Sylvia Liliana Guerrero Lana.....28

Estreñimiento Funcional Infantil: diagnóstico y enfoque Terapéutico.....38
Ana Gabriela Rodríguez Pinilla 38

Otitis Media Aguda: Diagnóstico, Tratamiento y prevención.....49
Bryan Geovanny Chito Ibadango.....49

Prólogo

La consulta pediátrica enfrenta a diario múltiples desafíos clínicos. Este libro nace como una herramienta esencial para orientar el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades más comunes en la infancia. Con un enfoque práctico y accesible, pretende acompañar al profesional de la salud en su labor, ofreciendo respuestas claras y actualizadas para mejorar la atención del paciente pediátrico.

Dermatitis Atópica en la Infancia: Abordaje en la Consulta Pediátrica.

Mariuxi Lorena Zúñiga Jaramillo

Médico General de la Universidad Universidad Técnica Particular de Loja
Médico

Definición

La dermatitis atópica es, en esencia, un reto en la salud infantil. Afecta el bienestar físico y también el emocional, complicando la vida de los chicos y, a la vez, la de sus familias. Se trata de una afección inflamada en la piel que se presenta de forma impredecible y variada; en muchos casos, esta diversidad complica su control y tratamiento.

No es raro que se requiera la opinión de distintos especialistas a lo largo del proceso Ragamin et al. 2025 – lo que, honestamente, añade otra capa al manejo diario. Generalmente, el objetivo del tratamiento se centra en aliviar los síntomas, prevenir nuevos episodios y, de forma gradual, mejorar la calidad de vida de quienes la padecen Reich A et al. 2020.

Además, algunos elementos visuales, como el que se observa en ciertas fuentes, muestran de forma clara cómo se manifiesta esta enfermedad en los más pequeños, destacando la relevancia de la dermatología pediátrica en la práctica clínica actual.

Visión general de la Dermatitis Atópica y su prevalencia en la infancia

La dermatitis atópica, esa enfermedad crónica, suele aparecer en muchos niños desde muy temprana edad. En tiempos recientes, su incidencia ha subido de manera notable y se ha convertido en uno de los mayores retos en salud infantil. Quizás esto se deba a la mezcla de causas; factores genéticos, la influencia del ambiente y nuestro estilo de vida actual—lo que, en muchos casos, complica llegar a un diagnóstico y tratamiento adecuados.

Al crecer, los pequeños no solo experimentan molestias físicas, como rasguños e irritaciones, sino que también se enfrentan a problemas emocionales y sociales que afectan tanto su calidad de vida como la de sus familias. Por ello, resulta fundamental detectar e intervenir lo antes posible, algo que se destacó en el reciente fórum EUFOREUM 2023, donde se debatieron estrategias de prevención y cuidado integral Adam et al. 2024.

Además, atender esta condición implica comprender el contexto emocional y social que vive cada familia, ya que cuidar a un infante con dermatitis puede acarrear un estrés considerable y alterar el bienestar familiar Alanne et al. 2012. Finalmente, la imágen que ilustra cómo se manifiesta la dermatitis en la piel de los niños es especialmente relevante, pues nos permite ver de forma casi palpable los efectos diarios de la enfermedad.

Entendiendo la Dermatitis Atópica

La dermatitis atópica se presenta con frecuencia en la infancia y, sin duda, supone un reto tanto para pediatras como para padres. Este problema no se limita a la piel, ya que suele manifestarse con erupciones y esa molesta

picazón, pero genera además complicaciones en el ámbito psicológico y social que pueden entorpecer el desarrollo del niño. Recientemente, en la EUFOREUM 2023 se destacó, en términos generales, la importancia de un enfoque amplio que incluya la prevención y un diagnóstico precoz de la dermatitis, sin descuidar otras afecciones inflamatorias tipo 2 que pueden aparecer en los primeros años Adam et al. 2024. Por otra parte, diversas investigaciones han mostrado que factores ambientales – como la exposición a alérgenos y ciertos hábitos alimenticios– juegan un papel decisivo al intensificar los síntomas Kozhyna et al. 2020.

Identificar bien estos elementos permite, en la práctica, implementar estrategias de manejo que mejoran efectivamente la calidad de vida del paciente. En este sentido, la imagen , que ilustra los alimentos a evitar, se emplea en la consulta pediátrica como una herramienta práctica y accesible.

Image1. Comidas a evitar en niños con dermatitis atópica

Fisiopatología y factores genéticos que contribuyen a la condición

La dermatitis atópica afecta principalmente a los niños y se manifiesta como un trastorno crónico en el que confluyen varios factores, tanto genéticos como de funcionamiento en la piel. La barrera cutánea, que se debilita por ejemplo, por mutaciones en el gen filágrina facilita que alérgenos y patógenos se introduzcan, desencadenando respuestas inflamatorias bastante intensas en el tejido.

En muchos casos el sistema inmunológico también se desequilibra; un mal manejo de las citocinas propicia una inflamación del tipo 2, lo que ocasiona brotes recurrentes en la infancia. Generalmente, este cuadro encaja con lo expuesto en el EUFOREUM 2023, donde se resalta la importancia de identificar desde temprano los factores genéticos y actuar de forma preventiva en pediatría Adam et al. 2024. Por otro lado, manifestaciones clínicas como la dermatitis periorbital evidencian, de modo sutil y algo reiterativo, la influencia de estas interacciones en la detección y manejo oportuno de la enfermedad Flores Sáenz et al. 2024.

Estrategias de Consulta Pediátrica

Tratar la dermatitis atópica en la niñez va más allá de atender solo los síntomas físicos; implica también cuidar el estado emocional del paciente. Es importante que las familias aprendan a manejar la situación, se fijen en los desencadenantes que puedan aparecer, y opten por tratamientos farmacológicos que sean los adecuados. Algunos estudios recientes, en la mayoría de los casos, sugieren que incorporar probióticos durante la infancia podría influir en el desarrollo del sistema inmune y, en *10*

Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica

consecuencia, reducir la presencia de la dermatitis atópica —aunque, claro, se requieren más investigaciones para clarificar exactamente cómo actúa este factor Cabana et al. 2011. Además, la colaboración entre distintas disciplinas, algo que promueven organizaciones como EUFOREA, resulta esencial para lograr diagnósticos tempranos y tratamientos acertados, evitando tanto que se pase por alto la enfermedad como que se diagnostique exageradamente Adam et al. 2024.

Al final, la imagen de un bebé con la piel afectada nos recuerda, de forma casi instintiva, la importancia de brindar una atención minuciosa y un seguimiento continuo para mejorar la calidad de vida de estos pequeños.

Técnicas efectivas de evaluación y manejo para pacientes pediátricos

Tratar la dermatitis atópica en niños no se resuelve con un único método. Se hace necesario juntar varias piezas: una revisión clínica constante y, a la vez, un plan de manejo que funcione a largo plazo. Por ejemplo, intervenciones de índole psicológica y educativa se han ido sumando a la terapia tradicional; esto suele reforzar los efectos de los tratamientos tópicos. Es común que los pequeños encuentren difícil expresar exactamente lo que sienten o seguir el tratamiento de manera correcta Cowdell

et al. 2014. Un estudio que analizó ensayos clínicos randomizados de forma meticulosa señaló, en la mayoría de los casos, la necesidad de vigilar constantemente la enfermedad, revaluando periódicamente los brotes y las remisiones Wollenberg A et al. 2016. Además, usar imágenes – como aquella que muestra a un niño con dermatitis en las rodillas , por ejemplo – resulta clave para sensibilizar a padres y cuidadores, impulsándolos a adoptar prácticas de manejo más adecuadas.

Conclusión

La dermatitis atópica en la infancia necesita, en esencia, una atención global que junte tratamientos médicos con iniciativas de educación. Algunos estudios Cowdell et al. 2014 indican que sumar intervenciones psicológicas a los enfoques educativos puede, en la mayoría de los casos, potenciar la efectividad de la terapia aplicada a la piel, reforzando la idea de un cuidado compartido y multidisciplinario.

La experiencia durante la pandemia de COVID-19 supuso un giro inesperado: las consultas remotas, a pesar de las complicaciones de adaptarse a nuevos métodos, alcanzaron un nivel general de satisfacción bastante alto Arends et al. 2021. Todo este panorama deja ver la urgencia de modificar y ajustar la atención médica a las cambiantes circunstancias del entorno clínico. Adicionalmente, imágenes que capturan la manifestación de la dermatitis en la piel infantil – como la presentada en , – facilitan una comprensión más profunda de la condición y sus repercusiones en el día a día de los niños, recordándonos de forma insistente lo importante que es un seguimiento continuo y adecuado.

Image2. Condición dérmica infantil observada en la piel del cuello.

Resumen de puntos clave y la importancia de un enfoque integral en la atención pediátrica

La atención pediátrica hoy en día se apoya en la combinación de varias disciplinas y en la participación activa de los padres, algo que marca la diferencia. En condiciones como la dermatitis atópica, por ejemplo, este método es esencial, ya que no solo pone de manifiesto alteraciones en la piel de los niños, sino que también afecta su estabilidad emocional y sus relaciones sociales.

Recientemente, en EUFOREUM 2023 se hizo hincapié –en la mayoría de los casos– en la necesidad de contar con planes de acción pediátricos desde la niñez para mejorar el manejo de inflamaciones tipo 2, impulsando diagnósticos precisos y cuidados adecuados Adam et al. 2024. Además, se ha notado que tratar de manera activa condiciones como el molusco contagioso resulta preferible a adoptar un

enfoque excesivamente rígido, pues esto ayuda a contener su propagación y a disminuir algunas consecuencias psicosociales adversas Bhatia et al. 2023. Por último, ver imágenes, como

aquella que revela la piel irritada de un niño, ofrece un soporte visual importante para ilustrar –aunque de modo algo imperfecto– los desafíos clínicos en el manejo correcto de estas enfermedades.

Image3. Irritación cutánea en niños después de actividades al aire libre

Referencias

- Adam, Chaker, Conti, Diego M, Dermot, Ryan, Eckard, et al. 2024, "EUFOREUM Berlin 2023: Optimizing care for type 2inflammatory diseases from clinic to AI: A pediatric focus." Wiley-Blackwell, doi: https:// core.ac.uk/download/618390855.pdf
- Alanne, Soili 2012, "An Infant with Food Allergy and Eczema in the Family – The Mental and Economic Burden of Caring" fi=Turun yliopisto| en=University of Turku|, doi: https://core.ac.uk/download/197990485.pdf
- Cowdell, Fiona, Drury, Alison, Ersser, Steven J., Farasat, et al. 2014, "Psychological and educational interventions for atopic eczema in children." doi: https://core.ac.uk/download/42142440.pdf
- Andreas Wollenberg, Annika Volke, Bartlett, Bartlett, Carle Paul, Carsten Flohr, Chalmers, et al. 2016, "Strategies for measuring long-term control in atopic dermatitis trials: a systematic review" 'Elsevier BV', doi: https:// core.ac.uk/download/42493328.pdf
- Adam Reich, Agnieszka Mastalerz-Migas, Aleksandra Wilkowska, Andrzej Kaszuba, Beata Kręcisz, Cezary Kowalewski, Dorota Krasowska, et al. 2020, "Atopic dermatitis. Interdisciplinary diagnostic and therapeutic recommendations of the Polish Dermatological Society, Polish Society of Allergology, Polish Pediatric Society and Polish Society of Family Medicine : part II : systemic treatment and new therapeutic methods" 'Termedia Sp. z.o.o.', doi: https://core.ac.uk/download/361287857.pdf
- Ragamin, Aviël 2025, "Atopic dermatitis:From monitoring to control" Erasmus University Rotterdam (EUR), doi: https://core.ac.uk/download/ 613240890.pdf
- Adam, Chaker, Conti, Diego M, Dermot, Ryan, Eckard, et al. 2024, "EUFOREUM Berlin 2023: Optimizing care for type 2 inflammatory diseases from clinic to AI: A pediatric focus." Wiley-Blackwell, doi: https:// core.ac.uk/download/618390855.pdf
- Flores Sáenz, Manuel, Rodríguez Redondo, Julia 2024, "Periocular manifestation in acute atopic dermatitis in a paediatric patient : a case report" Editorial Universidad de Alcalá, doi: https://core.ac.uk/download/ 622341949.pdf
- Adam, Chaker, Conti, Diego M, Dermot, Ryan, Eckard, et al. 2024, "EUFOREUM Berlin 2023: Optimizing care for type 2 inflammatory diseases from clinic to AI: A pediatric focus." Wiley-Blackwell, doi: https:// core.ac.uk/download/618390855.pdf
- Kozhyna, Olga S., Pihnastyi, O. M. 2020, "Use of the complex of models of regression for analysis of the factors that determine the

severity of bronchial asthma" 'ScopeMed Publishing', doi: https:// core.ac.uk/download/ 323228766.pdf

- 15
- Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica
- Cabana, Michael D 2011, "Early probiotic supplementation for the prevention of atopic disease in newborns-probiotics and the hygiene hypothesis-." eScholarship, University of California, doi: https:// core.ac.uk/download/ 323073583.pdf
- Adam, Chaker, Conti, Diego M, Dermot, Ryan, Eckard, et al. 2024, "EUFOREUM Berlin 2023: Optimizing care for type 2 inflammatory diseases from clinic to AI: A pediatric focus." Wiley-Blackwell, doi: https:// core.ac.uk/download/618390855.pdf
- Adam, Chaker, Conti, Diego M, Dermot, Ryan, Eckard, et al. 2024, "EUFOREUM Berlin 2023: Optimizing care for type 2 inflammatory diseases from clinic to AI: A pediatric focus." Wiley-Blackwell, doi: https:// core.ac.uk/download/618390855.pdf
- Bhatia, Neal, Del Rosso, James Q , Hebert, Adelaide A 2023, "Comprehensive Management of Molluscum Contagiosum: Assessment of Clinical Associations, Comorbidities, and Management Principles" DigitalCommons@TMC, doi: https://core.ac.uk/download/ 619409472.pdf
- Cowdell, Fiona, Drury, Alison, Ersser, Steven J., Farasat, et al. 2014, "Psychological and educational interventions for atopic eczema in children." doi: https://core.ac.uk/download/42142440.pdf
- Arends, Nicolette J T, Bronner, Madelon B, de Wijs, Linde E M, Hijnen, et al. 2021, "Care for children with atopic dermatitis in the Netherlands during the COVID-19 pandemic:Lessons from the first wave and implications for the
- future" 'Wiley', doi: https://core.ac.uk/download/519049401.pdf • Comidas a evitar en niños con dermatitis atópica. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https://static.guiainfantil.com/ media/ 48092/comidas-evitar-dermatitis-atopica.png
- Condición dérmica infantil observada en la piel del cuello.. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https://images.ctfassets.net/ m g a i h f s z r t k a / 6 k V P y l i h Z 0 0 q g n p k B 0 6 f A o / 8 1 5 4 1 c 7 3 0 6 9 4 5 8 a 0 f c 2 2 5 5 d 9 f 1 c 0 0 6 8 2 / f097c4bc85a3da7027355855b0e65aa2.png
- Irritación cutánea en niños después de actividades al aire libre. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https:// nereapediatra.com/wp content/uploads/2021/11/1-4.png

Rinitis Alérgica Infantil: Diagnóstico Diferencial y Tratamiento

Wendy Elizabeth Rivadeneira Manrique

Especialista en Pediatria Universidad de Guayaquil.
Doctora

Introducción

Hoy en día, la salud respiratoria en los niños se ha vuelto una prioridad creciente en el ámbito médico. La rinitis alérgica, por ejemplo, afecta a una buena parte de los infantes, generando síntomas que no solo disminuyen su calidad de vida, sino que también interfieren con su desarrollo y el rendimiento escolar. Es curioso cómo molestias que a veces parecen leves pueden impactar de forma tan amplia en el día a día.

Reconocer con exactitud cuáles son los alérgenos—ya sean partículas de polen o elementos provenientes de las mascotas—es fundamental para establecer un tratamiento adaptado a cada caso. Según algunos estudios, la sensibilidad frente a ciertos agentes, como la caspa de perro, complica el diagnóstico y la intervención, ya que hasta un 30 % de los niños podría estar afectado sin mostrar signos claros Käck et al. 2021. En este contexto, disponer de diagramas de flujo que orienten a los clinicos en la toma de decisiones se vuelve, en la práctica, indispensable.

Visión general de la rinitis alérgica pediátrica y su prevalencia en niños

La rinitis alérgica en niños se ha vuelto cada vez más visible, y su impacto en la rutina diaria de los pequeños es algo que muchos notamos hoy en día. Se calcula, en términos generales, que entre el 10% y el 30% de la población infantil en el mundo la presenta – algo que, sin duda, refuerza su importancia como tema de salud pública. Por ejemplo, en un estudio en Tanzania se halló que aproximadamente el 14,7% de los jóvenes la padecen; allí también se observó que complicaciones como la hipertrofia de adenoides y la sinusitis son bastante comunes y en muchos casos dificultan el manejo clínico A Hardjojo et al. 2012.

Cabe señalar que reconocer elementos provocadores – por ejemplo, el polvo o algunos olores intensos – resulta esencial para llegar a un diagnóstico correcto y poder tratar la condición

de forma adecuada Agache et al. 2016. En definitiva, abordar la rinitis alérgica pediátrica exige un enfoque que combine distintas disciplinas, atendiendo no solo a la detección inicial, sino también al manejo eficaz de las complicaciones asociadas.

El gráfico muestra la prevalencia de la rinitis alérgica en niños a nivel mundial y en Tanzania, así como el porcentaje de niños con comorbilidades asociadas y factores desencadenantes identificados. Resalta que la prevalencia global es del 20%, mientras que en Tanzania es del 14.7%. Además, señala que el 50% de los niños afectados presentan comorbilidades como hipertrofia de adenoides y sinusitis, y un 60% tienen factores desencadenantes identificados, como polvo y olores fuertes. Estos datos enfatizan la necesidad de un enfoque multidisciplinario en el tratamiento de la rinitis alérgica en la población pediátrica.

Diagnóstico diferencial de la rinitis alérgica pediátrica

Para mejorar la calidad de vida de los pequeños y definir un tratamiento acertado, resulta clave distinguir la rinitis alérgica de otras afecciones que, de modo similar, pueden presentar síntomas parecidos. Hay que recordar que, en la práctica clínica, no se debe pasar por alto la posibilidad de una rinitis no alérgica, la cual suele relacionarse con infecciones virales o bacterianas, además de ciertos factores ambientales. La congestión nasal, que se repite una y otra vez, aparece tanto en

la rinitis alérgica como en otras condiciones, por ejemplo en la poliposis nasal o incluso en el apnea obstructiva del sueno en niños d o n d e e l t e j i d o a d e n o i d e o, mu c h a s ve c e s exageradamente agrandado, cumple un rol central Bellini et al. 2019. También es importante notar que la repercusión económica y social de esta enfermedad afecta la productividad y la calidad del sueno Ferguson et al. 2010. En este contexto, el uso de algoritmos diagnósticos, como el presentado en , puede ser una herramienta útil para orientar a los clínicos durante el proceso de evaluación y tratamiento.

Distinguir la rinitis alérgica de otras condiciones respiratorias

Identificar la rinitis alérgica correctamente es clave para lograr un tratamiento realmente adecuado, especialmente cuando se presenta junto a otras afecciones respiratorias. No se trata de seguir una lista fija: se tiene en cuenta la edad del paciente, su historial médico y, por supuesto, ciertos síntomas que se repiten, como el prurito en la nariz y una rinorrea que aparece siempre clara; estos detalles, en realidad, nos suelen indicar la presencia de esta condición.

Algunos estudios demuestran que, en la infancia, problemas como el asma y la rinitis aparecen con bastante frecuencia, lo que implica que entender tanto la herencia genética como la influencia del ambiente es, generalmente, muy importante Muñoz López et al. 2018. Además, el uso de guías diagnósticas –por ejemplo, el algoritmo para el tratamiento de la rinitis alérgica– acaba ayudando a descifrar y manejar estas dolencias. En definitiva, un diagnóstico bien efectuado no solo mejora la calidad de vida, sino que, a menudo, previene complicaciones a largo plazo Vykhrystenka et al. 2008.

Opciones de tratamiento para la rinitis alérgica pediátrica

Tratar la rinitis alérgica en niños resulta un asunto bastante complicado, ya que acertar en el diagnóstico y en el tratamiento es todo un reto cuando la variedad de síntomas influye tan

directamente en su calidad de vida. Se suelen usar antihistamínicos para mitigar la congestión y otros malestares; en otros casos, se recurre a corticosteroides nasales, útiles sobre todo cuando los síntomas continúan o se intensifican. La congestión nasal, uno de los síntomas problemáticos, requiere atención especial –en la mayoría de los casos, incluso se relaciona con condiciones más serias como el síndrome de apnea obstructiva del sueño Ferguson et al. 2010. Por ello, elegir el tratamiento adecuado depende del contexto particular del paciente y, fundamentalmente, de guías clínicas que ayuden a los profesionales a estratificar las intervenciones de forma correcta.

Tratamiento	Descripción	Vía de Administración	Evidencia
Antihistamínicos H1	Medicamentos que bloquean la acción de la histamina, reduciendo los síntomas de la rinitis alérgica. Ejemplos incluyen loratadina y cetirizina.	Oral o nasal	Eficacia demostrada en la reducción de síntomas de rinitis alérgica en niños.
Corticoides intranasales	Medicamentos antiinflamatorios que reducen la inflamación nasal. Se utilizan en dosis bajas y comienzan a hacer efecto al tercer día de uso.	Nasal	Eficacia en la reducción de la inflamación nasal y mejora de los síntomas de la rinitis alérgica.
Antagonistas de los receptores de leucotrienos	Medicamentos que bloquean los receptores de leucotrienos, sustancias que participan en la inflamación de los bronquios. Se utilizan en casos de asma leve a moderada y han demostrado eficacia en la rinitis alérgica.	Oral	Eficacia en la reducción de la inflamación bronquial y mejora de los síntomas de la rinitis alérgica.
Inmunoterapia sublingual	Consiste en la administración de dosis pequeñas y crecientes del alérgeno al que el paciente está sensibilizado, con el objetivo de disminuir los síntomas en exposiciones posteriores. Es el único tratamiento que puede modificar el curso natural de la enfermedad.	Sublingual	Eficacia y seguridad demostradas en niños con rinitis y asma causadas por sensibilización a alérgenos estacionales.

Opciones de tratamiento para la rinitis alérgica pediátrica

Enfoques farmacológicos y no farmacológicos para el manejo

Para tratar la rinitis alérgica en niños se precisa mirar el problema desde distintos ángulos. Uno puede empezar aplicando medicación, aunque también es vital explorar opciones que no dependen de fármacos. Por ejemplo, en muchos casos se recetan antihistamínicos orales; sin embargo, los corticosteroides nasales suelen ser más efectivos para calmar la inflamación. En ciertas situaciones,

especialmente en alergias mediadas por IgE, la inmunoterapia específica se ofrece como alternativa, ayudando –en general– a detener el avance de la enfer medad a largo plazo Borrego et al. 2013.También es importante darse cuenta de que evitar los alérgenos es esencial y, a la par, hacer ajustes en el ambiente para reducir la exposición a desencadenantes resulta clave Ödling et al. 2021. Cabe mencionar que hay una imagen, con un algoritmo para diagnóstico y tratamiento, que puede servir de guía para los clínicos. Esta herramienta les permite, de forma más personalizada y eficaz, combinar los distintos enfoques y adaptar el manejo a cada situación.

Conclusión

Entender bien la rinitis alérgica en la infancia resulta crucial para lograr diagnósticos y tratamientos que, en esencia, mejoren la vida de los niños y, en la mayoría de los casos, disminuyan las complicaciones asociadas. Se observa que, en muchos niños, la reacción frente a varios alérgenos — por ejemplo, la exposición a partículas de caspa de perro— añade una capa extra de complejidad al manejo Käck et al. 2021.

Algo a tener en cuenta es que, en situaciones como la del síndrome de apnea obstructiva del sueño, se evidencian interrelaciones inesperadas entre las alergias y otras afecciones respiratorias Bellini et al. 2019. Cada estrategia terapéutica, en general, debe adaptarse al caso individual, considerando tanto la intensidad de los síntomas como la respuesta a los primeros

intentos de intervención. Finalmente, implementar guías diagnósticas — tal como se refleja en el flujo de tratamiento , por ejemplo— ofrece a los clínicos un marco de trabajo relativamente claro, permitiendo un abordaje más ordenado y natural de esta condición.

Resumen de los puntos clave y direcciones futuras en la investigación y tratamiento

La investigación en rinitis alérgica en niños ha mostrado avances considerables, y hoy en día se ve con urgencia la necesidad de saber a ciencia cierta qué alérgenos inducen los síntomas y, de paso, tratar el problema de manera muy completa. Ahora bien, se ha puesto mucho de relieve la sensibilidad frente a ciertos alérgenos animales, por ejemplo, la exposición a perros, lo que se nota por su gran frecuencia en niños y adolescentes Käck et al. 2021.

En muchos estudios se comenta que, en la mayoría de los casos, adentrarse en el descubrimiento de nuevos biomarcadores y en el uso de métodos de diagnóstico molecular puede ayudar a manejar los casos con mayor precisión Ödling et al. 2021. Por otro lado, resulta indispensable plantear estrategias que tengan en cuenta la intensidad de los síntomas –según lo que se ilustra en el algoritmo de diagnóstico y tratamiento de la rinitis alérgica–, lo cual abre la puerta a optimizar no solo los resultados clínicos, sino también, de forma notable, la calidad de vida de quienes sufren esta afección.

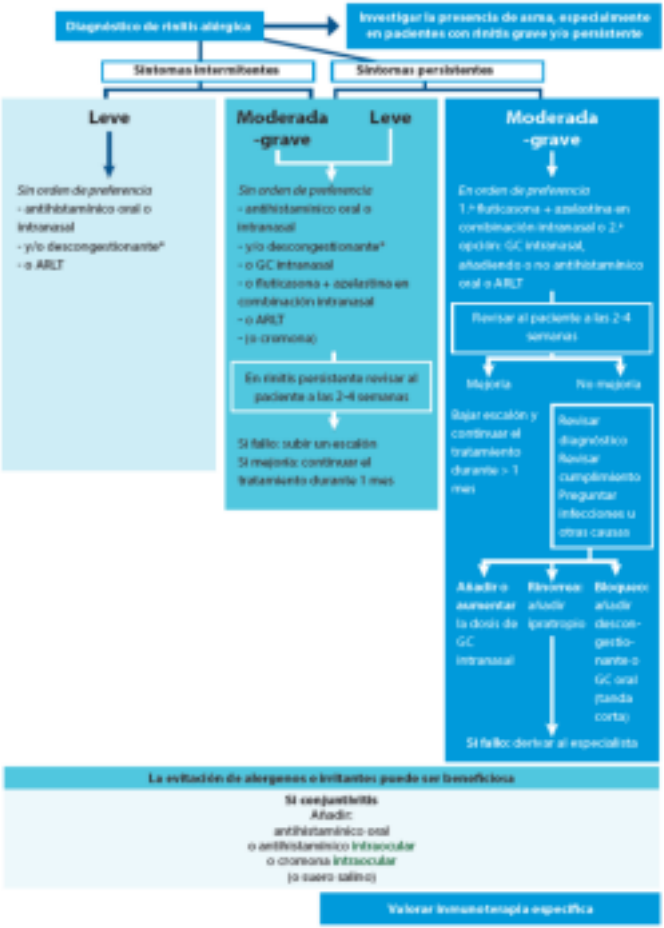


Figura 6.2. Algoritmo de tratamiento de la rinitis alérgica[1,40,41]

ARLT= antagonista de los receptores de los leucotrienos; GC= glucocorticoides; * en periodos de tiempo cortos, habitualmente menos de 5 días.

Image1. Algoritmo de tratamiento de la rinitis alérgica

- A Hardjojo, A Shedden, A Stuck, AA Cruz, AN Stevenson, B Chauhan, B Engel-Yeger, et al. 2012, "Allergic Rhinitis and its Associated Co-Morbidities at Bugando Medical Centre in Northwestern Tanzania; A Prospective Review of 190 Cases." BioMed Central, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/ 11307799.pdf
- Agache, I, Bachert, C., Bedbrook, A., Bergmann, et al. 2016, "ARIA 2016 : Care pathways implementing emerging technologies for predictive medicine in rhinitis and asthma across the life cycle" 'Springer Science and Business Media LLC', doi: https://core.ac.uk/ download/77614616.pdf
- Bellini, Chiara, Cammaroto, G., Colizza, A., de Vincentiis, et al. 2019, "Risk factors for obstructive sleep apnea syndrome in children: state of the art" 'MDPI AG', doi: https://core.ac.uk/download/ 231747914.pdf
- Käck, Ulrika 2021, "Diagnosis of dog allergy in children : molecular assessment and refined characterization" 'Elsevier BV', doi: https:// core.ac.uk/ download/392416454.pdf
- Ödling, Maria 2021, "Bridging the gap in asthma management among adolescents and young adults" 'Wiley', doi: https://core.ac.uk/ download/ 389617028.pdf
- Borrego, L. M., Custovic, A., Halken, S., Hellings, et al. 2013, "Position paper of the European Academy of Allergy and Clinical Immunology" 'Wiley', doi: https://core.ac.uk/download/ 555761822.pdf
- Ferguson, BJ, Fromer, L, Stewart, M 2010, "Epidemiology and burden of nasal congestion" doi: https://core.ac.uk/download/12213834.pdf • Bellini, Chiara, Cammaroto, G., Colizza, A., de Vincentiis, et al. 2019, "Risk factors for obstructive sleep apnea syndrome in children: state of the art" 'MDPI AG', doi: https://core.ac.uk/download/ 231747914.pdf
- Bellini, Chiara, Cammaroto, G., Colizza, A., de Vincentiis, et al. 2019, "Risk factors for obstructive sleep apnea syndrome in children: state of the art" 'MDPI AG', doi: https://core.ac.uk/download/ 231747914.pdf
- Käck, Ulrika 2021, "Diagnosis of dog allergy in children : molecular assessment and refined characterization" 'Elsevier BV', doi: https:// core.ac.uk/ download/392416454.pdf
- Muñoz-López, Francisco 2018, "Meaning of Endotype-Phenotype in Pediatric Respiratory Pathology" 'IntechOpen', doi: https://core.ac.uk/ download/ 322435624.pdf
- Vykhrystenka, L. R., Yanchanka, U. V. 2008, "Handbook of clinical allergology" ВГМУ, doi: https://core.ac.uk/download/80149814.pdf

- Ferguson, BJ, Fromer, L, Stewart, M 2010, "Epidemiology and burden of nasal congestion" doi: https://core.ac.uk/download/12213834.pdf 26
- Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica
- Bellini, Chiara, Cammaroto, G., Colizza, A., de Vincentiis, et al. 2019, "Risk factors for obstructive sleep apnea syndrome in children: state of the art" 'MDPI AG', doi: https://core.ac.uk/download/231747914.pdf
- Ödling, Maria 2021, "Bridging the gap in asthma management among adolescents and young adults" 'Wiley', doi: https://core.ac.uk/download/ 389617028.pdf
- Käck, Ulrika 2021, "Diagnosis of dog allergy in children : molecular assessment and refined characterization" 'Elsevier BV', doi: https://core.ac.uk/ download/392416454.pdf
- FIGURERepública Unida de Tanzania. República Unida de Tanzania. *Wikipedia*. 2025;:. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Tanzania.*Note.* Adapted from República Unida de Tanzania, by República Unida de Tanzania, 2025, Wikipedia. Retrieved from https:// es.wikipedia.org/wiki/Tanzania.Demografía de Tanzania. Demografía de Tanzania. *Wikipedia*. 2023;:. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Demograf%C3%ADa_de_Tanzania.*Note.* Adapted from Demografía de Tanzania, by Demografía de Tanzania, 2023, Wikipedia. Retrieved from https://es.wikipedia.org/wiki/Demograf%C3%ADa_de_Tanzania.
- TABLEAlergia. Alergia. *Wikipedia*. 2025;:. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Alergia.*Note.* Adapted from Alergia, by Alergia, 2025, Wikipedia. Retrieved from https://es.wikipedia.org/wiki/Alergia.Lisa M. Wheatley, Alkis Togias. Allergic Rhinitis. *New England Journal of Medicine*. 2015;Vol 372, Issue 5:456-463. Available from: https:// es.wikipedia.org/wiki/Rinitis_al%C3%A9rgica.*Note.* Adapted from Allergic Rhinitis, by Lisa M. Wheatley, Alkis Togias, 2015, New England Journal of Medicine, New England Journal of Medicine, Vol 372, Issue 5, p. 456-463. Retrie v ed from https://es.wikipedia.or g/wiki/Rinitis_al%C3%A9rgica.Inmunoterapia hiposensibilizante. Inmunoterapia hiposensibilizante. *Wikipedia*. 2025;:. Available from: https:// es.wikipedia.org/wiki/Inmunoterapia_hiposensibilizante.*Note.* Adapted from Inmunoterapia hiposensibilizante, by Inmunoterapia hiposensibilizante, 2025, Wikipedia. Retrieved from https://es.wikipedia.org/wiki/ Inmunoterapia_hiposensibilizante.
- Algoritmo de tratamiento de la rinitis alérgica. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https://otorrinoenmadrid.com/wp-

content/ uploads/2019/02/Tabla-3.-Tratamiento-me%CC%81dico-de-las-rinitis ale%CC%81rgicas..png

Gastroenteritis Aguda en Pediatría: Manejo Ambulatorio y Prevención de la Deshidratación

Sylvia Liliana Guerrero Lana

Doctora en Medicina y Cirugía por la Universidad Central del Ecuador

Especialista en Pediatría por la Universidad Particular de Loja.

Magíster en Seguridad, Salud y Ambiente por la Universidad Central del Ecuador, con Diplomado en Salud en el Trabajo (INSAT, Cuba) y Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo por la Universidad de Guadalajara.

Se desempeña como médico pediatra en el Hospital del Día de la Universidad Central del Ecuador y es docente en la Universidad Central del Ecuador y en la Universidad Indoamérica.

Definición

La gastroenteritis aguda se muestra como uno de los problemas más habituales en pediatría, generando aproximadamente 1,7 millones de visitas anuales a las urgencias en Estados Unidos. Esto pone de relieve, en la práctica, lo vital de un manejo correcto, ya que prevenir la deshidratación—que puede acarrear complicaciones serias en niños—resulta fundamental. Recientes estudios han explorado de forma interesante las diferencias entre tratamientos, comparando el uso de soluciones hipotónicas y las isotónicas, y han encontrado variaciones notables en

la respuesta clínica y en la mejora de ciertos parámetros bioquímicos Chui et al. 2018Derakhshanfar et al. 2014. Por ello, se hace indispensable definir pautas claras y prácticas para el manejo ambulatorio: no se trata solo de tratar los síntomas, sino de implementar estrategias preventivas que ayuden a reducir el riesgo de deshidratación y, en última instancia, a preservar la salud infantil.

Visión general de la gastroenteritis aguda en pediatría

El tratamiento de la gastroenteritis aguda en niños es fundamental; a menudo se presenta con episodios de diarrea que pueden llevar a una deshidratación considerable. Es interesante notar que las infecciones virales –y, en especial, las ocasionadas por rotavirus– ponen de relieve la necesidad de medidas preventivas como la vacunación, que en muchos casos ha ayudado a bajar la mortalidad en países en desarrollo Chandran et al. 2010.

Aun cuando las guías clínicas apuntan a que la terapia de rehidratación oral (ORT) debería emplearse como primera opción, su uso en contextos reales resulta todavía limitado, sobre todo en países desarrollados A Mackenzie et al. 2004. Esto se da, en parte, por el desconocimiento que existe acerca de lo efectiva que resulta frente a la terapia intravenosa. En definitiva, educar tanto a los padres como al personal de salud

es clave para que se tomen decisiones informadas y se eviten complicaciones futuras.

Estrategias de manejo ambulatorio

Abordar la deshidratación en niños es algo que, en muchos casos, se vuelve fundamental para evitar complicaciones serias. En lo que respecta a la gastroenteritis aguda, se suele optar por la terapia de rehidratación oral (TRO) – que, generalmente, se equipara en eficacia a la terapia intravenosa – y, por cierto, los pacientes que usan TRO tienden a pasar menos tiempo en el hospital A Mackenzie et al. 2004.

Por otro lado, el uso cotidiano de antieméticos como el ondansetrón en niños elegibles puede, en la práctica, ofrecer ventajas notables: se aprovechan mejor los recursos y se reduce la incidencia de deshidratación A Guarino et al. 2010. Dicho lo anterior, es bastante importante que los profesionales de la salud adopten un enfoque educativo, explicando de forma clara y sencilla a los padres cuáles son los signos de alerta de la deshidratación y cómo actuar, lo que facilita – aunque de modo no siempre perfecto – un seguimiento efectivo de los pacientes .

Evaluación y monitoreo del estado de hidratación

Evaluar y seguir de cerca el nivel de hidratación en niños es crucial cuando se trata de gastroenteritis aguda; la falta de líquidos puede, en muchas ocasiones, desencadenar complicaciones muy serias. Durante la consulta se deben reconocer señales evidentes, como la pérdida de firmeza en la piel y la sequedad notable de las mucosas, aspectos que hay que valorar sin demora.

Por otra parte, utilizar soluciones orales para rehidratación resulta indispensable en casos con síntomas leves o moderados, ya que ayudan a reestablecer de manera eficaz el equilibrio hídrico del cuerpo. En entornos hospitalarios, la terapia intravenosa se utiliza frecuentemente –según un estudio N/A 2021Carrie A et al. 2022– y, generalmente hablando, adquiere

mayor relevancia en situaciones severas, lo que evidencia la variabilidad de los enfoques terapéuticos según la gravedad del paciente. Mantener una evaluación continua es fundamental para evitar que la deshidratacion avance hacia estados más críticos y para asegurar una recuperación adecuada. Para ver de forma más gráfica esta importancia, se puede consultar la imagen que ilustra el papel vital de la hidratación en el tratamiento de enfermedades virales.

Opciones de tratamiento para la deshidratación

En pediatría, manejar la deshidratación cobra una importancia especial, sobre todo cuando una gastroenteritis aguda provoca una pérdida continua de líquidos. Por ello, se recurre habitualmente a la rehidratación oral con soluciones electrolíticas, método práctico y efectivo que se puede aplicar en el hogar sin mayores complicaciones. Sin embargo, en casos más severos, llega el momento en que la rehidratación intravenosa se hace necesaria. Cabe destacar que el uso rutinario de fármacos como el ondansetron suele mejorar la hidratación y, en la mayoría de los casos, reduce las hospitalizaciones asociadas A Guarino et al. 2010.

En contextos de recursos limitados, programas educativos sobre el manejo de emergencias gastrointestinales han incrementado notablemente la capacidad de intervención de los proveedores de salud Genisca et al. 2024.

Establecer protocolos claros y accesibles no solo favorece directamente al paciente, sino que también refuerza de forma general el sistema de salud infantil. Para ofrecer una visión rápida y resumida de estas opciones y de la importancia de prevenir la deshidratación, la imagen proporciona un repaso visual útil.

Valor	Descripción	Referencia
Sales de rehidratación oral (SRO)	Soluciones que contienen una mezcla específica de sales y glucosa para reponer líquidos y	([es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org/wiki/Gastroenteritis?utm_source=openai))
Solución de azúcar y sal (SAS)	Preparación casera recomendada por la OMS para prevenir la deshidratación en situaciones donde las SRO	([es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org/wiki/Sales_de_rehidrataci%C3%B3n_oral?utm_source=openai))
Rehidratación intravenosa	Indicada en casos de deshidratación grave o cuando	([es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org/wiki/Gastroenteritis?utm_source=openai))
Uso de probióticos	Los probióticos pueden ser beneficiosos en la prevención de infecciones gastrointestinales	([es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org/wiki/Probi%C3%B3ticos_infantiles? utm_source=openai))

Opciones de tratamiento para la deshidratación en niños con gastroenteritis aguda

Soluciones de rehidratación oral y su efectividad

En la gastroenteritis infantil suele aparecer la deshidratación aguda casi sin aviso, lo que hace que contar con soluciones de rehidratación oral (SRO) sea algo esencial. Diversos estudios han indicado, en la mayoría de los casos, que la SRO se comporta de manera muy similar a la rehidratación

intravenosa, aunque resulta menos invasivas y más fácil de aplicar

en casa por los padres. Es interesante ver que los datos no muestran diferencias clínicas significativas en las tasas de fracaso entre ambos métodos A Mackenzie et al. 2004. Además, la SRO no solo favorece el estado hídrico, sino que también tiende a acortar la duración de la hospitalizacion en muchos casos, facilitando en entornos ambulatorios una gestión algo más eficiente Chui et al. 2018. En definitiva, su efectividad se consolida como una herramienta clave para prevenir complicaciones adicionales durante los episodios de gastroenteritis.

El gráfico de barras muestra la comparación entre la Eficacia de la Solución de Rehidratación Oral (SRO) en comparación con la Rehidratación Intravenosa (RIV), la reducción de la duración de la hospitalización con SRO y los costos asociados a la SRO en comparación con la RIV. Se destaca que la SRO es igual de efectiva a la RIV, mientras que reduce significativamente la hospitalización y los costos.

Conclusión

Manejar la gastroenteritis aguda en niños es vital para prevenir problemas que, sin una intervención adecuada, pueden desembocar en deshidratación. Se ha visto que la rehidratación

oral (TRO) suele ser la primera opción—su eficacia y seguridad se equiparan, en la mayoría de los casos, a la terapia intravenosa; esto, según lo han comprobado estudios recientes A Mackenzie et al. 2004. Sin embargo, la adopción de las guías clínicas resulta muy irregular, lo que sugiere, en general, que es preciso aumentar la formación y el compromiso de los profesionales de la salud A Guarino et al. 2011.

La forma en que se aplican estas recomendaciones varía bastante y la falta de aceptación universal de ciertos tratamientos resalta la urgencia de contar con protocolos claros y fáciles de seguir. Por otro lado, usar imágenes educativas—por ejemplo, aquellas que ilustren casos reales—puede ayudar a subrayar la importancia de la rehidratación y a advertir de los riesgos que implica la deshidratación, facilitando así una comprensión más profunda en la práctica clínica.

Importancia de la intervención temprana y la educación para los padres

El bienestar infantil es esencial y se ve afectado a diario por información errónea y la falta de saber cómo manejar dolencias comunes. Cuando se habla de gastroenteritis aguda, resulta vital actuar de inmediato y dar a los padres pautas claras para evitar complicaciones graves, como la deshidratacion. Varias investigaciones indican que, en la mayoría de los casos, los padres de niños con gastroenteritis por rotavirus se enfrentan a un notable impacto emocional, experimentando miedo y frustración ante la intensidad de los síntomas y la carencia de tratamientos específicos DeMuro-Mercon C et al. 2009.

Por ello, se vuelve imprescindible que los profesionales de la salud inviertan tiempo en enseñar a los cuidadores a identificar los primeros indicios y a emplear estrategias prácticas, de modo que el hogar se sienta más preparado para enfrentar la enfermedad. Este tipo de orientación no solo aporta una sensación de calma, sino que también refuerza la salud familiar en general A Guarino et al. 2011. Así, se pone de manifiesto la importancia de mantener una hidratacion adecuada y de

gestionar bien los síntomas, lo que a su vez refuerza la necesidad de empoderar a quienes cuidan a los más pequeños con el conocimiento crucial.

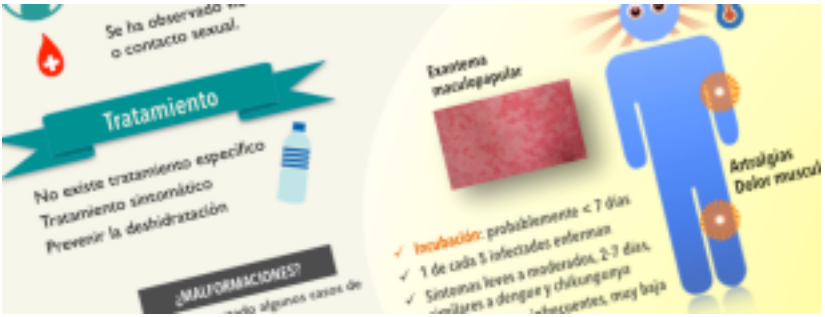


Image1. Información sobre tratamiento y síntomas de infecciones virales

Referencias

- Chui, Linda, Farion, Ken J, Finkelstein, Yaron, Freedman, et al. 2018, "Multicenter Trial of a Combination Probiotic for Children with Gastroenteritis." Scholarship@Western, doi: https://core.ac.uk/download/215391512.pdf
- Derakhshanfar, Hojjat, Hosseini, Nasrolah, Malaki, Majid, Mostafavi, et al. 2014, "Rehydration: Comparison of Isotonic and Hypotonic Saline with Dextrose in Children" Shahid Beheshti University of Medical Sciences, doi: https://core.ac.uk/download/483636650.pdf
- A Mackenzie, A Mackenzie, A Oxman, AL Nager, AM Tamer, American Academy of Pediatrics, AR Jadad, et al. 2004, "Oral rehydration versus intravenous therapy for treating dehydration due to gastroenteritis in children: a meta-analysis of randomised controlled trials" BioMed Central, doi: https:// core.ac.uk/download/pdf/3472000.pdf
- A Guarino, A Guarino, A Guarino, A Mackenzie, AJ Zolotor, AL D'Souza, B Carlsen, et al. 2011, "Guidelines on acute gastroenteritis in children: a critical appraisal of their quality and applicability in primary care" BioMed Central, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/8714021.pdf
- A Mackenzie, A Mackenzie, A Oxman, AL Nager, AM Tamer, American Academy of Pediatrics, AR Jadad, et al. 2004, "Oral rehydration versus intravenous therapy for treating dehydration due to gastroenteritis in children: a meta-analysis of randomised controlled trials" BioMed Central, doi: https:// core.ac.uk/download/pdf/3472000.pdf
- Chui, Linda, Farion, Ken J, Finkelstein, Yaron, Freedman, et al. 2018, "Multicenter Trial of a Combination Probiotic for Children with Gastroenteritis." Scholarship@Western, doi: https://core.ac.uk/download/215391512.pdf
- A Mackenzie, A Mackenzie, A Oxman, AL Nager, AM Tamer, American Academy of Pediatrics, AR Jadad, et al. 2004, "Oral rehydration versus intravenous therapy for treating dehydration due to gastroenteritis in children: a meta-analysis of randomised controlled trials" BioMed Central, doi: https:// core.ac.uk/download/pdf/3472000.pdf
- Chandran, Aruna, Fitzwater, Sean, Santosham, Mathuram, Zhen, et al. 2010, "Prevention of rotavirus gastroenteritis in infants and children: rotavirus vaccine safety, efficacy, and potential impact of vaccines" Dove Medical Press, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/8441944.pdf
- A Mackenzie, A Mackenzie, A Oxman, AL Nager, AM Tamer, American Academy of Pediatrics, AR Jadad, et al. 2004, "Oral rehydration versus intravenous therapy for treating dehydration due to gastroenteritis in children: a meta-analysis of randomised controlled trials" BioMed Central, doi: https:// core.ac.uk/download/pdf/3472000.pdf 36
- Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica

- A Guarino, A Karpas, AE Carroll, AM Hardy, B Gener, C Ramsook, CK King, et al. 2010, "Oral Ondansetron Administration in Emergency Departments to Children with Gastroenteritis: An Economic Analysis" Public Library of Science, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/8461735.pdf
- A Guarino, A Karpas, AE Carroll, AM Hardy, B Gener, C Ramsook, CK King, et al. 2010, "Oral Ondansetron Administration in Emergency Departments to Children with Gastroenteritis: An Economic Analysis" Public Library of Science, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/8461735.pdf
- Genisca, MD, Alicia E, Kosoko, MD, Adeola Adekunbi, Mackey, et al. 2024, "A Simulation and Small-Group Pediatric Emergency Medicine Course for Generalist Healthcare Providers: Gastrointestinal and Nutrition Emergencies" eScholarship, University of California, doi: https://core.ac.uk/download/ 622191535.pdf
- N/A 2021, "Perspective of Recent Advances in Acute Diarrhea" 'IntechOpen', doi: https://core.ac.uk/download/478143082.pdf
- • Carrie A., Gawronska J., Ilie P. C., Koyanagi A., López Sánchez G. F., Smith L., Soysal P., et al. 2022, "The Prevalence and Indications of Intravenous Rehydration Therapy in Hospital Settings: A Systematic Review" 'MDPI AG', doi: https://core.ac.uk/download/553344915.pdf
- Carla DeMuro-Mercon, Claudia M Kelly, Emmanuel B Walter, Leigh Ellen Floyd, T Christopher Mast 2009, "The impact of rotavirus gastroenteritis on the family" Springer Nature, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/ 81538126.pdf
- A Guarino, A Guarino, A Guarino, A Mackenzie, AJ Zolotor, AL D'Souza, B Carlsen, et al. 2011, "Guidelines on acute gastroenteritis in children: a critical appraisal of their quality and applicability in primary care" BioMed Central, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/8714021.pdf
- Información sobre tratamiento y síntomas de infecciones virales. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https://grupoinfeccsomamfyc.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/01/captura de-pantalla-2016-01-31-a-las-21-24-17.png?w=1200

Estreñimiento Funcional Infantil: diagnóstico y enfoque Terapéutico

Ana Gabriela Rodríguez Pinilla

Médica en la Universidad UTE
Se desempeña como médico general

Introducción

En la infancia, lidiar con la constipation funcional se convierte en un reto que afecta tanto el cuerpo como el ánimo de los niños. Se nota en la dificultad para evacuar y en la escasa frecuencia de las deposiciones; estos problemas a menudo conllevan dolor abdominal y molestias emocionales, que en la mayoría de los casos se evidencian de forma clara. Identificar este problema a fondo implica, en gran parte, entender los criterios diagnósticos—por ejemplo, las pautas Rome IV, que apuntan a ciertos comportamientos y síntomas que se mantienen, generalmente, por al menos un mes. Por otro lado, el tratamiento no sigue un camino único: puede ir desde simples ajustes en la dieta hasta intervenciones puntuales como el biofeedback, que han mostrado eficacia en mejorar la función intestinal en poblaciones pediátricas Zammit et al. 2009Chelvanayagam et al. 2012.

Comprender todos estos elementos, en definitiva, es fundamental para abordar la constipation funcional y elevar la calidad de vida de los niños afectados. La referencia a resulta crucial para establecer un marco diagnóstico claro y bien fundamentado.

Descripción general del estreñimiento funcional en la infancia y su prevalencia

Muchos niños se enfrentan a un desafío al evacuar que va más allá de lo físico, afectando también su estado anímico. El estreñimiento funcional, tan frecuente en la infancia, se muestra como una marca de posibles problemas en el sistema digestivo, lo que, en términos sencillos, influye en su bienestar y hasta en la vida familiar.

En varios estudios se observa que, en la mayoría de los casos, alrededor de uno de cada cuatro pequeños termina visitando al médico por molestias gastrointestinales Romano C et al. 2018. Esto nos recuerda, de forma bastante clara, lo esencial que resulta un diagnóstico certero y un tratamiento global, ya que la

falta de consistencia en la atención puede hacer que el problema se vuelva crónico Arabiat et al. 2022. Por otra parte, la imagen ilustra los criterios diagnósticos que ayudan a detectar tempranamente el estreñimiento funcional, permitiendo de este modo una intervención clínica más adecuada.

País	Año	Prevalencia	Fuente
Estados Unidos	2014	3.5%	https://pediatrics.aappublications.org/content/133/3/e759
Reino Unido	2017	4.0%	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5600190/
España	2018	2.8%	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0211563620300040

Prevalencia del Estreñimiento Funcional en la Infancia por País y Año

Diagnóstico del estreñimiento funcional en la infancia

Detectar el estreñimiento funcional en la infancia no es nada trivial. Se requiere fijarse en pequeños detalles clínicos al mismo tiempo que se consulta lo que recomiendan diversas fuentes médicas –en la mayoría de los casos se recurre a los criterios de Roma IV, que ayudan a notar síntomas como una marcada retención y evacuaciones que resultan dolorosas, esenciales para una evaluación acertada.

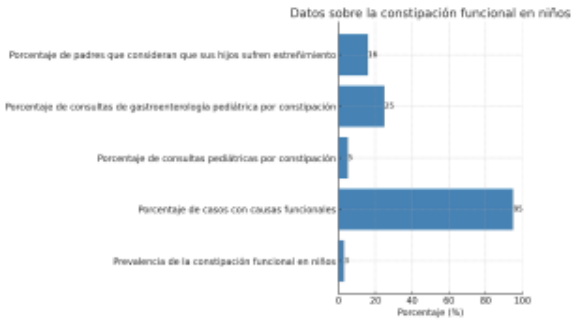
No se trata solo de definir el tratamiento, ya que esta decisión influye en el bienestar del niño y puede, por ejemplo, desencadenar sentimientos de ansiedad o incluso generar cierto estigma social N/A 2021.Por otro lado, la aplicación inconsistente de guías clínicas evidencia la necesidad de una educación en salud más integral para padres y profesionales

Arabiat et al. 2022. Compartir conocimientos y trabajar juntos se vuelve fundamental para mejorar tanto los resultados clínicos como la calidad de vida del paciente. Por ejemplo, la imagen que detalla los criterios diagnósticos, oscilando entre lo técnico y lo didáctico, resulta un recurso visual muy útil que ayuda –aunque de forma a veces irregular– a comprender este reto clínico.

Criterios diagnósticos clave y herramientas de evaluación utilizadas en la práctica clínica

La constipación funcional en la infancia es un reto importante; exige diagnósticos minuciosos y métodos de evaluación confiables. Algunos estudios muestran que, en la mayoría de los casos, la falta de conocimiento sobre las guías clínicas puede traducirse en una atención primaria algo dispareja, lo que resalta la urgencia de fijar protocolos claros para la evaluación y el diagnóstico Arabiat et al. 2022.

Se usan diversas herramientas –como cuestionarios estandarizados y escalas de valoración– que ayudan a identificar tanto los síntomas como la magnitud del problema. Aunque estos instrumentos son esenciales, la implementación irregular de la educación no farmacológica demuestra que es preciso reforzar la formación del personal de salud en este ambito N/A 2021. Una atención adecuada no solo evita complicaciones a largo plazo, por ejemplo, el soiling fecal y sus consecuencias psicológicas, sino que a menudo mejora notablemente la calidad de vida de los niños afectados.



El gráfico de barras ilustra varios datos relacionados con la constipación funcional en niños. Se destaca que el porcentaje más alto (95%) corresponde a los casos con causas funcionales, mientras que la prevalencia de la constipación funcional es de solo un 3%. Los resultados subrayan la necesidad de una atención adecuada para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los niños afectados.

Enfoques terapéuticos para el estreñimiento funcional en la infancia

Encontrar estrategias eficaces para tratar el estreñimiento funcional en niños es clave para prevenir problemas a largo plazo. Muchos saben que una buena educación en salud suele disminuir la cronicidad; sin embargo, la aplicación de las pautas en la atencion primaria resulta a menudo inconsistente, algo que evidencian estudios recientes Arabiat et al. 2022.

Por otro lado, además de los medicamentos, se han explorado alternativas como los cambios en la dieta y métodos que enlazan lo biológico con lo social, aunque todavía no se ha definido un tratamiento óptimo para todos. Cabe destacar, en la mayoría de los casos, que contar con diagnósticos precisos –siguiendo los criterios de Roma IV ,– es fundamental para orientar la intervención adecuada, pues actúa como una guía esencial. Finalmente, la combinación de estrategias educativas y modificaciones en el estilo de vida puede mejorar notablemente la calidad de vida de los niños afectados.

Modificaciones dietéticas e intervenciones conductuales como estrategias de tratamiento primarias

Tratar la constipación funcional en la infancia suele apoyarse en dos cambios simples: ajustar la dieta y modificar la conducta. Muchos estudios confirman que estos enfoques, que tocan tanto lo físico como lo relacionado a la forma de comportarse, acaban marcando la diferencia.

Por ejemplo, aumentar la cantidad de fibra en la alimentación facilita un tránsito intestinal más fluido y, en la práctica, mejora notablemente la calidad de vida de los niños afectados Adamczyk et al. 2025. Algunos informes —entre ellos el del grupo liderado por Stark et al.— apuntan que aprender en sesiones grupales sobre nutrición ayuda a que se cumplan mejor las pautas de consumo de líquidos; o sea, cambiar jugos por agua parece ser una estrategia ventajosa Kuhl et al. 2009. La imagen muestra de forma sencilla las opciones terapéuticas disponibles, recordándonos que introducir ajustes dietéticos desde temprana edad es, generalment,e fundamental para prevenir recaídas y asegurar resultados positivos a largo plazo.

Cuadro 2. Opciones terapéuticas recomendadas para niños menores de 2 años con estreñimiento funcional, de acuerdo con su edad e introducción de la alimentación complementaria

Lactantes sin alimentación complementaria		
Modificaciones dietéticas		
Ácido palmítico sn-2 (Β- palmitato)	Semilla de algarrobo Goma de Guar	Fórmula enriquecida con magnesio (12.8 mg/100 kcal)
Fármacos		
Lactulosa	1 mes a 18 años	1-2 g/kg/día (cada 12-24 h) 1.5-3 mL/kg/día (cada 12-24 h)
Picosulfato de sodio	1 mes a 18 años	2.5-10 mg/día (cada 24 h; por la noche)
Lactantes con alimentación complementaria		
Modificaciones dietéticas		
Fibra (dieta)	6 meses a 18 años	5 g al día (6 meses a 2 años)
Fármacos		
PEG 3350	6 meses a 18 años	Desimpactación: 1-1.5 g/kg/día Mantenimiento: 0.2-0.8 g/kg/día
Lactantes integrados a dieta familiar		
Fármacos		
Senósidos	12 meses a 18 años	2.5-5 mg/día (cada 12-24 h; por la noche)

Image1. Opciones terapéuticas para el estreñimiento funcional en lactantes y niños menores de 2 años

Conclusión

Detectar la constipación funcional infantil a tiempo es vital, ya que identificar los síntomas temprano mediante criterios como los de Roma IV Zammit et al. 2009—en la mayoría de los casos —facilita una intervención eficaz. Comprender bien esta situación permite no solo mejorar la calidad de vida de los niños, sino también prevenir complicaciones futuras. Aunque

existen guías basadas en evidencia, en la práctica clínica su uso resulta algo irregular Arabiat et al. 2022 y, en ocasiones, complica el abordaje correcto del problema. Médicos, enfermeras y farmacéuticos, junto a la educación continua de las familias, se encuentran en el centro de un esfuerzo conjunto que, sinceramente, abre la puerta a soluciones más efectivas.

Por otro lado, combinar estrategias terapéuticas —como modificaciones en la dieta y otros métodos de manejo— suele traducirse en mejoras notables en la salud infantil. Generalmente hablando, la educación y la comunicación se erigen en pilares imprescindibles de esta lucha, impulsando cambios palpables en la práctica pediátrica. La imagen ilustra estos criterios y resalta, de forma sencilla, la importancia de lograr un diagnóstico preciso.

Resumen de la importancia del diagnóstico temprano y de los planes de tratamiento integral

Detectar la constipación funcional en la infancia lo antes posible es esencial para evitar complicaciones que se extiendan en el tiempo y, en la mayoria de los casos, mejorar la calidad de vida de los pacientes. Un diagnóstico rápido abre la puerta a estrategias de tratamiento integrales que no se limitan a mitigar los síntomas físicos, sino que también se preocupan por atender los aspectos emocionales y sociales. Evaluar con detalle los hábitos alimenticios y detectar comorbilidades —algo que varios estudios han ilustrado al mostrar la relación entre problemas gastrointestinales y trastornos alimentarios Wiklund et al. 2020Fodstad et al. 2008— se vuelve un paso indispensable en el proceso.

Por otro lado, el uso de pautas diagnósticas bien definidas, como las establecidas en el criterio de Roma IV, ofrece un marco claro para que los especialistas puedan determinar tanto la severidad como la esencia del problema. En definitiva, se resalta la importancia de un enfoque multidisciplinario, garantizando intervenciones efectivas y adaptadas a las necesidades específicas del niño.

Cuadro 1. Criterios diagnósticos para estreñimiento funcional en pacientes menores de 4 años (ROMA IV)

Dos o más criterios, por al menos 1 mes:
Dos evacuaciones o menos a la semana.
Historia de retención excesiva de evacuaciones.
Defecación dolorosa o paso de heces duras.
Masa fecal voluminosa en el recto.
Heces de gran diámetro.
En niños adiestrados para usar el inodoro pueden considerarse, adicionalmente, los siguientes criterios:
Un episodio de incontinencia a la semana.
Heces de gran diámetro, que pueden obstruir el inodoro

Image2. Criterios diagnósticos para el estreñimiento funcional en niños menores de 4 años (ROMA IV)

Referencias

- Arabiat, Diana, Houghton, Davina, Ireson, Deborah, Mörelius, et al. 2022, "A scoping review of non-pharmacological health education provided to families of children with idiopathic childhood constipation within primary health care" Edith Cowan University, Research Online, Perth, Western Australia, doi: https://core.ac.uk/download/541150874.pdf
- Di Nardo, Giovanni, Isoldi, Sara, Mallardo, Saverio, Quitadamo, et al. 2021, "Scientific evidence for the treatment of children with irritable bowel syndrome" 'Bentham Science Publishers Ltd.', doi: https://core.ac.uk/download/ 480112686.pdf
- Arabiat, Diana, Houghton, Davina, Ireson, Deborah, Mörelius, et al. 2022, "A scoping review of non-pharmacological health education provided to families of children with idiopathic childhood constipation within primary health care" Edith Cowan University, Research Online, Perth, Western Australia, doi: https://core.ac.uk/download/ 541150874.pdf
- N/A 2021, "Constipation" 'IntechOpen', doi: https://core.ac.uk/download/ 478104861.pdf
- Adamczyk, Sabina, Domino, Wiktoria, Dziewic, Jakub, Dzwonnik, et al. 2025, "Functional Constipation in Children: overview and new outcomes" University Center for Sports Research, Nicolaus Copernicus University, Torun, Poland, doi: https://core.ac.uk/download/636385649.pdf
- Kuhl, Elizabeth Shannon 2009, "Water intake and adherence to clear fluid goals in children receiving treatment for encopresis" DigitalCommons@EMU, doi: https://core.ac.uk/download/ 268100989.pdf
- Arabiat, Diana, Houghton, Davina, Ireson, Deborah, Mörelius, et al. 2022, "A scoping review of non-pharmacological health education provided to families of children with idiopathic childhood constipation within primary health care" Edith Cowan University, Research Online, Perth, Western Australia, doi: https://core.ac.uk/download/ 541150874.pdf
- Zammit, Edward 2009, "The Irritable Bowel Syndrome" Malta Medical Journal, doi: https://core.ac.uk/download/46602223.pdf
- Arabiat, Diana, Houghton, Davina, Ireson, Deborah, Mörelius, et al. 2022, "A scoping review of non-pharmacological health education provided to families of children with idiopathic childhood constipation within primary health care" Edith Cowan University, Research Online, Perth, Western Australia, doi: https://core.ac.uk/download/ 541150874.pdf
- N/A 2021, "Constipation" 'IntechOpen', doi: https://core.ac.uk/download/ 478104861.pdf
- Zammit, Edward 2009, "The Irritable Bowel Syndrome" Malta Medical Journal, doi: https://core.ac.uk/download/46602223.pdf 46

- Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica
- Chelvanayagam, Sonya, Collins, B., Duncan, J., O'Brien, et al. 2012, "Uncovering anorexia nervosa in a biofeedback clinic for bowel dysfunction" doi: https://core.ac.uk/download/20321227.pdf
- Wiklund, Camilla 2020, "Investigations of body mass, gastrointestinal, and dietary factors influencing the emergence and maintenance of eating disorders" 'Wiley', doi: https://core.ac.uk/download/344674742.pdf
- Fodstad, Jill Cherie 2008, "A comparison of feeding and mealtime problems in intellectually disabled adults with and without autism" LSU Digital Commons, doi: https://core.ac.uk/download/217401714.pdf
- Arabiat, Diana, Houghton, Davina, Ireson, Deborah, Mörelius, et al. 2022, "A scoping review of non-pharmacological health education provided to families of children with idiopathic childhood constipation within primary health care" Edith Cowan University, Research Online, Perth, Western Australia, doi: https://core.ac.uk/download/541150874.pdf
- Claudio Romano, Domenico Corica, Simona Valenti, Simone Maria Calogero Gramaglia, Valeria Dipasquale 2018, "Gastrointestinal symptoms in children: Primary care and specialist interface." doi: https://core.ac.uk/download/ 589950112.pdf
- FIGUREMarcela Cossio L., Monica Cuevas R.. Constipación crónica funcional en niños y su manejo en APS: una revisión bibliográfica. **. 2020;:. Available from: https://saludfamiliarucm.blogspot.com/2020/04/
- constipacion-cronica-funcional-en-ninos.html.*Note.* Adapted from Constipación crónica funcional en niños y su manejo en APS: una revisión bibliográfica, by Marcela Cossio L., Monica Cuevas R., 2020. Retrieved from https://saludfamiliarucm.blogspot.com/2020/04/constipacion-cronica
- funcional-en-ninos.html.Estreñimiento funcional en el niño. Estreñimiento funcional en el niño. **. 2016;:. Available from: https://sepeap.org/ estrenimiento-funcional-en-el-nino/.*Note.* Adapted from Estreñimiento funcional en el niño, by Estreñimiento funcional en el niño, 2016, Actualidad,
- Carrusel. Retrieved from https://sepeap.org/estrenimiento-funcional-en-el nino/.Mamá Joven. Estreñimiento afecta a un 3% de los niños a nivel mundial. *Summa Media Group*. 2018;:. Available from: https:// revistamj.com/estrenimiento-afecta-a-un-3-de-los-ninos-a-nivel mundial/.*Note.* Adapted from Estreñimiento afecta a un 3% de los niños a nivel mundial, by Mamá Joven, 2018, Summa Media Group, Revista MJ. Retrieved from https://revistamj.com/estrenimiento-afecta-a-un-3-de-los ninos-a-nivel-mundial/.Carlos Alberto Velasco. Actualización sobre estreñimiento crónico funcional en niños. *Colombia Medica*. 2005;Vol. 36 No. 4.Supl.3:55-61. Available from: https://colombiamedica.univalle.edu.co/ index.php/comedica/article/view/402.*Note.* Adapted from Actualización sobre

estreñimiento crónico funcional en niños, by Carlos Alberto Velasco, 2005, Colombia Medica, Colombia Medica, Vol. 36 No. 4.Supl.3, p. 55-61. Retrieved from https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/47

- Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica
- article/view/402.Miguel Servando Gallardo-Luna, Erick Manuel Toro Monjaraz, Jaime Alfonso Ramírez-Mayans. Estreñimiento funcional: diagnóstico y tratamiento en niños menores de 2 años. *Acta Pediatr Mex*. 2022;Vol 43, Num 1:46-50. Available from: https://actapediatrica.org.mx/ article/estrenimiento-funcional-diagnostico-y-tratamiento-en-ninos-menores de-2-anos/.*Note.* Adapted from Estreñimiento funcional: diagnóstico y tratamiento en niños menores de 2 años, by Miguel Servando Gallardo-Luna, Erick Manuel Toro-Monjaraz, Jaime Alfonso Ramírez-Mayans, 2022, Acta Pediatr Mex, Acta Pediatr Mex, Vol 43, Num 1, p. 46-50. Retrieved from https://actapediatrica.org.mx/article/estrenimiento-funcional-diagnostico-y tratamiento-en-ninos-menores-de-2-anos/.
- TABLEDerek Passer, Annebel van de Vrugt, Ayhan Atmanli, Ibrahim Domian. Atypical Protein Kinase C Dependent Polarized Cell Division is Required for Myocardial Trabeculation. *Cell Reports*. 2016;14(7):1662-1672. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/ PMC5600190/.*Note.* Adapted from Atypical Protein Kinase C Dependent Polarized Cell Division is Required for Myocardial Trabeculation, by Derek Passer, Annebel van de Vrugt, Ayhan Atmanli, Ibrahim Domian, 2016, Cell Reports, Cell Reports, 14(7), p. 1662-1672. Retrieved from https:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5600190/.
- Opciones terapéuticas para el estreñimiento funcional en lactantes y niños menores de 2 años. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https://actapediatrica.org.mx/wp-content/uploads/2022/02/ estrenimiento_funcional1_2022_cuadro2-1024x616.png
- Criterios diagnósticos para el estreñimiento funcional en niños menores de 4 años (ROMA IV). [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https://actapediatrica.org.mx/wp-content/uploads/2022/02/ estrenimiento_funcional1_2022_cuadro1-300x261.png

Otitis Media Aguda: Diagnóstico, Tratamiento y prevención

Bryan Geovanny Chito Ibadango

Médico General por la Universidad Técnica de Ambato (UTA)
Médico General en el Consultorio de Especialidades Médicas Toquillal.

Definición

Cuidar la audición en la niñez es vital, sobre todo en entornos donde las condiciones económicas son un reto extra. Muchos chicos sufren de otitis media aguda, una infección que, en ocasiones, trae más que solo molestias y dolor, dejando huellas en el aprendizaje y la forma de comunicarse. En comunidades indígenas, por ejemplo, la incidencia de este problema es increíblemente alta, lo que, en la mayoría de los casos, intensifica las desigualdades en salud y educación N/A.

Aunque generalmente la OMA se resuelve sin necesidad de una intervención médica directa, a menudo viene acompañada de una pérdida auditiva notoria que impacta tanto el rendimiento escolar como la vida diaria Casselbrant et al. 2016. Por ello, es esencial poner en marcha estrategias acertadas que diagnostiquen, traten y prevengan esta afección, considerando también los factores sociales y ambientales que influyen en su alta aparición. Comprender a fondo estos elementos abre la posibilidad de desarrollar políticas de salud más justas y efectivas, en la medida en que se adapte a las necesidades de cada comunidad.

Visión general de la Otitis Media Aguda (OMA) en niños y su significado

La otitis media aguda se muestra como un reto importante en la salud de los niños, pues afecta tanto su bienestar como el funcionamiento mismo de los centros médicos. Es, en esencia, una inflamación e infección del oído medio, lo que la convierte en una de las razones más habituales de consulta – se estima que cerca del 80% de los niños la experimentan antes de cumplir tres años Kuster et al. 2019.

Aun siendo muy frecuente, el manejo de este padecimiento todavía resulta complicado; en la mayoría de los casos se observa un uso excesivo de antibióticos, a pesar de que existen guías clínicas que, generalmente, promueven un enfoque basado en la observación Esposito S et al. 2020. Entender lo que ocurre

dentro del cuerpo, es decir, desentrañar la fisiopatología y conocer las opciones terapéuticas, resulta crucial para disminuir riesgos de complicaciones y, en última instancia, mejorar la salud de este colectivo vulnerable. Además, es evidente que la formación continua de los profesionales medicos juega un papel decisivo, tal como se indica en el marco conceptual presentado en .

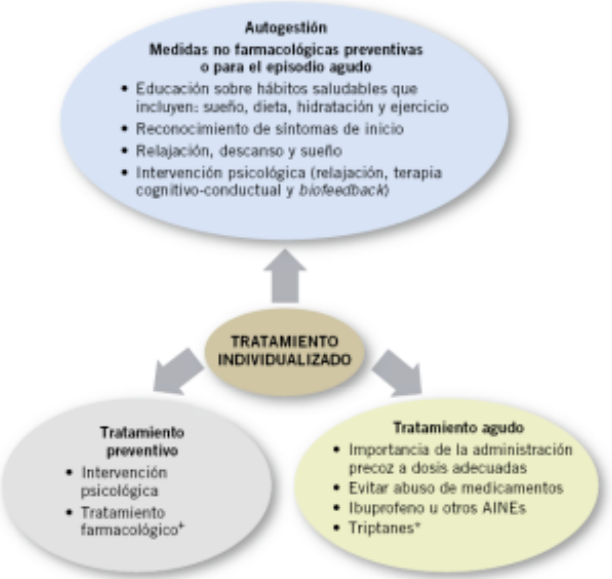


Image1. Marco conceptual para la gestión de episodios de salud.

Diagnóstico de la Otitis Media Aguda

Identificar la otitis media aguda (OMA) fue un gran salto para entender las enfermedades del oído en la infancia. Se basa en un examen clínico bastante minucioso en el que síntomas —como un llanto persistente, irritabilidad y, en ocasiones, fiebre— ayudan a intuir la presencia de esta patología. La otoscopia, por su parte, se distingue como herramienta clave ya que permite

observar de forma directa la congestión e inflamación del tímpano, rasgos que marcan esta condición de manera casi inconfundible. Aun cuando se han logrado avances, todavía se notan algunas fallas en el estudio y puesta en práctica de protocolos diagnósticos que intentan afrontar los desafíos propios del manejo de la OMA en pediatría. En la mayoría de los casos, investigaciones recientes apuntan a que es esencial profundizar en la fisiopatología de la otitis media para poder idear tratamientos y estrategias preventivas más efectivos Esposito S et al. 2020Belfield et al. 2014. En definitiva, esta continua necesidad de evolución tanto en diagnóstico como en tratamiento recalca la importancia que la OMA sigue teniendo en la salud infantil.

Signos y síntomas clínicos utilizados para el diagnóstico

Detectar los signos y síntomas es clave al evaluar a un niño con otitis media aguda. Mucha gente nota el dolor de oído, la irritabilidad, la fiebre y hasta problemas para dormir o comer; sin embargo, estos indicios se presentan de formas muy variadas, y eso a veces complica el proceso de diagnóstico. Es interesante ver que, cuando se evidencia además una secreción purulenta, se puede inferir la existencia de una infección activa.

Por ello, el médico no se queda solo con esta información y complementa la revisión utilizando la otoscopia, la que permite observar el tímpano de manera directa. Generalmente, se recurre a las guías clínicas Marilyn J Bull et al. 2022Timothy M Uyeki et al. 2018 que enlazan estos hallazgos con el contexto epidemiológico y sugieren la mejor manera de proceder para diagnosticar y tratar el problema. En definitiva, obtener un diagnostico correcto resulta fundamental para evitar complicaciones en el futuro y mejorar el pronóstico en la salud infantil.

Tratamiento de la Otitis Media Aguda

La otitis media aguda en los niños es un desafío que va más allá de su frecuencia elevada; se complica por la variedad de

tratamientos que se emplean en cada caso. Usualmente se recetan antibióticos para reducir el dolor y acortar el tiempo de la infección, aunque en la práctica, esos beneficios solo se aprecian en ciertos pacientes. Por otro lado, se ha optado, en algunas situaciones, por el uso de corticosteroides sistémicos, una estrategia teóricamente interesante pero respaldada por evidencia de dudosa calidad Norowitz et al. 2015.

Esto pone de manifiesto que el manejo clínico puede mejorar, siendo importante que los profesionales se adentren, en la mayoría de los casos, en las guías y métodos terapéuticos, como se señala en documentos relevantes como los de . Vale la pena recordar que un tratamiento eficaz no solo combate la enfermedad del momento, sino que también vela por el futuro de la salud auditiva infantil Norowitz et al. 2015.

Opciones de tratamiento comunes y su efectividad

El control del dolor y la fiebre en niños con otitis media aguda (OMA) es clave en la atención diaria. Muchas veces se opta por vigilar el cuadro sin intervenir de inmediato, ya que en casos leves la mejoría suele suceder casi por arte de magia. Cuando, en la mayoría de los casos, los síntomas se intensifican o se presentan de nuevo, se hace necesario recurrir a antibióticos – siempre con extrema cautela para evitar la resistencia bacteriana Casselbrant et al. 2016. Con la misma incertidumbre, intervenciones como la colocación de tubos de ventilación o la adenoidectomía se encuentran en debate, pues sus resultados no siempre resultan concluyentes A Bechini et al. 2010. Se reitera la importancia de enseñar sobre el manejo del dolor y de capacitar al personal médico en cuándo derivar complicaciones, lo cual implica adaptar el tratamiento a cada situación particular. Este enfoque variado, aunque un poco disperso, ilustra la complejidad de tratar la OMA y resalta, en la práctica, la necesidad de revisar continuamente las guías clínicas .

Tratamiento	Efectividad
Ciprofloxacino tópico con glucocorticoide	Curación clínica del 85% a los 7 días de tratamiento en niños con otorrea por timpanostomía.
Amoxicilina/ácido clavulánico oral	Curación clínica del 59% a los 10 días de tratamiento en niños con otorrea por timpanostomía.

Opciones de tratamiento y su efectividad en la otitis media aguda en niños

Prevención de la Otitis Media Aguda

En algunas comunidades vulnerables se nota un aumento inesperado en los casos de otitis media aguda, haciendo que su prevención sea vital para el cuidado infantil. Estudios recientes indican, en términos generales, que tanto el ambiente como cuestiones sociales tienen un papel importante en el inicio de esta afección; esto deja en claro que se requieren intervenciones desarrolladas con mucho cuidado.

Es curioso ver cómo varios programas de salud pública han buscado disminuir, no solo la frecuencia de la otitis, sino también la severidad de sus efectos, apostando por un enfoque que combina la educación y el acceso a servicios médicos adecuados N/A . También se ha observado —en algunos casos de manera sorprendente — que el empleo de probióticos parece ofrecer cierta protección frente a esta condición, sugiriéndose que la investigación en tratamientos innovadores sigue siendo, generalmente, esencial Clark et al. 2018.

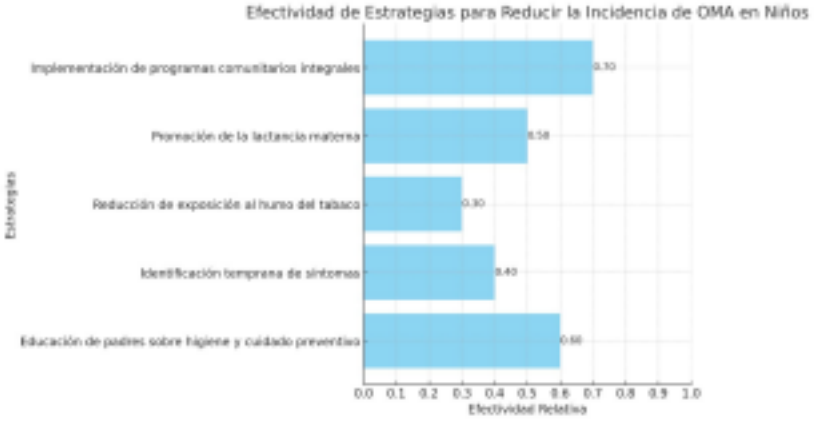
Finalmente, adoptar prácticas efectivas y fomentar la concienciación en el seno familiar son pasos fundamentales para contrarrestar esta enfermedad en la infancia, aunque a veces se noten pequeñas inconsistencias en su implementación.

Estrategias para reducir la incidencia de la OMA en niños

Tratar la otitis media aguda en la infancia no se reduce a una sola solución, sino que se compone de varios elementos que se entrelazan de modo algo inesperado. Factores sociales y biológicos, por su parte, tienen un rol importante en cómo se presenta este problema, y a veces se confunden en la manera en que inciden en su frecuencia.

Por ejemplo, resulta muy útil poner en marcha programas que, sin tanta rigidez, informen a los papás sobre la higiene y el cuidado preventivo, además de enseñarles a reconocer de forma temprana los signos N/A . También es crucial fomentar ambientes saludables: reducir la exposición al humo del tabaco y promover la lactancia materna han demostrado, en la mayoría de los casos, disminuir el riesgo de desarrollar OMA Esposito S et al. 2020.

En paralelo, iniciativas recientes —como las que se han impulsado bajo la estrategia Stronger Futures— han ofrecido resultados prometedores en comunidades vulnerables, mostrando cierta baja en la incidencia y en la severidad de la infección. Al final, estas estrategias integrales van más allá de atacar solo las causas inmediatas; su objetivo es, en esencia, mejorar de forma global las condiciones de vida de los niños afectados.



Este gráfico de barras muestra la efectividad relativa de diversas estrategias para reducir la incidencia de la otitis media aguda en niños. Las barras representan el porcentaje de efectividad de cada estrategia, destacando que la implementación de programas comunitarios integrales tiene la mayor efectividad, con una reducción del 70%. Otras estrategias como la promoción de la lactancia materna y la educación de los padres también muestran efectividades significativas.

Conclusión

Detectar la otitis media en los niños y tratarla a tiempo se muestra como un reto constante en la salud infantil; se necesita ver el asunto de forma global. En este análisis se han probado varias tácticas –resaltando la urgencia de poner en marcha programas efectivos, especialmente en áreas vulnerables N/A – y se ha notado, en muchos casos, que la investigación junto con la revisión de evidencias debe ajustarse a lo que requieren médicos y cuidadores Clark et al. 2018.

Ademas, cuando se maneja bien la afección se puede ver una mejora no solo en el rendimiento escolar, sino también en la calidad de vida de los pequeños, lo que deja entrever que es preciso actuar en diversos frentes. Asimismo, se ha comprobado que una intervención bien llevada se conecta directamente con cambios positivos en el día a día de los niños. Por ello, es fundamental que las estrategias se diseñen de forma inclusiva y se adapten a las particularidades de cada población, buscando así un efecto duradero en la salud auditiva infantil.

Resumen de los puntos clave y la importancia de la concienciación y el manejo

Tratar los problemas de oído en los niños –en especial la otitis media aguda– requiere mirar la situación desde un ángulo más global, integrando la concienciación y un manejo eficaz a partes iguales. Detectar los síntomas a tiempo y aplicar un tratamiento adecuado es fundamental, ya que, en muchos casos, las complicaciones pueden afectar de forma notable el desarrollo

académico y la vida social de los pequeños. Según Ackerman S et al. 2017, un diagnóstico correcto y un manejo oportuno del dolor son piezas claves en este proceso, algo que generalmente se pasa por alto.Por otro lado, en algunas comunidades marginadas –como se evidencia en el análisis de N/A – se observa una incidencia de enfermedades auditivas que sobrepasa lo que se considera un problema típico de salud pública. Esto deja ver la necesidad de programas preventivos que no solo aborden los factores sociales, sino que también tengan en cuenta aspectos biológicos y ambientales.

En definitiva, fortalecer la concienciación sobre la otitis media resulta esencial para mejorar la calidad de vida infantil y reducir el riesgo de secuelas a largo plazo, enfatizándose, de modo bastante sutil, la importancia de directrices clínicas que orienten tanto en la prevención como en el tratamiento de complicaciones graves.

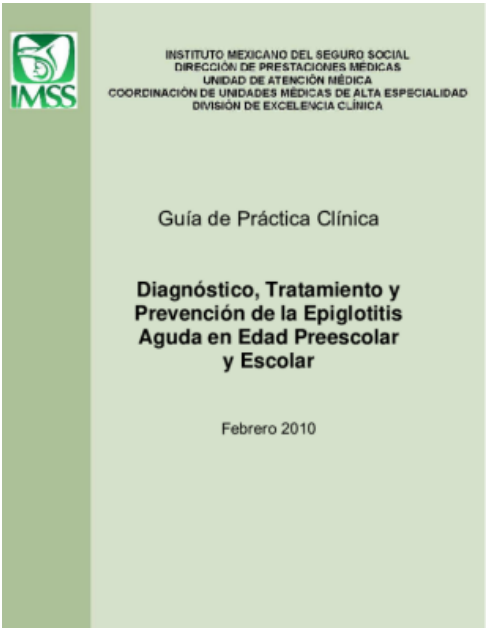


Image2. Guía de Práctica Clínica sobre Epiglotitis Aguda en Niños

Referencias

- Esposito S., Principi N. 2020, "Unsolved problems and new medical approaches to otitis media" 'Informa UK Limited', doi: https:// core.ac.uk/ download/521226197.pdf
- Belfield, Katherine, Birchall, John P., Daniel, Matija, Lee, et al. 2014, "Update on otitis media – prevention and treatment" 'Dove Medical Press Ltd.', doi: https://core.ac.uk/download/29029689.pdf
- Casselbrant, ML, Chonmaitree, T, Cripps, AW, Haggard, et al. 2016, "Otitis media" NATURE PUBLISHING GROUP, doi: https:// core.ac.uk/ download/79536551.pdf
- A Bechini, A Bexell, A Kennedy, A Lloyd, A Rashidian, A Sommet, A Vergison, et al. 2010, "Poor adherence to antibiotic prescribing guidelines in acute otitis media—obstacles, implications, and possible solutions" Springer Verlag, doi: https://core.ac.uk/download/pdf/ 8548122.pdf
- N/A 2025, "Ear disease in Aboriginal and Torres Strait Islander children" Australian Institute of Health and Welfare, doi: https:// core.ac.uk/ download/pdf/30673322.pdf
- Clark, Justin, Del Mar, Chris B., Grimwood, Keith, Islam, et al. 2018, "Probiotics for preventing acute otitis media in children" 'Wiley', doi: https:// core.ac.uk/download/225011351.pdf
- N/A 2025, "Ear disease in Aboriginal and Torres Strait Islander children" Australian Institute of Health and Welfare, doi: https:// core.ac.uk/ download/pdf/30673322.pdf
- Esposito S., Principi N. 2020, "Unsolved problems and new medical approaches to otitis media" 'Informa UK Limited', doi: https:// core.ac.uk/ download/521226197.pdf
- N/A 2025, "Ear disease in Aboriginal and Torres Strait Islander children" Australian Institute of Health and Welfare, doi: https:// core.ac.uk/ download/pdf/30673322.pdf
- Clark, Justin, Del Mar, Chris, Dooley, Liz, Jones, et al. 2018, "Cochrane acute respiratory infections group's stakeholder engagement project identified systematic review priority areas" 'Elsevier BV', doi: https://core.ac.uk/ download/196606436.pdf
- Esposito S., Principi N. 2020, "Unsolved problems and new medical approaches to otitis media" 'Informa UK Limited', doi: https:// core.ac.uk/ download/521226197.pdf
- Kuster, Brianna 2019, "A Pilot Project to Understand Prescribing Practices of Otitis Media with Effusion" 'Paleontological Institute at The University of Kansas', doi: https://core.ac.uk/download/ 232011220.pdf

- N/A 2025, "Ear disease in Aboriginal and Torres Strait Islander children" Australian Institute of Health and Welfare, doi: https:// core.ac.uk/ download/pdf/30673322.pdf60
- Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica
- Ackerman S, Ahmed S, Aino Ruohola, Amanda J. Hall, Amir AZ, Anne G. M. Schilder, Anthonsen K, et al. 2017, "Panel 7: otitis media:treatment and complications" 'SAGE Publications', doi: https:// core.ac.uk/download/ 82898545.pdf
- Marilyn J. Bull, Tracy L. Trotter, Stephanie L. Santoro, Celanie K. Christensen, Randall W. Grout 2022, "Health Supervision for Children and Adolescents With Down Syndrome" PEDIATRICS, Volume(149), doi: https://doi.org/10.1542/peds.2022-057010
- Timothy M. Uyeki, Henry H. Bernstein, John S. Bradley, Janet A. Englund, Thomas M. File, Alicia M. Fry, Stefan Gravenstein, et al. 2018, "Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America: 2018 Update on Diagnosis, Treatment, Chemoprophylaxis, and Institutional Outbreak Management of Seasonal Influenzaa" Clinical Infectious Diseases, Volume(68), e1-e47, e1-e47. doi: https://doi.org/10.1093/cid/ciy866
- N/A 2025, "Ear disease in Aboriginal and Torres Strait Islander children" Australian Institute of Health and Welfare, doi: https:// core.ac.uk/ download/pdf/30673322.pdf
- Casselbrant, ML, Chonmaitree, T, Cripps, AW, Haggard, et al. 2016, "Otitis media" NATURE PUBLISHING GROUP, doi: https:// core.ac.uk/ download/79536551.pdf
- Norowitz, Hadassah 2015, "Discerning Between Types of Otitis Media and Their Evidence Based Treatments: A Review for the Audiologist" CUNY Academic Works, doi: https://academicworks.cuny.edu/cgi/ viewcontent.cgi?filename=0&article=1668&context=gc_etds&type=additional
- Beller, Elaine M, Del Mar, Chris B, Pitoyo, Yupitri, Ranakusuma, et al. 2018, "Systemic corticosteroids for acute otitis media in children" 'Wiley', doi: https://core.ac.uk/download/196606193.pdf
- FIGUREFrancisco J Krause. OTITIS MEDIA AGUDA. DIAGNÓSTICO Y MANEJO PRÁCTICO DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF ACUTE OTITIS MEDIA. *Elsevier España, S.L.U.*. 2016;Vol 27, Issue 6:915-923. Available from: https:// pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/ PMC7148879/.*Note.* Adapted from OTITIS MEDIA AGUDA. DIAGNÓSTICO Y MANEJO PRÁCTICO DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF ACUTE OTITIS MEDIA, by Francisco J Krause, 2016, Elsevier España, S.L.U., Revista Médica Clínica Las Condes, Vol 27, Issue 6, p. 915-923. Retrieved from https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/ PMC7148879/.Cochrane. Antibióticos para la infección del oído medio (otitis media aguda) en

niños. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2023;:. Available from: https://www.cochrane.org/es/CD000219/ ARI_antibioticos-para-la-infeccion-del-oido-medio-otitis-media-aguda-en ninos.*Note.* Adapted from Antibióticos para la infección del oído medio (otitis media aguda) en niños, by Cochrane, 2023, Cochrane Database of Systematic Reviews, Cochrane Database of Systematic Reviews. Retrieved from https://61

- Diagnóstico y Manejo de Enfermedades Infantiles en la Consulta Pediátrica
- www.cochrane.org/es/CD000219/ARI_antibioticos-para-la-infeccion-del oido-medio-otitis-media-aguda-en-ninos.
- Marco conceptual para la gestión de episodios de salud.. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https:// www.pediatriaintegral.es//wp content/uploads/2020/ xxiv07/05/14711.png
- Guía de Práctica Clínica sobre Epiglotitis Aguda en Niños. [Internet]. 2025 [cited 14/04/2025]. Available from: https://0.academia-photos.com/ attachment_thumbnails/54443343/ mini_magick20190117-16723-1kb17x8.png?1547714266