

OTITE MEDIA ACUTA

CHE COS'È?

È un'infezione dell'orecchio medio (lo spazio che c'è dietro il timpano).

Può manifestarsi con uno o più dei seguenti sintomi: febbre, pianto inconsolabile, dolore all'orecchio, irrequietezza-irritabilità.

È FREQUENTE?

Dopo il raffreddore, l'infezione dell'orecchio è la malattia infettiva più frequente nel bambino. La gran parte dei bambini ha almeno un'infezione dell'orecchio nei primi tre anni di vita.

CHE COSA LA PROVOCA?

Quando un bambino ha un raffreddore, un'infezione alla gola o un'allergia, la tuba di Eustachio (il piccolo tubo che mette in comunicazione l'orecchio medio con il faringe e il naso) si può bloccare, causando un ristagno di liquido nell'orecchio medio.

Se questo liquido viene infettato da virus o batteri, si può avere un rigonfiamento della membrana del timpano e dolore all'orecchio.

CHE COSA SI PUÒ FARE PER RIDURRE IL RISCHIO?

I genitori possono contribuire a ridurre il rischio di otite evitando di fumare in casa o in macchina.

CONSEGUENZE DELLA MALATTIA

L'otite molto spesso guarisce senza alcun problema, ma se le infezioni ritornano frequentemente possono portare ad una riduzione dell'udito.

COSA FARE

- Nei bambini che hanno compiuto i 2 anni, la maggior parte dei casi guarisce spontaneamente, senza bisogno di antibiotici. In genere i sintomi scompaiono entro qualche giorno (2-3).
 - Se il bambino, a parte il dolore, non sembra stare troppo male, somministrategli solamente dei farmaci antidolorifici e antifebbrili ogni volta che ne ha bisogno, per esempio:
 - paracetamolo (Tachipirina, Efferalgan, Acetamol; 15 mg per ogni Kg di peso ogni 4-6 ore)
 - ibuprofene (Nureflex, Moment, Brufen; 10 mg per ogni Kg di peso ogni 6-8 ore)Se in questo modo il dolore e la febbre sono controllati in modo sufficiente perché il bambino non sia sofferente, continuare così per 48-72 ore.
 - Se i sintomi persistono o il bambino sembra peggiorare, consultate il pediatra. Il pediatra osserverà con un otoscopio l'aspetto del timpano e sarà così in grado di diagnosticare la presenza dell'infezione e di prescrivere la terapia appropriata. Dopo la visita il pediatra deciderà quindi se, oltre a continuare la terapia antidolorifica e antifebbrile, sarà necessario somministrargli degli antibiotici.
- Nei bambini al di sotto dei 2 anni, la terapia antibiotica può essere necessaria più spesso che nei bambini più grandi.
- I bambini con otite non devono stare a casa se si sentono sufficientemente bene e se qualcuno anche altrove può somministrare correttamente le medicine.
- Se il vostro bambino è abbastanza grande da masticare una gomma (quelle senza zucchero, che in genere contengono xilitolo) senza inghiottirla, può trarne beneficio.

- Tenetelo il più possibile in posizione eretta; può essere utile anche farlo dormire con un cuscino in più (questi accorgimenti possono giovare ad abbassare la pressione a livello dell'orecchio medio e a fare ridurre il dolore).
- Non è necessario coprirgli le orecchie.
- Può fare il bagno e nuotare, a meno che non ci sia perforazione del timpano.
- Un viaggio in aereo o in montagna non comportano pericoli.
- L'otite media acuta non è contagiosa. Il bambino può tornare a scuola o all'asilo quando si sente bene e non c'è più febbre.

DOMANDE PER IL TUO PEDIATRA:

.....

.....

.....

.....

.....