

- Otitis media
- Sordera conductiva
- Membrana timpánica o tambor del oído
- Conducción aérea
- Conducción ósea
- Otorrinolaringólogo
- Miringotomía
- Tubo de Eustaquio
- Canal auditivo externo

Conectando Texas

Tarjeta de tema 11

11

Problemas Relacionados Con El Oído Medio

Preguntas

- ¿Qué es la otitis media?
- ¿Qué clase de problemas auditivos pueden ser causados por la otitis media?
- ¿Cómo pueden los problemas del oído medio afectar la audición de mi niño/a?
- ¿Cómo deben ser tratados los problemas del oído medio?
- ¿Pueden los problemas del oído medio afectar el desarrollo de mi niño/a?
- ¿Qué puedo hacer si mi niño/a ha perdido la oportunidad de oír debido a una sordera conductiva constante y repetida?



- **¿What is otitis media?**

La otitis media es una inflamación de la cavidad del oído medio que es comúnmente asociada con el aumento de un líquido o fluido detrás de la membrana timpánica (tambor del oído). Los síntomas más comunes pueden incluir fiebre, dolor, disminución de la habilidad y la claridad de la audición, rotura del tambor del oído, drenaje, baja del apetito, inquietud general, y, en el caso de niños pequeños, estiramiento o tocadera de las orejas.

- **¿Qué clase de problemas auditivos pueden ser causados por la otitis media?**

Una sordera conductiva, es una pérdida auditiva debida a un bloqueo de partes del oído externo o del oído medio, que se asocia más con la otitis media.

- **¿Cómo deben de ser tratados los problemas del oído medio?**

Si su niño/a tiene problemas continuos del oído medio, usted debe buscar tratamiento médico de un otorrinolaringólogo (también conocido como el doctor de oído, nariz y garganta o ENT, siglas en inglés), el médico que se especializa en problemas de los oídos, nariz, y garganta. Usted necesita darle al médico una información completa del historial de los problemas de oído medio de su niño/a, incluyendo cuán a menudo el/ella le da infecciones de los oídos, qué antibióticos ha tomado, y si los oídos se le sanan o no después que toma los medicamentos. Déle a su médico especialista una copia del expediente de su niño/a que su pediatra tiene también. El médico especialista quizás decida usar otra clase de antibióticos para secar el fluido o líquido o curar la infección. Este médico también puede recomendar una miringotomía con tubos de ventilación. Esto es un simple procedimiento quirúrgico en el cual un tubito pequeño es colocado en la membrana timpánica (tambor del oído). El tubito permite que el fluido o líquido se salga y también provee una mejor nivelización de la presión del aire entre el tubo de Eustaquio (canal que conecta el espacio del oído medio a la cavidad nasal) y el canal auditivo externo (canal del oído). Ambas cosas son importante para tener un oído medio saludable y para la audición.

- **¿Pueden los problemas del oído medio afectar el desarrollo de mi niño/a?**

Aún una sordera leve puede afectar el desarrollo del lenguaje. Los niños con audición normal pasan los primeros 12 a 18 meses de vida aprendiendo a escuchar y a entender, antes de empezar a hablar. Con las infecciones constantes de los oídos y una sordera leve también, este tiempo crucial de escuchar y de aprender puede ser perdido o reducido en forma significativa.

11



• **¿Qué puedo hacer si mi niño/a ha perdido la oportunidad de oír debido a una sordera conductiva constante y repetida??**

Even a mild hearing loss can have an effect on language development. Children with normal hearing spend the first 12 to 18 months of life learning to listen and understand before they begin to talk. With repeated ear infections and even a mild hearing loss, this important listening and learning time may be lost or significantly reduced.

• **¿What can I do if my child has missed out on listening opportunities because of an ongoing or recurrent conductive hearing loss?**

Poniendo un poquito más de atención a las oportunidades de escuchar y del lenguaje que ocurran durante el juego y las rutinas diarias ayudaran al desarrollo del habla y del lenguaje de su niño/a. Aquí hay varias ideas:

- Trate de estar no más de 5 a 6 pies de distancia de su niño/a cuando usted le hable. Aún con una sordera leve, es difícil oír de lejos.
- Logre la atención de su niño/a antes de hablar y déle la cara cuando esté hablando con el/ella.
- Apague el radio o la televisión cuando le habla a su niño/a. Es mucho más difícil escuchar en un cuarto con ruido.
- Préstele atención a las “señales” de comunicación de su hijo/a y responda. Las señales de comunicación temprana pueden incluir: apuntar con el dedo o las manos, mirar fijamente (contemplar), o vocalizar. Déle a su niño una palabra o una frase corta apropiada con la situación. Por ejemplo, si su niño/a está apuntando la cajeta del cereal, usted puede decirle, “Te gusta el cereal;” o “Tienes hambre;” o, “Quieres más cereal?”
- Ayude a su niño/a aprender palabras o frases nuevas. Si su niño/a apunta a la mascota familiar y dice, “Guau-guau”, tu respuesta puede ser, “Sí, ese es un guau-guau, un perrito;” o, “Ese es Manchas. El es tu guau-guau, tu perrito.” Si su niño/a ya está usando oraciones cortas, modela un ejemplo de una oración larga o una oración que incluya una palabra nueva. Por ejemplo, “Tu perro está debajo de la silla mecedora.”
- Responde a los intentos de comunicación de tu niño/a con entusiasmo y alabos. Tu respuesta o reacción motivará a que surja más la comunicación.