







www.congresosemergen-sefac.com info@congresosemergen-sefac.com



Casos Clínicos

Nº referencia: 411/20

ABORDAJE DE LA OTITIS Y DE LA HIPOACUSIA SEVERA EN UN RESIDENTE MAYOR. COLABORACIÓN ENTRE: PRIMARIA, OTORRINOLARINGÓLOGO Y FARMACÉUTICO.

AUTOR: García Cairós, Jonathan

Descripción del caso:

Farmacéutico Adjunto Comunitario-Técnico Audioprotesista (FACTA) en Farmacia Comunitaria con Gabinete Audiológico (GA) integrado. Está además acreditado para realizar Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) de una Residencia (R). Observa en la hoja de medicación de (SPD) de un Residente (RT) (90 años) con principio de demencia que tiene diagnosticado: otitis recurrentes y pérdida auditiva desde los 40 años. El (FACTA) pregunta a la (R) por la salud auditiva del Residente. Manifiestan: "Fue periodista, era muy sonriente y comunicativo. Hace 6 meses se rompieron sus audífonos y no participa en las actividades de dicha Residencia, no sale de su habitación, parece triste. Su Familia (F) prácticamente no lo visita, no se percata de su situación". El (FACTA) solicita hablar con la familia a través de la residencia para que permitan un Estudio Auditivo (EA) gratuito en el (GA) de la Farmacia Comunitaria.

Exploración y pruebas complementarias:

En (GA): Otoscopía (O), Timpanometría, Audiometrías (Aérea, Ósea) y la Logoaudiometría.

Orientación diagnóstica:

Posibles: Otitis y Hipoacusia Severa.

Diagnóstico diferencial:

- ➤ Tras la otoscopia el (FACTA) observa que el paciente sufre una posible otitis no diagnosticada.
- ➤Se deriva al Médico de Atención Primaria asignado a la (R), y diagnostica: Otitis Media. Prescribe ciprofloxacino en gotas óticas hasta resolución y autoriza el (EA). El (FACTA) determina posible Hipoacusia Transmisiva Severa (HTS) en ambos oídos.
- >Se deriva a un Otorrinolaringólogo (ORL) privado y diagnostica: la (HTS). Prescribe la adaptación de audífonos.
- ➤EI (FACTA) adapta: Moldes de Baño a Medida de Silicona (MBMS) y audífonos potentes estableciendo programas para los ambientes de la residencia y en la calle. Educa al personal de la residencia en su buen manejo así de los (MBMS).

Comentario final:

➤ La familia asume el coste económico.

➤ Los (MBMS) han evitado nuevas Otitis al residente.

➤Tras la adaptación de audífonos el (RT) recobró su vida social.está ilusionado.participa en las actividades y es nuevamente comunicativo.

➤Los (FACTA) podemos servir de nexo entre: familia, residencia, Primaria y (ORL) para mejorar la salud auditiva y calidad de vida de los mayores.

Bibliografía:

García Cairós J. Servicio Farmacéutico y Audioprotésico en Farmacia Comunitaria. Mauritius: Editorial Académica Española; 2018.

Luque Santiago A, et al. Actividades Preventivas de los Ancianos. España, Atención Primaria; 2001.

Palabras clave:

Audiología, Farmacéutico, Médico, Otorrinolaringólogo, Mayores