



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/20 - ABORDAJE DE LA OTITIS Y DE LA HIPOACUSIA GRAVE EN UN RESIDENTE MAYOR. COLABORACIÓN ENTRE PRIMARIA, OTORRINOLARINGÓLOGO Y FARMACÉUTICO

J. García Cairós.

Farmacia Familiar y Comunitaria. Parla. Madrid.

Resumen

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: otoscopia (O), timpanometría, audiometrías (aérea, ósea) y la logaudiometría.

Orientación diagnóstica: Otitis/Hipoacusia grave.

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. El 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.