

Resolución de un otohematoma en urgencias

MONTSERRAT ZARAGOZA FERNÁNDEZ, MIGUEL ALBERTO RODRÍGUEZ PÉREZ,
ANTONIA MAYA CASTAÑO, JORGE MANUEL DE NICOLÁS JIMÉNEZ

Servicio de Urgencias. Hospital Virgen del Puerto. Plasencia. Cáceres, España.

El otohematoma (Figura 1) es la acumulación de sangre entre el cartílago y el pericondrio del pabellón auricular, casi siempre como consecuencia de un traumatismo romo reciente, aunque en ocasiones éste puede preceder a la aparición del otohematoma en días y no ser recordado por el paciente. En la exploración física se encuentra una tumefacción de color azulado, blanda, poco dolorosa y fluctuante. El tratamiento consiste en la punción-aspiración del hematoma y la colocación de una gasa de bordes empapada en pomada antibiótica y adapta-

da a los surcos anatómicos con un vendaje compresivo. Si este método no es eficaz o bien han transcurrido más de 7 días, se recomienda la incisión-drenaje que sigue uno de los pliegues auriculares normales. En todos los casos se debe instaurar un tratamiento antibiótico para evitar la pericondritis, y la cloxacilina es el de primera elección. Sin el tratamiento correcto el pronóstico empeora por la isquemia del cartílago y el riesgo de pericondritis, con la posterior deformidad del mismo ("oreja en coliflor").



Figura 1. Resolución quirúrgica en urgencias de un otohematoma.

CORRESPONDENCIA: Montserrat Zaragoza Fernández. Servicio de Urgencias. Hospital Virgen del Puerto. Paraje Valcorchero, s/n. 10600 Plasencia (Cáceres). E-mail: montsezaragoza@hotmail.com

FECHA DE RECEPCIÓN: 8-8-2010. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 13-8-2010. **CONFLICTO DE INTERESES:** Ninguno.