

Otitis media crónica granulomatosa con aislamiento de *Kerstersia gyiorum* en un paciente con tumor selar: reporte de caso

Autores: Dr. Oswaldo Moreno, Dra. Dímitra Farace, Dr. Ariel Bermúdez, Dr. Christian Ingratta, Lcda. María Yernazian, Lcda. Cecilia Ormazábal

Introducción

La otitis media crónica se define como la inflamación del oído medio que persiste por más de tres meses, el cual se caracteriza por generar lesiones irreversibles anatómicas, afectando aproximadamente a 31 millones de personas al año repercutiendo en la calidad de vida de las personas, siendo un agente etiológico poco frecuente la *Kerstersia gyiorum*. La casuística existente en relación a la patología es escasa a nivel mundial por lo cual el propósito de este trabajo es evidenciar la baja prevalencia de *Kerstersia gyiorum* como agente etiológico de otitis media crónica para instaurar un tratamiento adecuado y precoz.

Objetivo

Evidenciar la baja prevalencia de *Kerstersia gyiorum* como agente etiológico de otitis media crónica para instaurar un tratamiento adecuado y precoz.

Caso Clínico

Paciente masculino de 55 años de edad derivado del servicio de neurocirugía por otorrea fétida de oído derecho con diagnóstico reciente de tumor selar.

Tratamiento

Ciprofloxacina endovenosa y tópica, sin respuesta al mismo, se rota tratamiento a ceftriaxona y tópico a cloranfenicol, y se realiza toma de biopsia, cultivo y antibiograma de granuloma, generando que se adecue tratamiento acorde a los datos ofrecidos por microbiología, produciendo mejoría total de la patología.



Bibliografía



Conclusión

El aislamiento de *Kerstersia gyiorum* en otitis media crónica tiene baja prevalencia por consiguiente existe poca casuística para asignarle un rol patógeno en esta enfermedad, y rara vez es pensada como agente etiológico, destacando la importancia del manejo interdisciplinario del equipo de salud para llegar a un diagnóstico de certeza y tratamiento adecuado de forma oportuna.



Agar sangre (rojo); Agar CLED (azul); Agar chocolate (marrón)