

PARA DIVULGAÇÃO IMEDIATA

Serviço de Notícias de Medicina Ortomolecular, 23 de janeiro de 2018

Infecção do ouvido médio em bebês e crianças

por Ralph Campbell, MD

(OMNS 23 de janeiro de 2018) Chamamos essas grandes abas em cada lado de nossas cabeças de "orelhas"; então onde está o ouvido médio? "Ouvido médio" refere-se à terminologia médica em que há três partes: O ouvido externo, o ouvido médio - um espaço delimitado no lado externo pela membrana timpânica (tímpano) e no lado interno pelo ouvido interno. As trompas de Eustáquio conduzem deste espaço para a nasofaringe. A audição é realizada quando as ondas sonoras viajam pelo canal externo e movem o tímpano. O tambor não pode se mover livremente sem deixar o ar escapar por esses tubos. O menor movimento é ampliado por três ossinhos que conectam o tímpano ao ouvido interno. O ouvido interno parece um caracol. É um design maravilhoso, que consiste em um tubo enrolado cheio de fluido, com uma membrana própria presa aos ossinhos, e células nervosas semelhantes a cabelos de comprimento variável projetando-se no fluido. Quando um pulso de fluido causa movimento das células ciliadas, a energia mecânica é convertida em sinais elétricos. Essas células nervosas enviam seus sinais elétricos através do nervo auditivo. Os diferentes comprimentos de seus cabelos vibram em resposta a diferentes comprimentos de ondas sonoras. Os canais semicirculares que controlam o equilíbrio dividem esse espaço, mas raramente sofrem o mesmo tipo de problemas.

Nos anos anteriores, a otite média (OM ou inflamação do ouvido médio) em bebês ou crianças era a principal causa para uma consulta médica. Porque? Porque a dor de ouvido resultante pode ser severa. Qualquer coisa que cause gotejamento pós-nasal (resfriado, alergia nasal, irritantes no ar ou partículas de alimentos) pode causar inchaço e oclusão das extremidades das trompas de Eustáquio. Esses germes ruins que adoram áreas úmidas e escuras para reprodução, adoram o ouvido médio. À medida que o processo continua, o pus (por falta de uma palavra mais agradável) se acumula, criando pressão. Quanto mais pressão, maior é a dor. Uma criança mais velha, adultos incluídos, pode localizar a dor; uma criança simplesmente chora, deixando a mãe ou o pai saberem que algo está drasticamente errado. Uma criança tem trompas de Eustáquio mais curtas e posicionadas mais horizontalmente do que crianças mais velhas e tem mais de um nódulo de tecido linfóide semelhante à tonsila,

O que fazer

Para aliviar a dor, apoie o paciente. Se for um bebê, a cadeirinha de bebê pode ser útil. Os movimentos de engolir e mastigar podem agravar e aliviar as orelhas entupidas; portanto, a alimentação infantil deve ser feita na posição vertical. Para o bebê, use uma seringa de

borracha para tirar o muco do nariz, principalmente antes da alimentação. Depois de fazer isso, teste as vias respiratórias segurando um fio de algodão na corrente de ar enquanto procura seu movimento. Se ainda assim, há uma via aérea deficiente, colírios nasais infantis, como Afrin ou Neossinefrina para potências pediátricas, podem proporcionar um bom alívio. As gotas para o nariz, muitas vezes usadas por muito tempo, tornando-se ineficazes e levando a um nariz cronicamente entupido, eram mal vistas. Portanto, eles devem ser usados com moderação, talvez principalmente na hora de dormir, para permitir que a criança durma. Aplicar calor ao ouvido funciona para alguns; não para outros. Pergunte à criança, e peça-lhe que lhe diga se isso ajuda ou não. Se uma almofada térmica não estiver disponível, aqueça um saco de feijão no micro-ondas e embrulhe com um pano fino.

Quando ir ao médico

Se os sintomas forem leves, pode-se esperar antes de ir correndo ao médico. Acho que a maioria dos pais sabe quando a agitação é forte o suficiente para que seu filho precise de atenção. Se for assim, vá. O diagnóstico é feito com um otoscópio - um instrumento com uma luz que brilha através de uma ponta substituível que é inserida no canal auditivo e permite ao médico ver o tímpano. Pode parecer injeção de sangue, o que é apenas uma manifestação de inflamação (talvez apenas uma infecção por vírus) ou pode parecer opaco ou até protuberante, o que provavelmente significa que há formação de pus - a pressão crescente é um bom motivo para o desconforto. Às vezes, outro instrumento é usado para verificar a mobilidade do tímpano, bombeando ar para ele. Antes dos dias dos "super bugs" (resistência ao tratamento com antibióticos), havia pouca hesitação em prescrever um antibiótico. Frequentemente, havia uma melhora dramática em 24 horas. Mas agora, o tratamento adequado, na incerteza da existência de uma infecção bacteriana, seria esperar alguns dias enquanto o contato telefônico deveria ocorrer, caso houvesse sinais de piora. A infecção do ouvido médio pode se expandir para a área adjacente da mastoide ou mesmo para a cobertura do cérebro (meningite); portanto, quaisquer novos sinais ou sintomas devem ser relatados imediatamente. Se a dor acompanhada de abaulamento for intensa, o alívio imediato pode ser obtido por uma miringotomia. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz. Na incerteza quanto à existência de uma infecção bacteriana, seria necessário aguardar alguns dias enquanto se mantinha o contato telefônico caso houvesse sinais de agravamento. A infecção do ouvido médio pode se expandir para a área adjacente da mastoide ou mesmo para a cobertura do cérebro (meningite); portanto, quaisquer novos sinais ou sintomas devem ser relatados imediatamente. Se a dor acompanhada de abaulamento for intensa, o alívio imediato pode ser obtido por uma miringotomia. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz. Na incerteza quanto à existência de uma infecção bacteriana, seria necessário aguardar alguns dias enquanto se mantinha o contato telefônico caso houvesse sinais de agravamento. A infecção do ouvido médio pode se expandir para a área adjacente da mastoide ou mesmo para a cobertura do cérebro (meningite); portanto, quaisquer novos sinais ou sintomas

devem ser relatados imediatamente. Se a dor acompanhada de abaulamento for intensa, o alívio imediato pode ser obtido por uma miringotomia. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz. A infecção do ouvido médio pode se expandir para a área adjacente da mastoide ou mesmo para a cobertura do cérebro (meningite); portanto, quaisquer novos sinais ou sintomas devem ser relatados imediatamente. Se a dor acompanhada de abaulamento for intensa, o alívio imediato pode ser obtido por uma miringotomia. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz. A infecção do ouvido médio pode se expandir para a área adjacente da mastoide ou mesmo para a cobertura do cérebro (meningite); portanto, quaisquer novos sinais ou sintomas devem ser relatados imediatamente. Se a dor acompanhada de abaulamento for intensa, o alívio imediato pode ser obtido por uma miringotomia. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz. Esse procedimento é feito com uma pequena faca que passa pelo espéculo do otoscópio para puncionar o tambor e aliviar a pressão. Parece horrível? Fiquei assustado até que descobri que a recomendação de colocar primeiro algumas gotas de anestésico tópico era notavelmente eficaz.

Uma visita de acompanhamento é necessária. A infecção pode ter respondido bem ao antibiótico ou pode ter funcionado apenas o suficiente para superar a fase aguda, conforme demonstrado pelo desaparecimento da irritabilidade, mas ainda deixando material para trás do tambor que poderia reduzir a mobilidade e causar perda auditiva. Este material pode resultar de uma persistência subaguda da infecção ou de "gosma" não descritiva (secreções normais de muco que não conseguem escapar por tubos ainda parcialmente bloqueados). Os esforços para manter a drenagem adequada devem continuar. Se não for bem-sucedido, uma "orelha de cola" pode se desenvolver devido a um ressecamento (o que os médicos chamam de inspeção) desse material e a necessidade de um procedimento cirúrgico. Essas complicações não são comuns, mas devem ser evitadas devido à sua gravidade.

Prevenção e tratamento natural

Tal como acontece com outras infecções, muitas medidas preventivas e de tratamento naturais são eficazes. Uma das mais importantes é aumentar muito a ingestão de vitamina C ao *primeiro sinal* de um resfriado ou qualquer sinal de nariz entupido ou "gosma" se formando na garganta. A dose diária deve ser proporcional ao peso corporal; 50-150 mg / libra / dia, ou para bebês e crianças, 1000 mg para cada ano de sua idade, em doses

divididas: 1 ano, 1000 mg / dia, 350 mg / refeição. Você pode quebrar ou cortar saborosos comprimidos mastigáveis pela metade ou quartos para dividir as doses. Esmagar um mastigável entre duas colheres de chá dá a você um pó fino para alimentar na ponta do dedo umedecido, ou em comida ou líquido.

A vitamina C apoia o sistema imunológico e pode ajudar a limitar ou prevenir infecções bacterianas e virais. Além de ser um antioxidante que remove radicais livres e toxinas do corpo, a vitamina C também é essencial para muitas vias bioquímicas importantes, incluindo a síntese de colágeno, uma proteína importante na pele, vasos sanguíneos, músculos e tendões, articulações e membranas mucosas. Um nível adequado de vitamina C ajuda os tecidos que revestem as membranas mucosas a se recuperarem de uma infecção. [1]

Quanta vitamina C?

Detalhes sobre a dosagem e administração de vitamina C, escritos por médicos, podem ser encontrados em:

<http://www.doctoryourself.com/titration.html>

http://www.doctoryourself.com/ortho_c.html

http://www.doctoryourself.com/klenner_table.html

<http://www.doctoryourself.com/klennerpaper.html>

Nos últimos anos, aprendemos cada vez mais sobre o valor da vitamina D. [2] Como existem receptores de vitamina D em todos os tecidos do corpo que permitem que a vitamina tenha uma função útil para a saúde, administre doses duplas durante o estresse adicional de uma infecção. No entanto, como a vitamina D é solúvel em gordura, leva várias semanas para que o nível no corpo registre totalmente um aumento na dose. Para garantir que no inverno os níveis de vitamina D do bebê sejam altos e totalmente protetores, pode ser melhor começar a tomar suplementos de vitamina D nos meses de outono (comece com 100 UI / libra / dia por 2 semanas, depois continue com 35-50 UI / libra / dia).

É importante que um bebê ou criança pequena receba doses adequadas de todas as vitaminas (A, B1-B6, folato, biotina, B12, C, D, E), junto com doses adequadas de minerais. Um multivitamínico infantil é fácil de administrar porque vem com um conta-gotas que mede a dose certa. Quando uma infecção começar, dê dois conta-gotas de multivitamínico ao bebê em vez de apenas um, e para uma criança mais velha, dobre também a ingestão de vitaminas. Recentemente, foi demonstrado que o autismo em crianças responde ao tratamento nutricional e o uso de multivitamínicos pelas mães antes ou durante a gravidez reduz o risco de autismo na criança. [3] Os probióticos costumam ser muito eficazes no alívio dos sintomas de uma infecção. O probiótico mais barato e mais bem tolerado de todos é o iogurte natural sem açúcar.

Durante qualquer tipo de infecção, é importante administrar fluidos adequados para ajudar os rins a eliminar partículas de vírus e toxinas bacterianas. Um bom fluido para fornecer é o caldo feito de uma mistura de vegetais. Pique / corte batatas, cenouras, aipo, cebola, topos de beterraba, adicione ervas como alho, alecrim, tomilho, sálvia, misture com 1 a 2 litros de água, cozinhe lentamente e depois coe, adicione caldo de carne ou missô a gosto, [4]

Bebês e crianças pequenas costumam ter deficiência de magnésio, o que tende a promover ansiedade e depressão, além de dificultar o sono. Para aliviar a deficiência de magnésio, dê cloreto de magnésio na forma líquida (3-5 mg / libra / dia ou conforme indicado na garrafa). Em contraste com as formas comumente vendidas de magnésio (por exemplo, óxido de magnésio), que tendem a causar um efeito laxante, o cloreto de magnésio é totalmente absorvido no intestino. [4] Você pode adicionar um pouco de cloreto de magnésio ao caldo para um sabor um pouco mais salgado. O magnésio adequado pode significar a diferença entre chorar a noite toda e um sono tranquilo.

Conclusão

Uma dor de ouvido em bebês e crianças pequenas pode ser severa, mas, junto com as visitas ao médico, pode ser tratada com suplementos de vitaminas e minerais. Crianças com deficiência de nutrientes essenciais são mais propensas a infecções virais e bacterianas e tendem a se recuperar mais lentamente. Ao fornecer ao seu filho uma dieta excelente contendo muitos vegetais junto com quantidades moderadas de proteínas de laticínios, carnes e peixes, e doses ideais de vitaminas e minerais, você pode reduzir o risco de infecções.

(O pediatra Ralph Campbell, MD, agora aposentado, está se recuperando de mais um inverno em Montana. Ele tem 90 anos).

Referências

1. Caso HS. Vitaminas e gravidez: a história real: seu guia ortomolecular para bebês saudáveis e mães felizes. Basic Health Pub. (2016) ISBN-13: 978-1591203131
2. Grant WB. Doze principais artigos sobre vitamina D de 2017. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v14n03.shtml>
3. O uso de multivitamínico e ácido fólico de Vanderheyden T. reduz as taxas de autismo. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v14n04.shtml>
4. Dean C. O Milagre do Magnésio. Ballantine Books. 2017. ISBN 9780399594441.

Aprender mais:

Cathcart RF. Vitamina C, titulando para tolerância intestinal, anascorbemia e escorbuto agudo induzido. Medical Hypotheses, 7: 1359-1376, 1981. <http://www.doctoryourself.com/titration.html>

Sobre "Objecções" à terapia com vitamina C. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v06n24.shtml>

Medicina nutricional é medicina ortomolecular

A medicina ortomolecular usa terapia nutricional segura e eficaz para combater doenças. Para mais informações: <http://www.orthomolecular.org>