



Otite media cronica suppurativa: antibiotici o antisettici per via topica?

Data 31 maggio 2020
Categoria otorinolaringoiatria

La lettartura è povera di evidenze su quale sia l'efficacia degli antibiotici e degli antisettici nell'otite cronica suppurativa.

L'otite media cronica suppurativa è, generalmente, caratterizzata da perforazione timpanica associata a secrezione purulenta e ipoacusia.

Viene trattata con cicli di **antibiotici** somministrati per via sistemica ma anche con antibiotici o antisettici topici.

Una **revisione della letteratura** ha cercato di determinare l'efficacia di tale pratica.

La revisione ha analizzato studi randomizzati e controllati in cui erano arruolati pazienti (sia adulti che bambini) affetti da secrezione auricolare da almeno due settimane. Gli interventi esaminati nei vari RCT erano la somministrazione singola o associata di antibiotici (sia per via topica che sistemica) e la somministrazione singola o associata di antisettici per via topica.

E' stato possibile effettuare i seguenti confronti:

- 1) antisettici per via topica (acido acetico) versus antibiotici per via topica (chinolonici o aminoglicosidici): vi è incertezza su quale dei due interventi sia più efficace per quanto riguarda la secrezione, il dolore e la qualità di vita
- 2) antisettici topici (acetato di alluminio) versus antibiotici topici: non è stato possibile trarre alcuna conclusione
- 3) antisettici topici (acido borico) versus antibiotici topici (chinolonici): in uno studio si è avuto una miglior risoluzione della secrezione con il chinolone per via topica con il quale si è avuto anche un miglioramento del dolore e dell'ipoacusia (ma quest'ultimo dato potrebbe non essere significativo)
- 4) antisettici topici (iodopovidone) versus chinolonico topico: è incerto se vi sia una qualche differenza tra i due interventi
- 5) acido acetico topico associato a pulizia auricolare versus chinolonico somministrato per via sistemica e topica: in uno studio la prima opzione ha comportato un miglioramento della secrezione rispetto alla seconda.

Gli autori **concludono** che il trattamento con chinolonici topici migliora la secrezione auricolare rispetto alla somministrazione topica di acido borico. Non è stato possibile trarre conclusioni certe per quanto riguarda l'efficacia di altri antibiotici o antisettici topici perché le evidenze sono limitate. Inoltre **poco si può dire** circa gli effetti collaterali dei vari interventi, non riportati in maniera ottimale negli studi esaminati.

Chedire?

Come in molte altre occasioni non resta che esprimere una certa **delusione**: l'otite cronica secretiva si riscontra con una discreta frequenza nella pratica clinica e, nonostante questo, la letteratura è povera di studi (sono stati identificati solo 7 RCT per poco meno di 1000 partecipanti in totale).

Si tratta, in genere, di studi che non permettono di trarre conclusioni solide e che hanno valutato gli esiti delle varie opzioni terapeutiche con follow up di poche settimane. Insomma, poche certezze e molte zone grige.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Head K et al. Antibiotics versus topical antiseptics for chronic suppurative otitis media. Cochrane Database Syst Rev 2020 Jan 6.