

COMPLICACIONES DE LA OTOMASTOIDITIS CRÓNICA

Servicio de Otorrinolaringología

*Dr. Ascanio Castillo,**Dr. César Arango

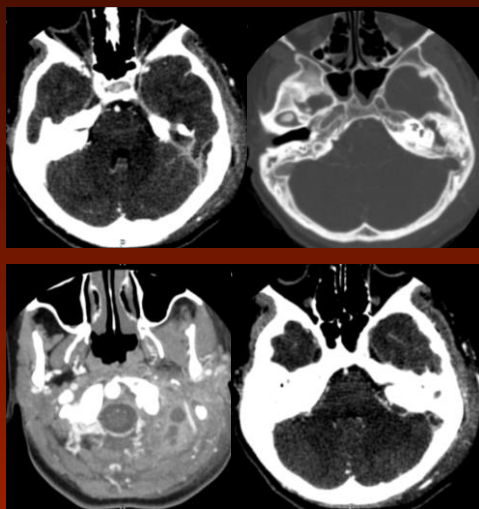
*Médico Funcionario **Médico Residente



INTRODUCCIÓN:

Las complicaciones de la otomastoiditis crónica, tanto intracraneales como extracraneales, representan un impacto clínico significativo debido a su elevada morbimortalidad. Más del 50% de los casos de otomastoiditis complicada se encuentran en pacientes menores de 20 años y están asociados a estados socioeconómicos bajos y condiciones de hacinamiento.

La TC evidencia presencia de absceso subperióstico sobre apófisis mastoidea izquierda, pequeño absceso cervical profundo en borde medial de músculo esternocleidomastoideo (absceso de Bezold) y trombosis de seno lateral izquierdo.



CASO CLÍNICO:

Paciente femenina de 18 años, procedente de Darien, con historia de 15 días de evolución de otodinia izquierda asociado a otorrea e hipoacusia ipsilateral, fiebre no cuantificada y 3 días de evolución de parálisis facial ipsilateral. Antecedente de múltiples cuadros de otitis media aguda izquierda en la infancia.

EXAMEN FÍSICO:

Otorrea purulenta abundante en conducto auditivo izquierdo que impide visualizar membrana timpánica; aumento de volumen, eritema y leve dolor a la palpación en área retroauricular izquierda con desplazamiento anterior de pabellón auricular y aumento discreto de volumen en zona II cervical ganglionar izquierda, además de parálisis facial periférica izquierda House-Brackmann IV.

Se realiza incisión y drenaje de absceso subperióstico más mastoidectomía simple con descompresión de nervio facial, sin complicaciones. Evolución postquirúrgica favorable, buena respuesta a antibioticoterapia, con mejoría significativa de la parálisis facial y resolución del trombo en seno lateral.

CONCLUSIONES:

La incidencia de complicaciones intracraneales y extracraneales de otitis media crónica ha disminuido con la instauración de terapia de amplio espectro con antibióticos. Estas patologías son entidades que requieren de identificación y manejo oportuno. Generalmente requieren de abordaje quirúrgico, en combinación con terapia médica.

BIBLIOGRAFÍA

Flint P, Haughey B, Lund V. Cummings Otolaryngology - Head and Neck Surgery. 5th Edition. Mosby Elsevier 2010.

Smith J, Danner C. Complications of Chronic Otitis Media and Cholesteatoma. Otolaryngol Clin N Am 39 (2006) 1237 – 1255

Myers E, Ferris R. Master Techniques in Otolaryngology – Head and Neck Surgery. Expert Consult. 2009.

Preciado D. Otitis Media: State of the Art Concepts and Treatment. Springer International Publishing, 2015.