



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2246 - A PROPÓSITO DE UNA HIPOACUSIA...

S. Gandía López<sup>a</sup>, M.M. Torrens Darder<sup>b</sup>, A. Oliver Gomila<sup>b</sup> y C. Mendoza Cubero<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa Ponça. Calviá.

<sup>c</sup>Médico Residente. Centro de Salud Calviá. Mallorca.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 22 años sin alergias medicamentosas conocidas ni antecedentes médicos de interés, acude al centro de salud por hipoacusia rápidamente progresiva en oído derecho que tras catarro de vías aéreas ha empeorado. La paciente fue tratada con corticoides durante 10 días sin mejoría de la clínica, sino empeoramiento. Se derivó a urgencias hospitalarias.

**Exploración y pruebas complementarias:** Otoscopia bilateral con conducto auditivo no doloroso ni hiperémico, membrana timpánica no alterada. Acumetría Rinne audición aérea mayor que ósea y Weber desviado al oído izquierdo. Audiometría hipoacusia neurosensorial en frecuencias agudas en el oído derecho. Audiometría verbal entiende el 70% a 50 decibelios y el 100% a 70 decibelios. Evolución: Se inician infiltraciones timpánicas de corticoides sin mejoría clínica. se deriva a consultas externas de otorrinolaringología donde completan estudio comprobando la normofuncionalidad bilateral de oído medio, indemnidad del receptor coclear y de la vía auditiva central izquierda y objetivaron una hipoacusia neurosensorial selectiva de origen en vía auditiva central derecha. Se le solicitó resonancia magnética visualizando lesión compatible con neurinoma del VIII par derecho con doble componente intracanalicular y cisternal. Diez meses más tarde fue intervenida con complicación postquirúrgica de parálisis facial con lagoftalmos por lo que le intervienen de ojo derecho. Actualmente en seguimiento por oftalmología y otorrinolaringología.

**Juicio clínico:** Hipoacusia neurosensorial.

**Diagnóstico diferencial:** Neurinoma del acústico + hipoacusia de origen coclear idiopática o por sobreestimulación.

**Comentario final:** La hipoacusia neurosensorial de instauración rápida es una urgencia otológica que puede ser infradiagnosticada y que, mediante una detallada historia clínica, otoscopia y correcta acumetría se logra un diagnóstico certero.

### Bibliografía

1. Martínez Ibáñez MT. ¿Tiene una hipoacusia? Actualización en Medicina de Familia. 2011;7:203-7.
2. Olarieta J, García Alcántara F, Pérez N, Rivera T. Hipoacusia. Actualización Medicina. 2015;11:5445-54.

- Muñoz Proto F, Carnevale C, Bejarano Panadés N, et al. Manejo de la hipoacusia neurosensorial súbita en atención primaria. *Semergen*. 2014;40:149-54.

**Palabras clave:** *Hipoacusia neurosensorial. Neurinoma del acústico.*