



Radiología



0 - FIJACIÓN OSICULAR: CAUSA DE SORDERA DE CONDUCCIÓN EN OTITIS MEDIA CRÓNICA

M. Navarro Navarro, C. Martínez Gómez, M.I. Moya García, J.E. Garramone Ramírez, E. López Pérez y J.J. Egea Martínez

Hospital Vinalopó, Elche, España.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos en TC en pacientes con sordera de conducción debida a fijación osicular y establecer el diagnóstico diferencial con otras causas de sordera de conducción.

Material y método: Revisamos los estudios de TC en pacientes con sordera de conducción, sin colesteatoma en exploración física, realizados durante 2 años en nuestro Hospital. Se seleccionaron 17 pacientes con hallazgos en TC de fijación osicular. Los estudios se realizaron con un TC de 64 coronas en plano axial sin utilización de contraste iv. Se obtuvieron reconstrucciones MPR en diferentes planos, con especial énfasis en la visualización de cada uno de los componentes de la cadena osicular y la ventana oval, así como las características del tejido que ocupaba la caja timpánica.

Resultados: La fijación osicular puede estar producida por la existencia de tejido fibroso alrededor de los huesecillos de la cadena, el depósito de colágeno y calcio (timpanosclerosis) o el desarrollo de auténtica neoformación ósea.

Conclusiones: Los procesos inflamatorios crónicos en el oído medio pueden provocar cambios de erosión de la cadena osicular o fijación de la misma. El TC es el método de estudio habitual solicitado para valorar pacientes con sorderas de conducción. Permite caracterizar el tipo de ocupación de caja, establecer el estado de la cadena osicular así como diferenciar las posibles causas de disfunción de la misma.