



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3657 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL

M. Sainz de Vicuña Martínez de Olcoz^a, T. Rodríguez Rodríguez^b, M. Larrauri López^b, J. Goicoechea García^c, P. Peleato Iñarrea^c y V. Chueca San Anselmo^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cascante. Navarra. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tudela Este. Navarra. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tudela Oeste. Navarra. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tudela Oeste. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 44 años que acude a la consulta de atención primaria por hipoacusia derecha apreciada casualmente desde hace dos meses. No acúfenos. Otalgia ocasional con exposición a aire frío. No otorrea. No antecedente catarral ni traumatismo. Hace 2 años en revisión de la Mutua la audiometría fue normal. No historia de otitis media crónica. No sordera familiar. No trabaja en ruido. No ototoxicidad.

Exploración y pruebas complementarias: Otoscopia: normal, en el derecho impresiona de cierto tinte violáceo a nivel de promontorio por transparencia. No tapones, no perforaciones, no otitis. Rinne positivo en OD. Weber lateralizado a OI. IC a ORL con el juicio clínico de: hipoacusia OD (¿aparentemente neurosensorial?). Dos semanas más tarde acude a ORL donde tras anamnesis y otoscopia similar a la de primaria le realizan timpanometría siendo normal y audiometría: HNS OD que mostraba una diferencia significativa de un oído respecto a otro, no parecía lo normal de una presbiacusia y además es joven. Por lo tanto le solicitan una RMN en la que se aprecia un neurinoma del acústico OD. De este modo se realiza interconsulta a oncología del CHN para valorar tratamiento, siendo finalmente la radioterapia el tratamiento indicado a esta paciente.

Juicio clínico: Hipoacusia OD neurosensorial con otoscopia normal. Neurinoma del VIII PC.

Diagnóstico diferencial: Hipoacusia neurosensorial progresiva con otoscopia normal: presbiacusia, ototoxicidad, traumatismo crónico, neurinoma del VIII PC.

Comentario final: Importante realizar una correcta anamnesis y exploración física en Atención Primaria para orientar el caso y derivar al especialista. El neurinoma es la causa más frecuente de hipoacusia neurosensorial retrococlear. Normalmente suele ser una hipoacusia neurosensorial asimétrica lentamente progresiva. Puede asociar otra sintomatología: acúfenos, vértigos, afectación del V y VII PC... para su diagnóstico es preciso remitirle a ORL para la realización de pruebas complementarias y su tratamiento puede ser quirúrgico o radioterápico.

Bibliografía

1. Mansilla González MT. Hipoacusia. En: Rodríguez Domínguez FJ, Rodríguez Herrero D, eds.

Manual de otorrinolaringología práctica para médicos de atención primaria. Jaén: Formación Alcalá; 2009. p. 189-242.

Palabras clave: Hipoacusia. Neurosensorial. Neurinoma.