

Osteoma de trompa de Eustaquio

Eustachian tube osteoma

Erick Castro⁽¹⁾, Carlos Figueroa⁽¹⁾.

1. Unidad de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala.

Autor correspondiente: Dr. Erick Castro, erickcp86@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i1.430>

Recibido: 15 de Septiembre 2021 **Aceptado:** 14 de Diciembre 2021

Resumen

El osteoma aislado de la trompa de Eustaquio es extremadamente raro. A continuación presentamos el caso de una mujer de 35 años de edad, con osteoma en la trompa de Eustaquio.

Palabras claves: osteoma, osteomatrompa de eustaquio, pérdida de audición.

Abstract

Isolated osteoma of the Eustachian tube is extremely rare. Here we present the case of a 35-year-old woman with an osteoma in the Eustachian tube.

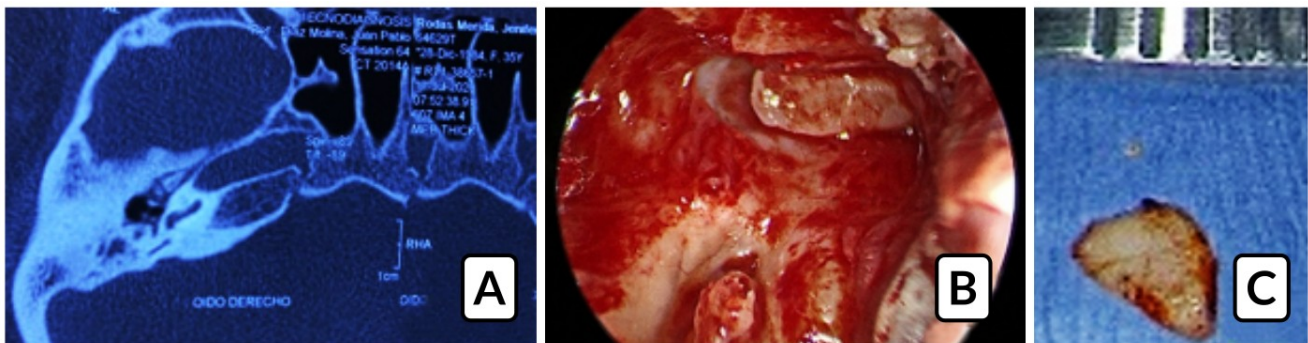
Keywords: Osteoma, Eustaquian tube.

Introducción

Los osteomas son tumores benignos de crecimiento lento formados de hueso maduro [1]. En otorrinolaringología, el lugar más común para que se presenten estos tumores son los senos paranasales, con una incidencia de 3% [2]. Histológicamente, son caracterizados por canales fibrovasculares rodeados por hueso irregularmente orientado en forma laminar. La etiología de los osteomas aún no se conoce. Hay casos reportados en personas de una misma familia y otros reportados ligados al síndrome de Gardner. Procesos inflamatorios también podrían ser considerados como posible causa también [3]. El osteoma en el hueso temporal generalmente es una lesión única y unilateral, mayormente lo encontramos en el conducto auditivo externo. En la literatura mundial el osteoma aislado de la trompa de Eustaquio es extremadamente raro, encontrando únicamente tres casos reportados. El primero descrito por Hildyard y Compere en 1959, otro descrito en 1979 y otro reportado en 2020 [1,4,5].

Reporte de caso

Mujer de 35 años de edad, quien a lo largo de su vida ha presentado dolor de oído y otorrea derecha, esporádicamente con pérdida de audición unilateral, la cual fue progresiva, presentó vértigo y mareos de varios meses de evolución, por lo que decidió consultarnos. A la otoscopia derecha se observó otitis adhesiva y presencia de otorrea, la otoscopia izquierda se encontraba dentro de límites normales. El resto del examen físico de nariz y garganta fue normal. A la audiometría total y timpanometría se mostró una hipoacusia conductiva de moderada a severa y una curva tipo b en timpanometría. En tomografía de oídos se observó esclerosis mastoidea parcial derecha con ocupación de las celdillas mastoideas por densidad de tejido blando y a nivel de trompa de Eustaquio se observó una lesión hiperintensa, la cual parecía obstruirla (Fig. 1A). Se le realizó mastoidectomía con timpanotomía posterior. Bajo visión endoscópica, se observó lesión de aspecto óseo, que obstruía completamente la trompa de Eustaquio, dicha estructura, estaba protegida por estructuras óseas normales como espina epitimánica anterior, protiniculum, las cuales no permitieron la extracción de primera intención, por lo que fue necesario fresar dichas estructuras óseas para poder extraer la lesión (Fig. 1B). El diagnóstico histopatológico fue osteoma (Fig. 1C).



Discusión

El osteoma aislado de la trompa de Eustaquio es una entidad extremadamente rara, la cual produce disfunción de la trompa [6]. Esta disfunción conlleva a que por retracción de la membrana timpánica se pueda fijar la cadena osicular, lo cual produce hipoacusia, síntoma inicial según la literatura en osteomas que afecten el oído medio, presentándose esta en un 72% de los pacientes con osteoma en el oído medio [1,5]. La obstrucción mecánica que produce el osteoma impidiendo el adecuado drenaje del oído medio puede producir otitis medias a repetición. Nuestra revisión únicamente reveló tres casos comprobados de osteoma aislado en trompa de Falopio, los cuales fueron reportados en 1956, 1976 y 2020 [6].

Referencias bibliográficas / References

1. Canzi P, Carlotto E, Manfrin M, Avato I, Nardo M, Simoncelli AM, et al. Isolated Eustachian Tube Osteoma: Common Lesion in Uncommon Site. *J Int Adv Otol* 2020; 16(3): 481-3.
2. Temirbekov, D., & Celikyurt, C. (2020). Middle ear osteoma causing Eustachian tube obstruction: A case report and literature review. *Journal of Otology*, 15(4), 161–165. <https://doi.org/10.1016/j.joto.2020.06.003>
3. Li, Y., Li, Q., Gong, S., Liu, H., Yu, Z., & Zhang, L. (2012). Multiple Osteomas in Middle Ear. *Case Reports in Otolaryngology*, 2012, 1–3. <https://doi.org/10.1155/2012/685932>
4. Cho, Y. S., Kim, J. H., Hong, S. H., & Chung, W. H. (2005). A huge osteoma of the middle ear. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 69(11), 1569–1574. <https://doi.org/10.1016/j.ijporl.2005.04.008>
5. Hildyard, V. H., & Compere, W. E. (1959). OSTEOMA OF THE EUSTACHIAN TUBE. *The Laryngoscope*, 69(12), 1524–1527. <https://doi.org/10.1288/00005537-195912000-00005>
6. Saylisoy, S. (2020). Multiple Osteomas of Eustachian Tube Causing Ipsilateral Otitis Media. *Current Medical Imaging Formerly Current Medical Imaging Reviews*, 16(8), 1052–1054. <https://doi.org/10.2174/1573405616666200606215737>