ENFERMEDAD DE MENIERE

Autores:

Ayarde, Angel Gaston Mazzuco, Juan Mc Callum, Jason

Presentación del caso

Paciente de sexo femenino de 48 años de edad, consulta por sordera en oído izquierdo de un año de evolución, acufenos y vértigo. Sin antecedentes patológicos de relevancia. No refiere antecedente traumático ni medicación. Se realiza tomografía computada (TC) de peñascos que constata mínima irregularidad en la pared medial de ambos peñascos en relación a trayecto filiforme del acueducto vestibular.

Hallazgos imagenológicos

Se realizó TC de peñascos donde se destaca presencia de una distancia retrolaberintica disminuida en forma bilateral, aproximadamente 3 mm de cada lado. La hipoplasia retrolaberintica y disminución en la visibilidad del acueducto vestibular son consistentes con los descriptos en la enfermedad de Meniere (EM).

Hallazgos imagenológicos



TC Axial de Peñascos. 1



TC Axial de Peñascos. 2

Discusión

Los síntomas en la EM son explicados por hidrops del sistema endolinfático aue dañan la membrana recurrentemente del laberinto. La causa primaria de este incremento de volumen del sistema endolinfático aparece cuando hay un desbalance entre la secreción y reabsorción del mismo, el cual se debe a una obstrucción en el acueducto vestibular. A su vez está descripto en pacientes que portan esta patología hipoplasia del espacio retrolaberíntico del peñasco. Como referencia el diámetro del margen medial del peñasco hasta el vestíbulo es mayor de 5mm en pacientes normales. En caso, reconoció hipoplasia nuestro se retrolaberíntica bilateral con un espesor máximo de 3mm aproximadamente. Si bien clínicamente la mayoría presenta síntomas unilaterales, los hallazgos morfológicos suelen ser bilaterales.

Conclusión

Para diagnosticar EM, se puede demostrar como la TC es de una ayuda importante, ya que en la misma pueden apreciarse estas variaciones anatómicas de gran sugerencia diagnostica. Si bien nuestra paciente presentaba clínica de un solo oído, se comprobó que el cambio morfológico se presentaba ambos espacios en retrolaberínticos. Las imágenes descriptas corresponden a un diagnostico clínico de EM.

<u>Bibliografía</u>

Arnaud, Attyé; Michael Eliezer; Naïla Boudiaf; Irène Tropres; David Chechin; Sébastien Schmerber; Georges Dumas; Alexandre Krainik (2016): "MRI of endolymphatic hydrops in patients with Meniere's disease: a casecontrolled study with a simplified classification based on saccular morphology". Head and Neck, European Society of Radiology.

A. Nidecker; C.R. Pfaltz; L. Matefi; U.F. Benz (1985): "Computed Tomographic Findings in Meniere's Disease". ORL 47: 66-75.