OTITIS EXTERNA MALIGNA O NECROTIZANTE
REPORTE DE CASO

Autores: Dra. Loraine Vega Padilla*, Dra. Luisina Parolin*

(*) Médica residente 3er. año
Sanatorio Güemes. CABA, Argentina.

Correspondencia: Dra. Loraine Vega Padilla - lorevega31@hotmail.com

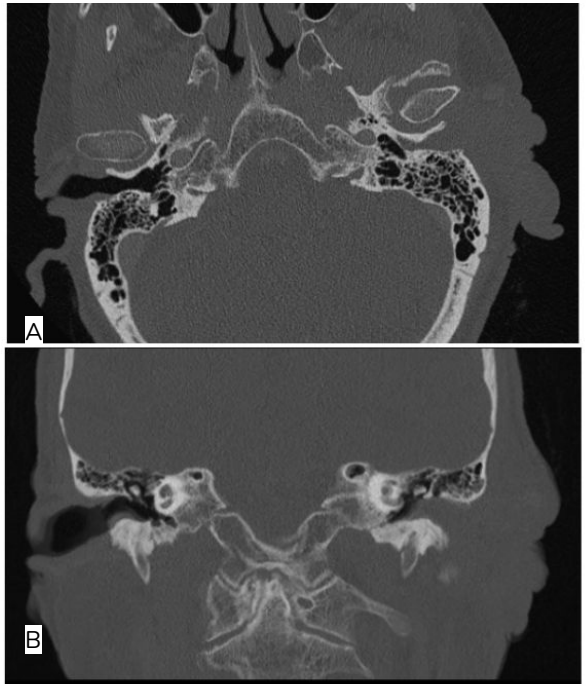
Los autores no declaran conflictos de intereses.

Presentación del caso

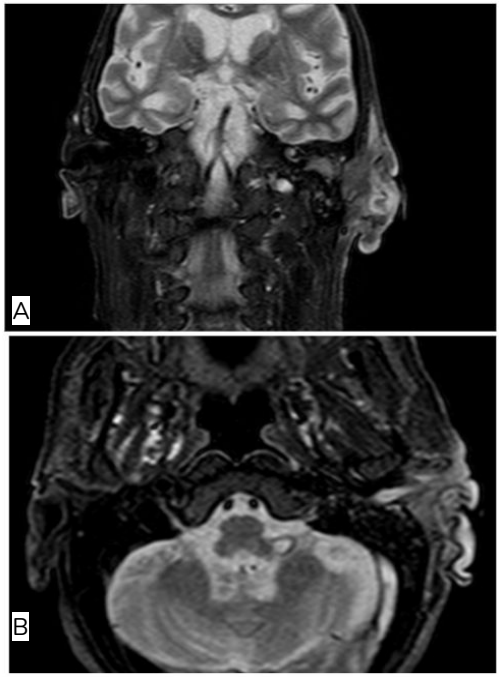
- Paciente masculino de 68 años con antecedentes de otitis externa e insulinodependiente, consulta por otorrea asociado a eritema y excoriación de la piel de 2 meses sin respuesta al tratamiento antibiótico.

- Examen físico: Pericondritis del pabellón auricular, celulitis preauricular, CAE (conducto auditivo externo) estenosado y secreción fétida.

Hallazgos Imagenológicos



TC de OI corte axial (A) y coronal sin contraste (B): Ocupación del CAE por material hipodenso, y abombamiento de la membrana timpánica.



RM OI corte coronal T2 (A) y corte axial T2 (B): Tejidos blandos del pabellón auricular izquierdo, del CAE, TCS peri y retroauricular con incremento de espesor y edema.

Discusión

- La otitis externa maligna, también llamada otitis externa necrotizante maligna, es una infección que afecta el CAE y a los tejidos blandos adyacentes, los espacios del cuello y la base del cráneo. Se puede presentar en personas inmunodeprimidas, sobre todo diabéticos de edad avanzada. La pseudomona aeruginosa es el patógeno en el 98% de los casos. El cuadro clínico empieza con otalgia, otorrea purulenta, pérdida de la audición y cefalea. El hallazgo fundamental en TC en estadios precoces es la presencia de edema, mayor captación del contraste en los tejidos blandos del CAE y engrosamiento del pabellón auricular, también sirve para detectar erosiones óseas y disminución de la densidad en la base del cráneo. La RM es útil para valorar la afectación inflamatoria de tejidos blandos, el realce dural, el compromiso de la médula ósea y la presencia de abscesos.

Conclusión

- El diagnóstico de la OEM sigue siendo difícil. Ante una sospecha de la misma se debe realizar una revisión detallada de la historia clínica, y junto con las imágenes pertinentes se puede ayudar al especialista a confirmar el diagnóstico, en el manejo y pronóstico del paciente.

Bibliografía

- J. A. Alvarado Rosas, M. D. C. García Vázquez, L. Cubillo De Olazabal; Otitis Externa Maligna: Una Visión Actual de un Tema Complejo. Seram 2012.
- Mónica Bernabéu Rodríguez, Beatriz Gutiérrez Martínez, Isabel Herrera Herrera, Elena Capilla Cabezuelo, Juan Manuel García Benassi, Rafael González Gutiérrez; Patología urgente del hueso temporal: más allá de las fracturas. Seram 2019.
- Terreros Bejo, Ignacio; Rodríguez San Vicente, Olivia; Villoria Alonso, Jose Rafael; Mateos Goñi, Beatriz; Dolado Llorente, Ainara; Mendiola Arza, Josu; Otitis Externa Maligna Necrotizante. Criterios Diagnósticos Neurorradiológicos. Seram 2008