Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):1

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/884 - OTALGIA INTENSA, DE COMIENZO BRUSCO CON CONSULTAS RECURRENTES EN URGENCIAS

M. Basterra Montero[a], M.I. Arias de Saavedra Criado[b] y T. Ortega Gómez-Alférez[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Federico del Castillo. Jaén. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Virgen de la Capilla. Jaén. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porzuna. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 53 años, originario de la India que presenta múltiples policonsultas a Urgencias por otalgia. Acude hoy por el mismo motivo. Otalgia intensa, otorragia y otorrea. Sin antecedentes personales médicos ni quirúrgicos ni tampoco familiares relevantes. Antecedentes previos de otitis externa y media de repetición, miringitis bullosa y artritis de la articulación témporo-mandibular.

Exploración y pruebas complementarias: Puntuación 9/10 en escala subjetiva del dolor. A la visualización externa del pabellón auditivo se observa apéndice tapizado de epitelio cutáneo anclado junto a membrana cutánea que cubre parcialmente el cae y que se moviliza involuntariamente a la deglución y más intensamente con la masticación. Otoscopia: CAE edematoso, eritematoso, con signos de infección. Signo de trago negativo, dolor retro auricular y cefalea fronto temporal. TAC de oídos y cuello bilateral realizado. Pendiente de confirmar diagnóstico con RMN. Biopsias de epitelio compatibles con benignidad. Sugerentes de variable anatómica compatible con la normalidad.

Juicio clínico: Persistencia del foramen de Huschke y luxación de la articulación témporo-mandibular.

Diagnóstico diferencial: Diagnósticos diferenciales: neoplasia de CAE, pólipo en CAE, quiste branquial.

Comentario final: El paciente presenta una situación personal complicada ya que trabaja muchas horas al día, con turnos cambiantes y refiere no puede acudir a su médico por ese motivo. Acude a consulta con un compatriota que habla más español que él. Sin apoyo familiar, vive en un piso con más personas procedentes de la India. El paciente está estable con analgesia potente y tratamiento oral con corticoides. Pendiente del resto de pruebas de imagen para presentar a comité como actuar ante un caso tan complejo e inusual.

Bibliografía

1. Ramírez Camacho R, et al. Manual de Otorrinolaringología. McGraw-Hill-Interamericana.
2. MEDIMECUM 2016. Guía de terapia farmacológica. Medilogic, 2016.

3. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Compendio de Medicina de Urgencias: Guía terapéutica, 5ª ed. Madrid: Elsevier, 2014.

Palabras clave: *Earache. Foramen de Huschke*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.