



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

210/41 - Doctor, tengo varios meses que no escucho bien

J.A. Martínez Solano^a, A.M. González Cárdenas^a, E. Sánchez Fernández^b, G.B. Cano Conesa^c, T. Parra Alonso^b y D. Martí Hita^d

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria Lorca-San José. Lorca. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria Lorca-San José. Lorca. ^cMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria La Hoya. Lorca.

^dMédico de Familia. Lorca-San José. Lorca. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente masculino de 60 años, con antecedentes patológicos de HTA, diabetes mellitus tipo 2, fumador, ictus arteria cerebral media en 2005, cardiopatía hipertensiva, EPOC grado II, SAHS, dislipemia, hiperplasia benigna de próstata, artrosis lumbar y trastorno depresivo. Que acude a la consulta porque refiere pérdida de audición de forma progresiva en el oído derecho desde hace aproximadamente 2 semanas. No antecedentes de traumatismos previos, no acúfenos, no trastorno del equilibrio, no otros síntomas acompañantes.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente, buena hidratación y coloración. Otroscoopia: conducto auditivo externo permeable, no hiperémico, tímpanos íntegros, no abombados. ACP: murmullo vesicular presente, no estertores, ruidos cardiacos regulares, no ausculto soplos. Neurológico: Glasgow 15, orientado en las 3 esferas, no disartria, pupilas isocóricas normorreactivas, no nistagmos, resto de pares craneales centrados, campimetría por confrontación normal, no dismetría dedo-nariz, no disdiadiocinecia, Romberg negativo. El paciente es remitido para valoración por otorrinolaringología. Se le realiza audiometría que reporta hipoacusia neurosensorial con una pérdida de 75 bB en oído derecho. Se realiza RMN Gadolinio en cuyas conclusiones se objetiva área de hipointensidad en zona coclear de oído derecho. Diagnóstico definitivo: ictus coclear derecho. Se instaura tratamiento con betahistina, se optimizan los controles de factores de riesgo cardiovascular, se comenta con el paciente sobre la importancia de tener buenos controles de glucemia y medidas higiénico-dietéticas para prevención y progresión de patologías.

Juicio clínico: Ictus coclear derecho.

Diagnóstico diferencial: Laberintitis. Perforación timpánica. Otoesclerosis. Presbiacusia.

Comentario final: La diabetes está relacionada con el aumento de la prevalencia de hipoacusia de frecuencias leves y medias en el adulto. Esta relación puede estar relacionada con el impacto de la diabetes en la microcirculación a nivel del oído interno. De ahí la importancia de controlar los factores de riesgo cardiovascular en este tipo de pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Nash SD, Cruickshanks KJ, Klein R, et al. The prevalence of hearing impairment and associated risk factors: the Beaver Dam Offspring Study. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2011;137:432.