



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2816 - Tengo un ruido en el oído

S. Sosa Romero^a, A. Morcillo Márquez^a, J.M. Caballero Hoyos^a, M.I. Rodríguez García^a, J. Novas Moreno^b, M.I. Morales Núñez^c, M. Peña Gragera^a, A. Simón Fuentes^d y M.J. Gamero Samino^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de San Roque. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 46 años sin AP de interés que acude a AP refiriendo acúfenos intermitentes en oído derecho de dos años de evolución. En la anamnesis dirigida describe cierta inestabilidad y episodios de cefalea 5-6 meses antes que cedieron con analgesia.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración en AP: BEG. Otoscopia con ambos CAE no hiperémicos, sin exudados ni tapones de cerumen. Reflejo timpánico conservado. Membrana timpánica conservada, sin perforaciones. Mucosa bucal de coloración normal, no úlceras ni exudados. Faringe no hiperémica, amígdalas y úvula de tamaño y aspecto normales, no edema de glotis, reflejo nauseoso conservado. Glasgow 15/15. Pupilas isocóricas y normorreactivas, no nistagmo. No signos meníngeos ni focalidad neurológica. PPCC conservados. Fuerza y sensibilidad conservadas. Reflejos osteotendinosos conservados y simétricos. No disartria, dismetrías ni disdiadiocinesias. Barani negativo, Romberg negativo. Marcha estable y coordinada. Funciones superiores conservadas. Exploración cardíaca rítmica, controlada, sin auscultar soplos ni roces. TA en límites de la normalidad. Pruebas complementarias: orden clínica a ORL (exploración ORL anodina) desde donde deciden realizar RMN. Se objetiva lesión ocupante del espacio subaracnoidal, cisterna supravermiana en territorio derecho, cisterna cuadrigémina derecha, ambiente, periatrial y ventricular derecha compatible con quiste epidermoide.

Juicio clínico: Quiste epidermoide.

Diagnóstico diferencial: Otorrea, tapón de cerumen, cuerpo extraño, otosclerosis, barotrauma, Menière, esclerosis múltiple, HTA, DM, fármacos, abuso de tóxicos, lesiones ocupante de espacio (neoplasias vasculares, malformaciones vasculares, quistes epidermoides...).

Comentario final: En una patología tan frecuente e inespecífica como los acúfenos es fundamental la anamnesis, exploración y orientación que desde Atención Primaria se hace. Determinará que el proceso diagnóstico y terapéutico se lleve a cabo en los tiempos óptimos y con la colaboración de las especialidades adecuadas.

Bibliografía

1. Costa Ribas C, Amor Dorado JC, Castiñeira Pérez C. Guía clínica de acúfenos Fisterra, 2012.

2. Casado Pérez P. Acúfenos. En: SEMERGEN. Documentos clínicos SEMERGEN: Otorrinolaringología. Madrid: SEMERGEN, Edicomplet, 2009:27-8.

Palabras clave: Acúfenos. Quiste epidermoide.