



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

## 242/4516 - HAY ALGO EXTRAÑO EN MI CUERPO

M. López-Arza Mendo<sup>a</sup>, M. Forte Guerrero<sup>b</sup>, E. Barrios Campal<sup>c</sup>, A. Palmerín Donoso<sup>d</sup>, C. López Bernaldez<sup>e</sup> y A. Cantero Macedo<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. <sup>b</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. <sup>c</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. <sup>d</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 38 años, con antecedentes personales de nódulo mamario intervenido, que acude a nuestra consulta de Atención Primaria por hipoacusia y sensación de cuerpo extraño en oído derecho de aproximadamente dos años de evolución. Durante estos años la paciente residía en el extranjero, por lo que no ha acudido a la consulta. Niega fiebre o supuración ótica. No clínica catarral. No otra sintomatología acompañante.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Auscultación cardíaca: rítmica sin soplos. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos. Exploración cabeza y cuello: Faringe sin hallazgos. Oído izquierdo: conducto auditivo externo (CAE) libre, membrana timpánica íntegra y con reflejo luminoso conservado. Oído derecho: no doloroso, se observa en CAE sustancia sólida opaca, adherida, de coloración verdosa que impide la visualización del tímpano.

**Juicio clínico:** Cuerpo extraño en conducto auditivo externo.

**Diagnóstico diferencial:** Tapón de cerumen. Otitis externa. Tumores del CAE.

**Comentario final:** La coloración verdosa intensa nos hizo pensar en un material artificial, posiblemente un cuerpo extraño. Gracias a su localización en el CAE fue posible su extracción con unas pinzas sin dientes. La paciente reconoció el cuerpo extraño extraído como un fragmento de tapón de oído protector que utilizaba en su trabajo, que debido a la exposición al ruido intenso obligaban a su uso. Como conclusión, es importante tener presente patologías poco prevalentes en un determinado rango de edad para no pasar por alto el diagnóstico definitivo y con ello el tratamiento correcto precoz.

### Bibliografía

1. Verdam F, Tange R, Thomeer H. Impression material in the external and middle ear: an overview of the literature and a stepwise approach for removal. The Journal of International Advanced Otology. 2016;12(3):345-52.

**Palabras clave:** Cuerpo extraño. Hipoacusia.