



0 - Síndrome de compresión vascular del nervio vestibulococlear: correlación clínico-radiológica

A. Samitier Pastor, I. Carrión Martínez, C. Merma Linares y E. Domènech Vadillo

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona, España.

Resumen

Objetivos: Investigar si existe correlación clínico-radiológica entre los síntomas de hipoacusia y/o acúfenos unilaterales y la evidencia de contacto o compresión vascular del VIII par craneal

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo en el que se incluyen 33 pacientes con clínica de acúfenos y/o hipoacusia neurosensorial unilateral. A estos pacientes se les había realizado una RM para estudio de conducto auditivo interno que incluía secuencias volumétricas T2 y CISS. En los 66 oídos incluidos en el estudio (33 pacientes con 33 oídos enfermos y 33 oídos sanos, los contralaterales) se obtienen, a partir de la secuencia CISS, reformateos multiplanares siguiendo el trayecto del VIII par craneal, con el fin de evaluar si existe compresión o contacto de alguna estructura vascular con el nervio vestibulococlear. Para cada una de las anomalías vascularares detectadas se registran los siguientes datos: localización de la compresión vascular (cisternal, poro acústico, intracanalicular proximal, intracanalicular medio o intracanalicular distal) y el tipo de contacto o compresión vascular (focal, bucle, indentación).

Resultados: No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la sintomatología (hipoacusia y/o acúfenos) con el tipo de contacto ($\chi^2 p = 0,25$) ni con la localización ($\chi^2 p = 0,5$) de la AICA respecto al nervio cocleovestibular. Tampoco se evidenciaron diferencias entre el grupo de casos y el de control ($p > 0,05$).

Conclusiones: No encontramos correlación clínico-radiológica entre la hipoacusia y/o acúfenos unilaterales y la evidencia de contacto/compresión vascular del VIII par craneal.