



0 - Meningiomas intratimpánicos: una causa tratable de hipoacusia de transmisión

C. López Cáceres, R.M. Collado Jiménez, Á. Fernández López, P. Camino Marco, D.J. Donate Ortiz e I. Alcantud González

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar los meningiomas intratimpánicos y sus manifestaciones radiológicas para identificarlos, ya que son una causa tratable de hipoacusia de transmisión.

Revisión del tema: Los meningiomas del hueso temporal o intratimpánicos representan una localización infrecuente de estos tumores. Se trata de un tumor benigno de crecimiento lento, cuya clínica principal es la hipoacusia. Afectan con más frecuencia a mujeres (3:1) de mediana edad. Se dividen en tres subtipos dependiendo del origen y de su extensión: techo del timpano, agujero yugular y conducto auditivo interno (CAI). Los dos primeros pueden invadir el oído medio (OM), englobando a la cadena osicular y causando hipoacusia de transmisión y mixta respectivamente, mientras que los del CAI, invaden el oído interno (OI), condicionando hipoacusia neurosensorial. Para su adecuada caracterización es imprescindible la utilización de TC y RM, siendo los puntos clave la existencia de cambios óseos escleróticos penetrantes en la TC, que además proporciona información precisa sobre el estado de los huesecillos, y en RM el realce intenso y la existencia de una cola dural, que es además más precisa para mostrar la extensión tumoral dentro del hueso y el OM/OI. Estos datos nos permiten el diagnóstico diferencial con otras entidades de localización, comportamiento y extensión similares. El tratamiento consiste en la escisión quirúrgica completa con cirugías agresivas, a pesar de lo cual la tasa de recidivas es alta.

Conclusiones: Es fundamental hacer el diagnóstico y valorar la extensión de los meningiomas intratimpánicos con TC y RM, ya que son una causa de hipoacusia tratable quirúrgicamente.