



Radiología



0 - SÍNDROME DE LA DEHISCENCIA DEL CONDUCTO SEMICIRCULAR SUPERIOR EN TC DE ALTA RESOLUCIÓN

M.C. Montull Ferrer, L. Castrillo Salas, M. Sandoval Puig, S. Ruiz Macarrilla, G. Valderas Martínez y M. Baquero Munuera

CSI, Hospital Moisés Broggi, Sant Joan Despí, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar esta entidad descrita hace unos años que se manifiesta primordialmente con vértigos, nistagmo e hiperacusia o autofonía. Valoramos su prevalencia en nuestro hospital.

Revisión del tema: El síndrome de dehiscencia del canal semicircular superior (SDCSS) consiste en la aparición de una solución de continuidad entre el ápex del CSS y la fosa cerebral media que se describe por primera vez en 1998 por Minor et al. Su prevalencia en la población general es menor al 6% pero presenta síntomas y signos que son causa de consulta habitual en ORL y debe tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial de los síndromes vertiginosos crónicos y de la hipoacusia de conducción con tímpano indemne. La manifestación clínica más frecuente es la aparición de vértigo ante sonidos intensos (fenómeno de Tullio) o aumentos de presión intracraneal o en oído medio. El diagnóstico se basa en la clínica y la confirmación se obtiene mediante la TC de peñascos de alta resolución. El diagnóstico de la DCSS depende de la demostración de un pequeño defecto óseo en la cúpula del CSS. La existencia de esta tercera ventana laberíntica crea unas condiciones mecánicas singulares en el laberinto. Este defecto óseo se demuestra mejor en reconstrucciones en el plano del canal y perpendiculares al mismo.

Conclusiones: El síndrome de la dehiscencia del conducto semicircular superior es una entidad a tener en cuenta en el diagnóstico diferencial del vértigo, que se diagnostica cada vez con más frecuencia debido a su conocimiento y a los TC de alta resolución.