



¿QUÉ PATOLOGÍA PODEMOS ENCONTRAR EN EL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO?

L. Abenza Oliva, M.C. Gutiérrez Sánchez, E. Alias Carrascosa, L. Sánchez Alonso, N. Lacasa Pérez e I. Pena Fernández

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivos docentes: El objetivo es conocer la anatomía del conducto auditivo externo y conocer la patología así como los hallazgos en imagen que pueden asentarse en él.

Revisión del tema: El oído externo está formado por el pabellón auricular y el conducto auditivo externo. La membrana timpánica forma parte del oído medio, la capa externa que es epidérmica se considera que también forma parte del oído externo. Dividimos la patología del conducto auditivo externo en 4 grandes grupos: Congénita, Inflamatorio-infecciosa, tumoral y traumática. La clínica principal es la pérdida de audición con presencia de lesión cutánea en los casos inflamatorio-infecciosos, tumorales así como a veces en los traumáticos. La mayor parte de la patología agresiva del CAE ya sea tumoral o infecciosa se manifiesta en pacientes ancianos e inmunodeprimidos. La técnica de elección es la TC-TCMD ya que nos va a permitir valorar la destrucción, erosión de la pared ósea del CAE, la extensión al oído medio, la cavidad intracranal y a fosa infratemporal, permitiendo una precisa valoración quirúrgica al otorrino.

Conclusiones: El método de elección para la valoración del conducto auditivo externo es la TCMD. Con ella podemos visualizar con detalle estructuras óseas y realizar reconstrucciones multiplanares y 3D que permiten valorar la extensión y afectación de estructuras adyacentes. El papel fundamental del radiólogo es aportar una visión pre-quirúrgica precisa de la patología, para ello es necesario un conocimiento exacto de la anatomía.