

# CIRUGÍA

## TRATAMIENTO DE UNA OTITIS MEDIA MEDIANTE ABLACIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO Y TREPANACIÓN DE LA BULLA TIMPÁNICA

C. Díaz-Bertrana Sánchez, I. Durall, A. Burballa, A. Martínez, E. Rapado, M<sup>a</sup>J. Maya

Departamento Medicina y Cirugía animal. UAB / Hospital Clinic Veterinari

### Comunicación

#### Introducción

Las otitis externas recidivantes con frecuencia van asociadas a otitis medias. La infección de la cavidad timpánica impide su curación hasta que se drena su contenido mediante la trepanación de la bulla por vía ventral o por vía lateral junto a la resección completa de todo el conducto auditivo. Algunas de estas otitis medias acaban transformándose en otitis internas pudiendo provocar la muerte del animal. Muchos casos pueden presentar un síndrome vestibular periférico o central.

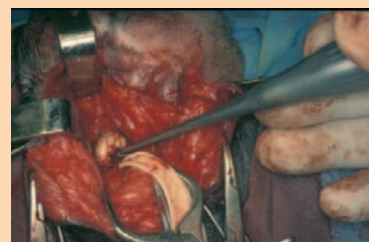
#### Caso clínico

Coque es un macho de raza Cocker de 11 años de edad, cuyo motivo de consulta fue una inclinación pronunciada de la cabeza hacia el lado derecho, vueltas en círculo, vértigo, ataxia, y nistagmus horizontal, compatible con un síndrome vestibular. Desde hacía una semana había empezado a mostrar signos de otitis externa. En la resonancia magnética se apreció una intensa opacidad en la bulla timpánica del lado izquierdo por lo que se le aconsejó realizar una resección del conducto auditivo y una osteotomía por vía lateral de la bulla timpánica. Se realizó una incisión en la piel en forma de T en el aspecto lateral del canal vertical y se extendió la incisión 360° alrededor de la apertura del canal vertical. Este se diseccionó sin lesionar la glándula parótida y se aisló el nervio facial. Se identificó la porción ósea del hueso petrosotemporal, y se seccionó el conducto auditivo en este punto. Mediante una gubia eliminamos la porción ventrolateral de dicho hueso que ampliamos hasta la bulla timpánica donde extrajimos una masa sólida cuya biopsia puso de manifiesto que se trataba de un material de tipo caseoso (Ver fotografía adjunta).

Se le colocó un drenaje por el cual se realizaron irrigaciones con suero fisiológico, dos veces al día durante 2 semanas. Se le administró una combinación de antibióticos (cefalosporina y metronidazol) durante 1 mes. A los 30 días de la intervención, el paciente mejoró ostensiblemente todos los síntomas relacionados con el síndrome vestibular. Tras año y medio de evolución, el paciente no mostró recidiva del proceso ni ninguna otra complicación.

#### Discusión

El diagnóstico de otitis media suele sospecharse ante casos de otitis externas refractarias al tratamiento o por la presentación de un síndrome vestibular periférico, como en nuestro caso. El diagnóstico diferencial entre un síndrome vestibular periférico o central es fundamental debido al diferente pronóstico entre ambas. Algunos estudios demuestran que la resonancia magnética es el mejor método de diagnóstico por la imagen comparativamente con la radiografía y la ecografía. Algunas infecciones de la bulla timpánica pueden mostrar imágenes radiológicas completamente normales. Por otra parte, la resonancia magnética puede explorar con mayor precisión algunos procesos neoplásicos localizados en la médula oblongada. La mayoría de los autores aconsejan ante una otitis media, la osteotomía de la bulla, sin embargo se han descrito buenos resultados mediante lavados de la cavidad timpánica y el empleo de antibióticos a largo plazo. Aunque la osteotomía de la bulla puede realizarse por vía ventral, este abordaje no presenta ninguna ventaja respecto al abordaje por vía lateral, según algunos estudios. Las complicaciones descritas en la bibliografía re-



flejan que entre un 10-15% de los perros desarrollan una lesión permanente del nervio facial, entre un 5-10% desarrollan una fístula permanente en cualquier momento desde un mes hasta más de 2 años después de la cirugía. El síndrome de Horner suele presentarse con mucha mayor frecuencia en los gatos. En nuestro caso, tras más de 3 años de evolución no se ha desarrollado ninguna de las complicaciones anteriormente descritas.

#### Bibliografía

- Beckman SL, Henry WB Jr, Cechner P: Total ear canal ablation combining bulla osteotomy and curettage in dog with chronic otitis externa and media. J Am Vet Med Assoc 1990;196:8490.
- Sharp NJ: Chronic otitis externa and otitis media treated by total ear canal ablation and ventral bulla osteotomy in thirteen dogs. Vet Surg. 1990;19:162-6.
- Palmeiro BS, Morris DO, Wiemlet SP, Shofer FS: Evaluation of outcome of otitis media after lavage of the tympanic bulla and long-term antimicrobial drug treatment in dog: 44 cases (1998-2002). J Am Vet Med Assoc 2004;225:548-53.
- Doust R, King, A, Hammond G, Cave T, Weinrauch S, Mellor D, Sullivan M: Assessment of middle ear disease in the dog: a comparison of diagnostic imaging modalities. J Small Anim Pract. 2007;48:188-92.