

## Reporte de un caso

**Autores:** Dr. Salomón, Facundo; Dra. Deluca, Indiana; Dr. Valdano, Jorge, Dr. Monsalve, Santiago.

### Contexto

La trompa de Eustaquio (TE) es un conducto osteocartilaginoso de 4cm de largo que comunica el protímpano con la rinofaringe. Interviene en la ventilación, regulación de la presión y aclaramiento de secreciones del oído medio. Las malformaciones de la TE suelen ser en su porción ósea. Reportamos un caso de una paciente con desembocadura bilateral de los extremos distales de las TE en la pared posterior del seno esfenoidal en lugar de hacerlo en la rinofaringe.

### Objetivo

Exponer una malformación craneofacial de baja incidencia con escasa repercusión clínica y la importancia su identificación

### Lugar de aplicación

Instituto Superior de Otorrinolaringología. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

### Diseño

Estudio retrospectivo, descriptivo observacional. Reporte de caso.

### Población

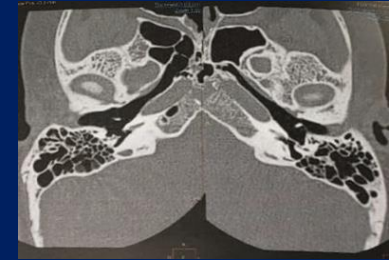
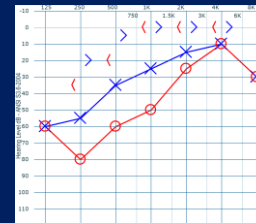
Paciente femenina de 10 años de edad, oriunda de Chaco, Argentina. Consulta en el servicio de ORL por hipoacusia mixta bilateral progresiva.

### Métodos

Historia clínica y audiológica, estudios por imágenes (TC y RMI), rinofibrolaringoscopia

### Resultados

La paciente presenta antecedentes quirúrgicos de fístula preauricular bilateral y cervical. En la audiometría tonal presenta hipoacusia mixta moderada a grave bilateral. Como hallazgos tomográficos se evidencian de forma bilateral micro malformaciones a nivel de la cadena osicular, hipoplasia coclear, dilatación del acueducto vestibular y una amplia comunicación entre las cajas timpánicas y el seno esfenoidal, a través de las TE.



### Discusión

Se han reportado 13 casos en la literatura mundial, todos hallazgos incidentales. La mayoría con presentación unilateral. Se ha visto una asociación con alteraciones en el macizo cráneo facial (Klippel-Feil) y con displasia Oculo-Auriculo-Vertebral. En el caso expuesto por Khan el paciente no presentaba antecedentes o síntomas otológicos, en contraposición al presente caso.

### Conclusión

Si bien la presentación expuesta es infrecuente y no requiere tratamiento, es importante su conocimiento para evitar daños inadvertidos en la TE durante la cirugía endoscópica de senos paranasales al realizar esfenoidotomía, al utilizar el abordaje transesfenoidal y en la cirugía hipofisaria.