

PARAGANGLIOMA TÍMPANO MASTOIDEO, REPORTE DE UN CASO

NICOLAU, LESLIE; DELLAGIOVANNA, MARTIN

INTRODUCCIÓN

Los paragangliomas (PG) son tumores benignos e infrecuentes, derivados de la cresta neural, altamente vascularizados.

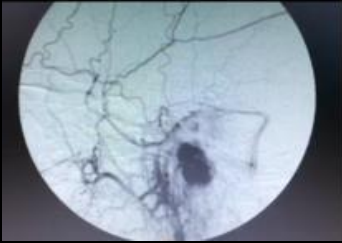


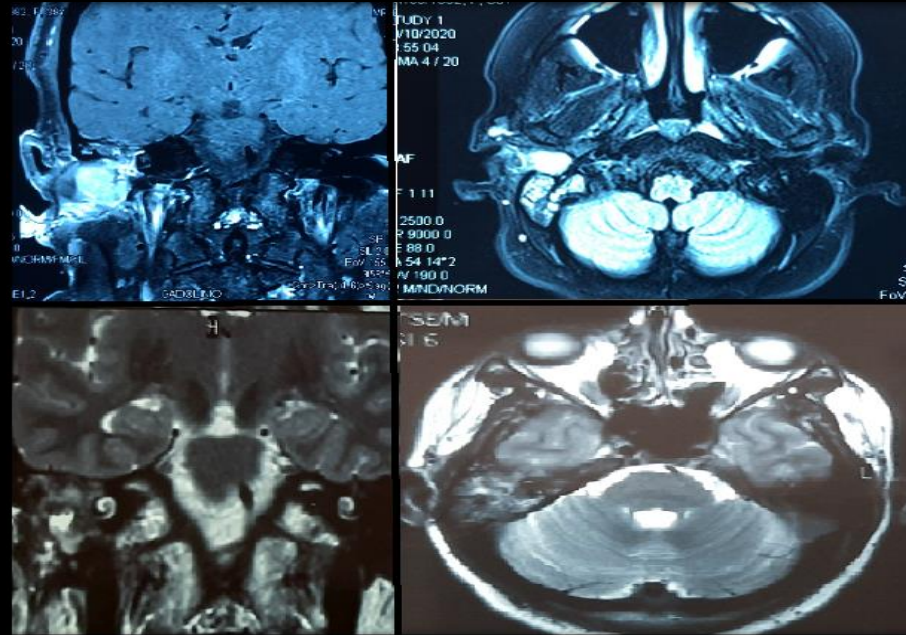
Imagen angiográfica. PG tímpanomastoideo irrigado por ramas de la arteria faríngea ascendente, auricular y meníngeas, de la arteria maxilar interna.

CASO CLÍNICO

Paciente femenina de 39 años, consultó por otorragia.

Al examen físico se encontró una masa vegetante vascularizada que ocluía el conducto auditivo externo derecho.

Mediante imágenes se demostró la presencia de una lesión vascularizada. Previa embolización, se decide la resección quirúrgica mediante un abordaje combinado cervical y mastoideo. Se logró la extirpación completa de la lesión. Sin recidiva lesional a la fecha.



1) RMN a) coronal; b) corte axial. Imagen que refuerza con contraste en CAE y oído medio derecho, vascularizada. 2) RMN a) coronal; b) axial, ausencia de lesión vascularizada.

DISCUSIÓN

El 3% de los PG corresponden a cabeza y cuello. Los PG del cuerpo carotídeo son los más frecuentes seguidos por los PG del hueso temporal que se subdivide en PG timpano mastoideo (6%) y los yugulares (23%). Son más frecuentes en mujeres, entre los 20 y 60 años.

Los síntomas sugestivos de PG en esta ubicación son los acúfenos pulsátiles y la hipoacusia seguidos por otalgia, otorragia o vértigo.

Los estudios de imagen permiten inferir el diagnóstico de PG y mediante la angiografía se realiza la configuración vascular del tumor.

La biopsia incisional está contraindicada ante el riesgo potencial de hemorragia masiva; la resección quirúrgica es el tratamiento de elección.

Concluimos que los PG constituyen lesiones de baja incidencia, donde la sospecha clínica de una lesión ótica sumada a la correlación imagenológica es esencial para un correcto diagnóstico y planificación terapéutica.