

OSIFICACION DE PABELLON AURICULAR BILATERAL: reporte de un caso

Autores: Dr. Rodríguez Orlando, Dr. De La Torre Daniel, Dr. Nemesio Alan.



Contexto

La osificación del pabellón auricular es una patología infrecuente que se caracteriza por la rigidez progresiva del cartílago de los pabellones auriculares. puede ser generada por calcificación por depósito de calcio ectópico secundario endocrinopatías o por osificación por trauma local, hipotermia o infecciones.

Objetivo

Dar a conocer el caso de una enfermedad infrecuente de múltiples etiologías que requiere de una valoración completa del ORL, la cual debido a una oportuna derivación al servicio de reumatología se llegó al diagnóstico de una enfermedad sistémica, siendo la rigidez de los pabellones el primero de sus síntomas que motivo la consulta.

Lugar de aplicación

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

Diseño

Estudio retrospectivo, descriptivo observacional. Reporte de caso.



Conclusiones

La osificación auricular es una patología infrecuente, de lenta evolución e irreversible. Es de importancia su conocimiento ya que la rigidez de los pabellones por osificación o calcificación puede ser el primer motivo de consulta de una enfermedad sistémica reumatológica que requieren de un tratamiento temprano por sus comorbilidades.

Bibliografía:

1. DiBartolomeo JR. The petrified auricle: comments on ossification, calcification and exostoses of the external ear. Laryngoscope 1985; 95 : 566-576.
2. Manni JJ, Berenos-Riley LCM. Ossification of the external ear: a case report and review of the literature. Eur Arch Otorhinolaryngol 2005; 262 : 961-964.

Población

Paciente de sexo femenino de 79 años que consulta por rigidez de ambos pabellones auriculares de años de evolución, con dolor a la palpación y sin antecedentes de importancia.

Métodos

Historia clínica, estudios por imágenes (TC), laboratorio.

Resultados

Paciente fue evaluada por servicio de ORL donde no se evidencio patología concomitante de la especialidad ni posible desencadenante. Se realiza un laboratorio que arroja niveles séricos de calcio elevados, se la deriva al reumatólogo. Se llegó a un diagnóstico de hiperparatiroidismo primario, y se diagnostican cálculos renales además de la calcificación de los pabellones debido a la enfermedad, la cual sigue bajo tratamiento y seguimiento por servicio de reumatología.

