

Castillo Jaramillo, Joselyn Jennifer; Naranjo Chiluiza, Vicky Giselle; Rejani Ferreira, Agatha Luisa; Mendonça Tirelli, Luciano.
Unidad Asistencial Dr. César Milstein. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires.

Otorrinolaringología
U.A. Dr. César Milstein

INTRODUCCIÓN

La fractura de hueso temporal en el traumatismo craneoencefálico (TCE) es más frecuente en hombres, en la edad adulta y suele ser unilateral. En el examen físico, se pueden observar síntomas como hipoacusia, vértigo y otorrea. Son clasificadas como fracturas transversales, longitudinales y mixtas.

OBJETIVO

Describir el caso clínico de un paciente con TCE asociado a fractura transversal de hueso temporal derecho: su presentación clínica, hallazgos imagenológicos, audiológicos y tratamiento realizado.

MATERIALES Y MÉTODOS

Los datos clínicos fueron recopilados del sistema de historias clínicas electrónicas. Se analizó la presentación clínica, estudios complementarios, tratamiento realizado y se realizó la revisión bibliográfica sobre el tema.

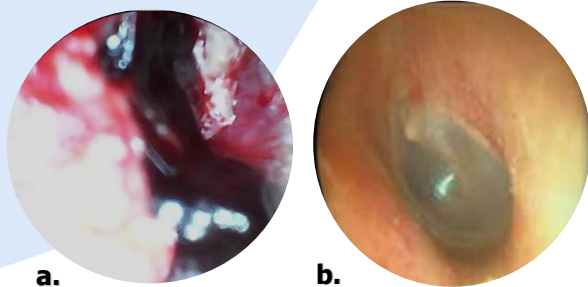


Fig. 1: Otoscopia a. Oído Derecho b. Oído Izquierdo

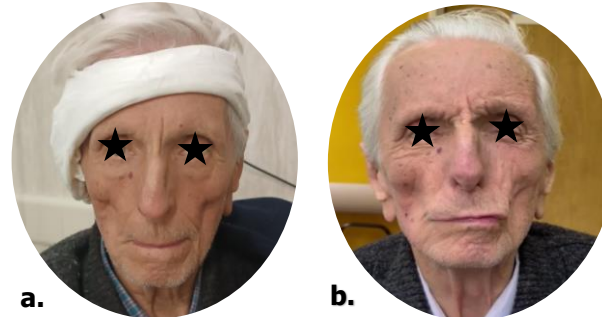


Fig. 2: Evaluación de parálisis facial periférica a. Escala House Brackmann I a las 24h b. Escala House Brackmann III-IV derecha a los 7 días

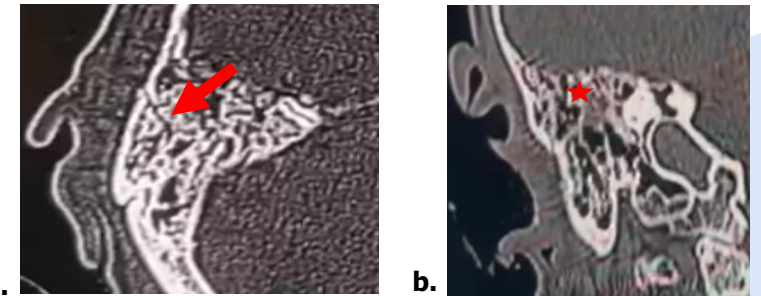


Fig. 3: Tomografía Computada de Ambos Peñascos a. Corte axial: fractura transversal de hueso temporal derecho b. Corte coronal: leve ocupación de celdillas mastoideas derechas

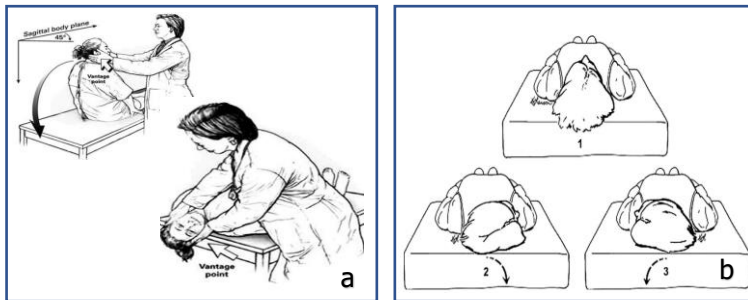


Fig. 4: Examen vestibular realizado para diagnóstico: a. Maniobra de Dix Hallpike; b. Maniobra de Mc Clure

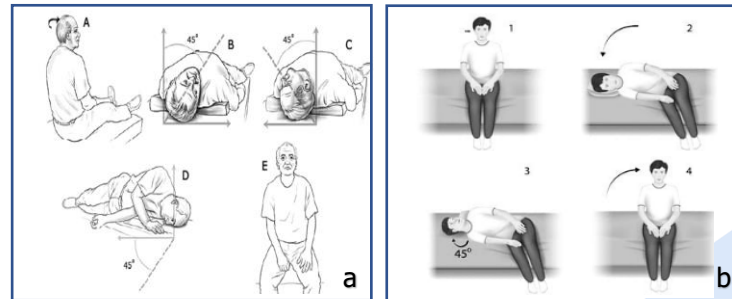


Fig. 5: Examen vestibular realizado para tratamiento: a. Maniobra de Epley; b. Maniobra de Gufoni Invertido

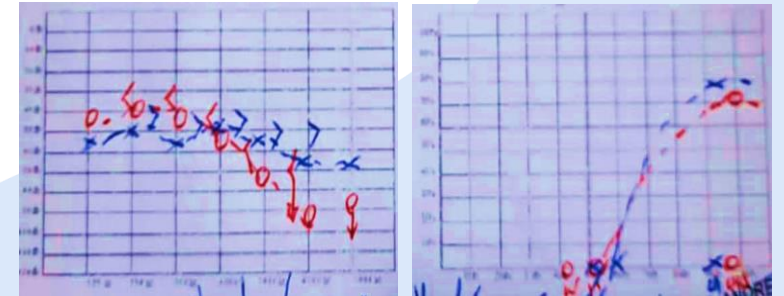


Fig. 6: Valoración audiológica (audiometría y logaudiometría)

CONCLUSIÓN

Las manifestaciones clínicas de la fractura del hueso temporal por TCE son diversas e incluyen otorragia e hipoacusia. Entre las complicaciones se encuentran el vértigo posicional paroxístico benigno (VPPB) multicanal y la parálisis facial periférica. Es fundamental realizar estudios imagenológicos y audiológicos, así como seguimiento continuo y periódico del paciente para asegurar un correcto diagnóstico y tratamiento.

