

CASO CLÍNICO

Lipoma de oído medio: una presentación inusual en una niña de 6 años

Lipoma of the middle ear: An unusual presentation in a 6 year old child

Badi Aldosari^{a,b}

^a Department of ORL & Head and Neck Surgery, King Abdulaziz University Hospital, Medicine college, King Saud University, Riyadh, Saudi Arabia

^b Département de ORL, Hôpital de la Timone, Marseille, France

Recibido el 4 de enero de 2013; aceptado el 7 de marzo de 2013

Disponible en Internet el 15 de noviembre de 2013

Caso clínico

Niña de 6 años de edad con síndrome de Down. Fue remitida a nuestro equipo para tratamiento conjunto. Presentaba dificultades severas de habla y lenguaje. Se evaluó su audición, mostrando la audiometría de tonos puros una hipoacusia conductiva moderada (40 dB) en el oído izquierdo y una hipoacusia profunda en el oído derecho.

La tomografía computarizada (TC) y la resonancia magnética (RM) del hueso temporal (figs. 1 y 2) revelaron una masa hipodensa en la cavidad timpánica izquierda, y una malformación en el oído interno derecho.

El examen reveló una masa opaca amarillenta en el segmento anteroinferior de la membrana timpánica, siendo normal la membrana timpánica derecha. Se realizó una exploración del oído medio, que reveló un abultamiento encapsulado de tejido graso rellenando el espacio del oído medio anterior, permaneciendo intactos los osículos. Se extirparon el yunque y la cabeza del martillo a fin de conseguir acceso al epitímpano, realizándose una osculoplastia mediante colocación de un cartilago entre el martillo y el estribo. Los estudios histológicos revelaron un tejido

fibroadiposo compuesto de adipocitos maduros consistentes con lipoma (fig. 3).

El curso postoperatorio de la paciente transcurrió sin incidencias, mejorando la audiometría izquierda desde un valor preoperatorio de 40 dB a un valor postoperatorio de 30 dB. No se realizó examen radiológico tras la operación.

Discusión

El diagnóstico diferencial para una masa en el oído medio incluye: coleostoma congénito o adquirido, granuloma de colesterol, pólipo inflamatorio, neuroma del nervio facial, granuloma eosinofílico, adenoma, adenocarcinoma, carcinoma de célula escamosa, rabdomiosarcoma, sarcoma, angiosarcoma o lipoma en el oído medio, entre otros. Se resolvió que esta masa correspondía a un lipoma, con un elevado grado de confianza intraoperatoria, a pesar de su extrema rareza, basándonos en su aspecto característico.

El tejido adiposo se deriva del mesénquima. Los principales tumores de este derivado mesenquimal son los lipomas y los liposarcomas. Los lipomas son tumores benignos extremadamente comunes que normalmente son asintomáticos, localizándose normalmente en el tejido subcutáneo del cuello y tórax. Los lipomas profundos son infrecuentes y aparecen en el retroperitoneo y el mediastino. Los lipomas se

Correo electrónico: dr.badif@hotmail.com



Figura 1 TC del hueso temporal izquierdo que muestra una masa hipodensa en la cavidad timpánica izquierda.

componen de tejido adiposo maduro, existiendo otros subtipos cuando se presentan otros elementos mesenquimales tales como el fibrolipoma, el angioliopoma y el mieloliopoma. Los lipomas se han descrito con poca frecuencia en el oído medio.

Los lipomas en el oído medio son inusuales, habiéndose reportado únicamente 6 casos en la literatura inglesa¹⁻⁶. Las características clínicas más comunes de los lipomas en el oído medio son la hipoacusia conductiva, y la debilidad del nervio facial en casos de tamaño inapreciable, revelando el examen de la membrana timpánica una masa opaca

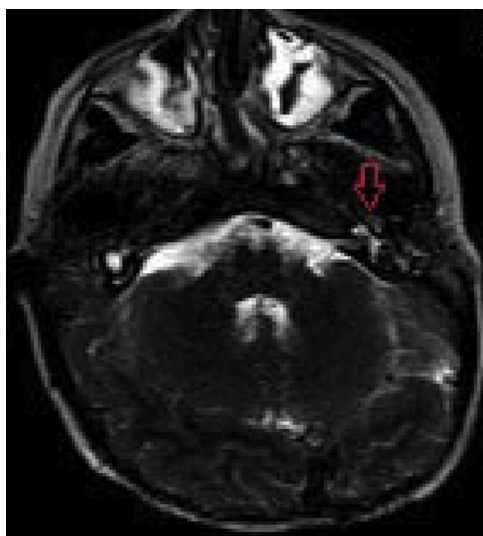


Figura 2 RM (imágenes ponderadas en T2) del hueso temporal que muestran una masa hipointensa en la cavidad timpánica izquierda, vestíbulo derecho ampliado, no siendo visibles los canales semicirculares lateral y posterior derechos.

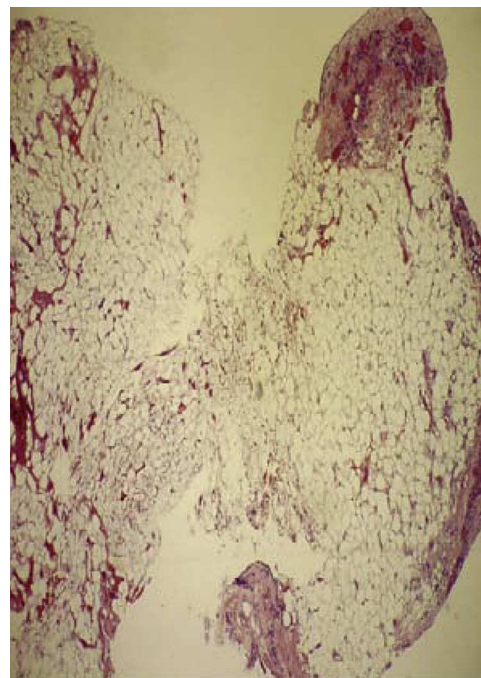


Figura 3 Los fragmentos de la masa del oído medio consisten en células adiposas maduras con tejido granuloso con inflamación aguda.

amarillenta. Características radiológicas de los lipomas del oído medio: el TC del hueso temporal reveló una masa hipodensa, la RM del lipoma en el oído medio se caracterizó por hiperintensidad en las imágenes T1 e hipointensidad en las imágenes ponderadas en T2.

Conclusión

Los lipomas en el oído medio existen, aunque son bastante inusuales. Este tipo de lipomas deberá considerarse en el diagnóstico diferencial de una masa en el oído medio.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Abdullah V, Williamson P, Gallimore A, Shah NS. Middle ear lipoma. *J Laryngol Otol*. 1993;107:1162-5.
2. Selesnick SH, Edelstein DR, Parisier SC. Lipoma of the middle ear: An unusual presentation in a 4 year old child. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 1990;102:82-4.
3. Edmons JL, Woodroof JM, Ator GA. Middle ear lipoma as a cause of otomastoiditis. *J Laryngol Otol*. 1997;111:1162-5.
4. Stegehuis HR, Guy AM, Anderson KR. Middle ear lipoma presenting as airway obstruction: Case report. *J Laryngol Otol*. 1985;99:589-91.
5. Kasbekr AV, Donnelly N, Axon P. Facial nerve palsy secondary to middle ear lipoma. *J Laryngol Otol*. 2008;122:e14.
6. Karas A, Walner DL, Rabin B, Cham E, Young NM. An unusual pediatric case of bilateral lipoma of the attic and middle ear. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol Extra*. 2011;6:206-8.