

Colesteatoma

Colesteatoma es una alteración destructiva de una parte de la membrana mucosa del oído medio que pasa a ser tejido epitelial, produce células epiteliales muertas que al entrar en contacto con la mucosa en la que está situado se infectan con facilidad. Normalmente suele crecer con el paso del tiempo.

Epidemiología

Muy raro.

Tipos

El colesteatoma es un quiste y se distinguen por la masa de tejido cutáneo atrapado, ya sea en el hueso temporal o en el oído medio. Se clasifican según su origen en congénitos, es decir, desde que se nace, y adquiridos. El primero habla de la alteración que se produce normalmente en la parte interior del tímpano. Los colesteatomas adquiridos se pueden originar por una perforación del tímpano generalmente por un proceso infeccioso en la infancia, asociados incluso a la apófisis mastoides del hueso temporal. Suelen estar asociados a un funcionamiento defectuoso de la tuba faringotimpánica. Ambos pueden afectar el nervio facial, si no se trata el colesteatoma puede destruir los huesos pequeños del oído medio, puede producir sordera, desequilibrio y vértigos. Puede también afectar y erosionar la estructura del hueso que separa el cerebro del oído y facilitar una infección cerebral con complicaciones serias.

Etiología

Se cree que se originan a partir de restos embrionarios ectodérmicos en el interior del hueso temporal.

Anatomía patológica

Saco blanquecino compacto, forma una porción central con escamas de queratina dispuestas concéntricamente y una porción periférica, denominada matriz, con epitelio queratinizante que genera la porción central.

Clínica

Los síntomas comunes del colesteatoma pueden incluir: pérdida de audición, supuración (generalmente marrón/amarillo) con un olor fuerte, sangrado del oído, vértigos, dolor del oído, dolores de cabeza o zumbido.

Diagnóstico

Un examen del oído puede mostrar un saco o una perforación (abertura) en el tímpano, a menudo con secreción. El depósito de células cutáneas viejas puede ser visible con un microscopio o un otoscopio, un instrumento especial para visualizar el oído. Algunas veces, se puede observar una masa de vasos sanguíneos en el oído.

Los siguientes exámenes pueden realizarse para descartar otras causas del vértigo:

Tomografía computarizada
Resonancia magnética
Electronistagmografía

Tratamiento

Extirpación quirúrgica minuciosa. Incluso después de retirarlo quirúrgicamente, el 10% al 20% de los colestatomas pueden repetirse y requieren chequeos periódicos. Mientras se espera a realizar la operación se debe evitar que entre agua en el oído afectado pues es muy probable que provoque una infección. La intervención quirúrgica puede reconstruir las partes dañadas con tejidos del propio paciente; incluso los huesecillos pueden ser sustituidos por implantes artificiales.

Pronóstico

Muy agresivos y recidivantes.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea**
ISSN 1988-2661

Permanent link:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=colesteatoma>

Last update: **2019/09/26 22:24**

