

Estudio número 4

Superioridad de resultados de la osiculoplastia en un segundo tiempo quirúrgico.

Artículo publicado en la revista "Otology & Neurotology".

Resulta obvio que tras una intervención que destruye estructuras anatómicas del oído, alterando su estructura, el hecho de realizar en un segundo tiempo una nueva intervención tras la eliminación de todo el tejido patológico, solamente para realizar un «tiempo funcional», otorgue mejores resultados audiológicos.

Lo que hasta ahora no se había hecho, y es la propuesta de este estudio retrospectivo realizado en un centro de referencia terciario de Seúl, Corea del Sur, tras una revisión de casos, es cuantificar las diferencias obtenidas realizando la osiculoplastia en un solo tiempo quirúrgico frente a un segundo tiempo. Además, proporciona los datos que identifican los candidatos adecuados para cada una de ellas según las condiciones clínicas de los pacientes.

Se revisaron las historias de un total de 175 pacientes con otitis media crónica.

Intervenciones: timpanoplastia con mastoidectomía o sin ella, así como osiculoplastias en una sola etapa o en una segunda etapa entre enero de 2009 y marzo de 2016, hechas por un cirujano.

Se analizaron los resultados auditivos y las tasas de éxito en varios subgrupos de cirugías del oído medio y diferentes tipos de osiculoplastia.

Resultados: De los 175 pacientes, 120 se sometieron a osiculoplastia en un solo tiempo y 55 a osiculoplastia en un segundo tiempo. Se observó el beneficio de la osiculoplastia secundaria en los resultados auditivos tanto a los 3 meses como a los 2 años de revisión. La superioridad de la osiculoplastia secundaria se encuentra en el valor de corte de 20 Dbhl, con una significación estadística. Los subgrupos más beneficiados fueron las mastoidectomías abiertas, que mostraron beneficios estadísticamente significativos con la osiculoplastia en un segundo tiempo.

Superiority of second stage ossiculoplasty.

Objective: To compare hearing results of single stage ossiculoplasty with second stage ossiculoplasty, and to provide a proper indication of operation options (single stage or second stage ossiculoplasty) according to patients' clinical conditions.

Study design: Retrospective case review study.

Setting: Tertiary referral center.

Patients: A total of 175 patients with chronic otitis media.

Interventions: Tympanoplasty or mastoidectomy with tympanoplasty (M&T) as well as ossiculoplasty of either single or second stage between January 2009 and March 2016 by one surgeon (S.N.P.).

Main outcome measures: Hearing outcomes evaluated by mean postoperative air-bone gap (ABG) and success rates in various subgroups of middle ear surgeries and different types of ossiculoplasty were analyzed.

Results: Among 175 patients, 120 underwent single stage ossiculoplasty, and 55 underwent second stage ossiculoplasty. The benefit of second stage ossiculoplasty in hearing results both at 3 months visit ($p < 0.001$) and 2 years visit ($p = 0.003$) were observed. The superiority of second stage ossiculoplasty was found in 20dBHL cut off value with a statistical significance. The subgroups of canal wall down mastoidectomy and the first, non-revision middle ear surgery showed statistically significant benefits with second stage ossiculoplasty.

Conclusion: Second stage ossiculoplasty has overall advantage in hearing results compared with single stage ossiculoplasty and could be more advantageous to the patient who needs canal wall down mastoidectomy or whose operation is the first middle ear surgery.

PMID: 30303939

Lim, J.H.; Park, J.M.; Han, J.J.; Kim, S.I.; Park, S.Y.; Park, S.N.