

Estudio número 5

Dilatación tubárica con balón. Revisión sistemática y resultados del tratamiento.

Otolaryngol Head Neck Surg.

La disfunción de la trompa de Eustaquio es causa de diversos síntomas que van desde chasquidos en los oídos, dolor, sensación de plenitud, hasta otitis crónica y colesteatomas. Tradicionalmente, el tratamiento suele ser el uso de corticoides tópicos nasales, la colocación de drenajes transtimpánicos o la tuboplastia con láser. El objetivo de esta revisión sistemática es examinar la efectividad de la dilatación con balón de la trompa para el tratamiento de la disfunción.

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica buscando artículos sobre el uso del balón para dilatación de la trompa de Eustaquio, para identificar estudios publicados antes de febrero de 2019. Se evaluaron las puntuaciones del Cuestionario de disfunción de la trompa de Eustaquio (ETDQ7) de 7 ítems, la timpanometría, los hallazgos de la otoscopia y la capacidad para realizar una maniobra de Valsalva.

La revisión sistemática identificó 35 estudios. Doce estudios cumplieron con los requisitos para la inclusión en el metaanálisis (448 pacientes). Las puntuaciones medias de ETDQ7 disminuyeron 2,13 puntos desde el inicio hasta las 6 semanas. A largo plazo (3-12 meses), el 50,5% de los pacientes habían mejorado los timpanogramas. Hubo un aumento del 67,8% en la proporción de pacientes capaces de realizar una maniobra de Valsalva a largo plazo en comparación con el valor inicial.

La dilatación con balón de la trompa de Eustaquio parece estar asociada a una mejoría significativa de los parámetros objetivos y subjetivos, que suele perdurar en el tiempo en la mayoría de los pacientes. Es probable que los pacientes se beneficien de la dilatación con balón, en particular aquellos con enfermedad resistente a la medicación.

Eustachian tube balloon dilation: a systematic review and meta-analysis of treatment outcomes.

Objective: To examine the effectiveness of eustachian tube balloon dilation for the treatment of eustachian tube dysfunction.

Data sources: PubMed, Scopus, and Google Scholar.

Review methods: A systematic review of eustachian tube balloon dilation for the treatment of eustachian tube dysfunction was conducted following Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis (PRISMA) guidelines to identify randomized control trials and prospective and retrospective studies published prior to January 31, 2019. Meta-analysis of proportions evaluated 7-item Eustachian Tube Dysfunction Questionnaire (ETDQ7) scores, tympanometry, otoscopy findings, and the ability to perform a Valsalva maneuver.

Results: The systematic review identified 35 studies. Twelve studies met inclusion for meta-analysis (448 patients). Mean ETDQ7 scores decreased by 2.13 from baseline to 6 weeks (95% CI, -3.02 to -1.24; $P < .001$). From baseline to 6 weeks, 53.0% of patients had improvement in tympanograms ($P < .001$). At the long-term point (3-12 months), 50.5% of patients had improved tympanograms from baseline ($P < .001$). There was no significant difference in the proportion of improved tympanograms at 6 weeks compared to long term ($P = .535$). Normal otoscopy exams at baseline increased by 30.0% at 6 weeks ($P < .001$) and 55.4% in the long term ($P < .001$). There was a 67.8% increase in proportion of patients able to perform a Valsalva maneuver in the long term compared to baseline ($P < .001$).

Conclusion: Eustachian tube balloon dilation appears to be associated with improvement in subjective and objective treatment outcome metrics. The improvement appears stable at 3 to 12 months after dilation. Patients with eustachian tube dysfunction are likely to benefit from balloon dilation, particularly those with medication-refractory disease.

Froehlich, M.H.; Le, P.T.; Nguyen, S.A.; McRackan, T.R.; Rizk, H.G.; Meyer, T.A.
Otolaryngol Head Neck Surg. 2020;163(5):870-82.
<https://doi.org/10.1177/0194599820924322>