

ABSCESO MASTOIDEO SUBPERIÓSTICO

DR. PÉREZ TORRES C. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CEUTA, (CEUTA).

La mastoiditis es la complicación otógena más frecuente de la otitis media. Se define como la infección de la estructura trabecular ósea de la apófisis mastoides. Antes de la introducción de los antibióticos, la mastoiditis se presentaba en el 20% de las otitis medias agudas. La edad infantil es la de mayor incidencia, entre los 6 meses y 3 años de edad. El absceso subperióstico retroauricular es la forma de evolución más frecuente de la mastoiditis aguda, este se localiza en la cortical mastoidea, donde el periostio limita el absceso produciendo una tumefacción fluctuante y dolorosa que despegga el pabellón auricular ipsilateral.



Paciente de 5 años, que presenta tumefacción retroauricular izquierda, de instauración progresiva en las últimas 36 horas. Como antecedente destaca la presencia de otitis media aguda izquierda en los 12 días previos tratada con antibiocioterapia oral.

A la exploración, se observa buen estado general con ligera febrícula. A la otoscopia el tímpano izquierdo se aprecia abombado y con nivel hidroaéreo. Además, se observa despegamiento del pabellón auricular izquierdo con borramiento del surco retroauricular. Se realiza TAC de peñasco urgente que demuestra áreas de erosión ósea, con pérdida de septaciones y niveles hidroaéreos en las celdillas mastoideas, así como erosión de la cortical ósea con colección subperióstica.

Se realiza drenaje del absceso mediante incisión retroauricular e instauración de tratamiento intravenoso con ceftriaxona y metil-prednisolona, mejorando progresivamente el niño y disminuyendo la tumefacción retroauricular, hasta desaparecer.

