

# RECORRIDO ABERRANTE DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO: reporte de un caso

## Contexto

La trompa de Eustaquio (TE) es un conducto osteocartilaginoso de unos 4cm de largo que comunica el protímpano con la rinofaringe. Las malformaciones de la TE suelen ser en su porción ósea. Reportamos un caso de una paciente con una TE cuyo extremo distal desemboca en el aspecto posterior del seno esfenoidal de manera bilateral en lugar de realizarlo en la rinofaringe.

## OBJETIVO

Dar a conocer una malformación craneofacial de baja incidencia, pero con escasa repercusión clínica.

## Lugar de aplicación

Instituto Superior de Otorrinolaringología.  
 Ciudad de Buenos Aires, Argentina.



## Diseño

Estudio retrospectivo, descriptivo observacional.  
 Reporte de caso.

## Población

Paciente de sexo femenino oriunda de Chaco, Argentina. 10 años de edad con hipoacusia mixta bilateral progresiva como motivo de consulta.

## Métodos

Historia clínica-audiológica, estudios por imágenes (TC y RMI), rinofibrolaringoscopia.

## Resultados

La paciente presenta antecedentes quirúrgicos de fístula preauricular bilateral y cervical. Según audiometría tonal presenta hipoacusia mixta moderada a grave bilateral. Como hallazgo tomográfico se observó de forma bilateral micro malformaciones a nivel de la cadena osicular, hipoplasia coclear, dilatación del acueducto vestibular y amplia comunicación entre las cajas timpánicas y el seno esfenoidal, a través de la TE.

## Conclusiones

Existen 13 casos reportados en la literatura mundial. Se la ha visto asociada a otras alteraciones en el macizo craneofacial (Klippel- Feil) y a distintos espectros de la displasia Oculo-Auriculo-Vertebral. Es importante su conocimiento y por lo general no requiere tratamiento quirúrgico.

## Bibliografía

Khan AS, Pilavakis Y, Batty V, Harries PG, Salib RJ. Eustachian tube communicating with sphenoid sinus: report of a novel anatomical variant. Surg Radiol Anat 2016;39(4):461-465.

Bossaert P, Hiel AL, Vilain J. Eustachian tube lumen opening into an abnormally pneumatized sphenoid bone. JBR-BTR 2012;95(3):175.

