



# GRANULOMA DE COLESTEROL DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO

Dra. Eymi L. Palacios Solis

Instituto Nacional de enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas"

## RESUMEN

El granuloma de colesterol es una lesión granulomatosa benigna y expandible de crecimiento lento causada por la reacción tisular a un cuerpo extraño; su formación es causada por cristales de colesterol y ocurre secundaria a ventilación insuficiente, desórdenes de drenaje, hemorragia o inflamación crónica. Estas lesiones se han reportado en varias partes del cuerpo, mientras que en el conducto auditivo externo existen pocos casos reportados por ser una entidad muy rara. A continuación se presenta un caso clínico de paciente femenino de 35 años de edad, el cual se maneja con resección quirúrgica.

## INTRODUCCION

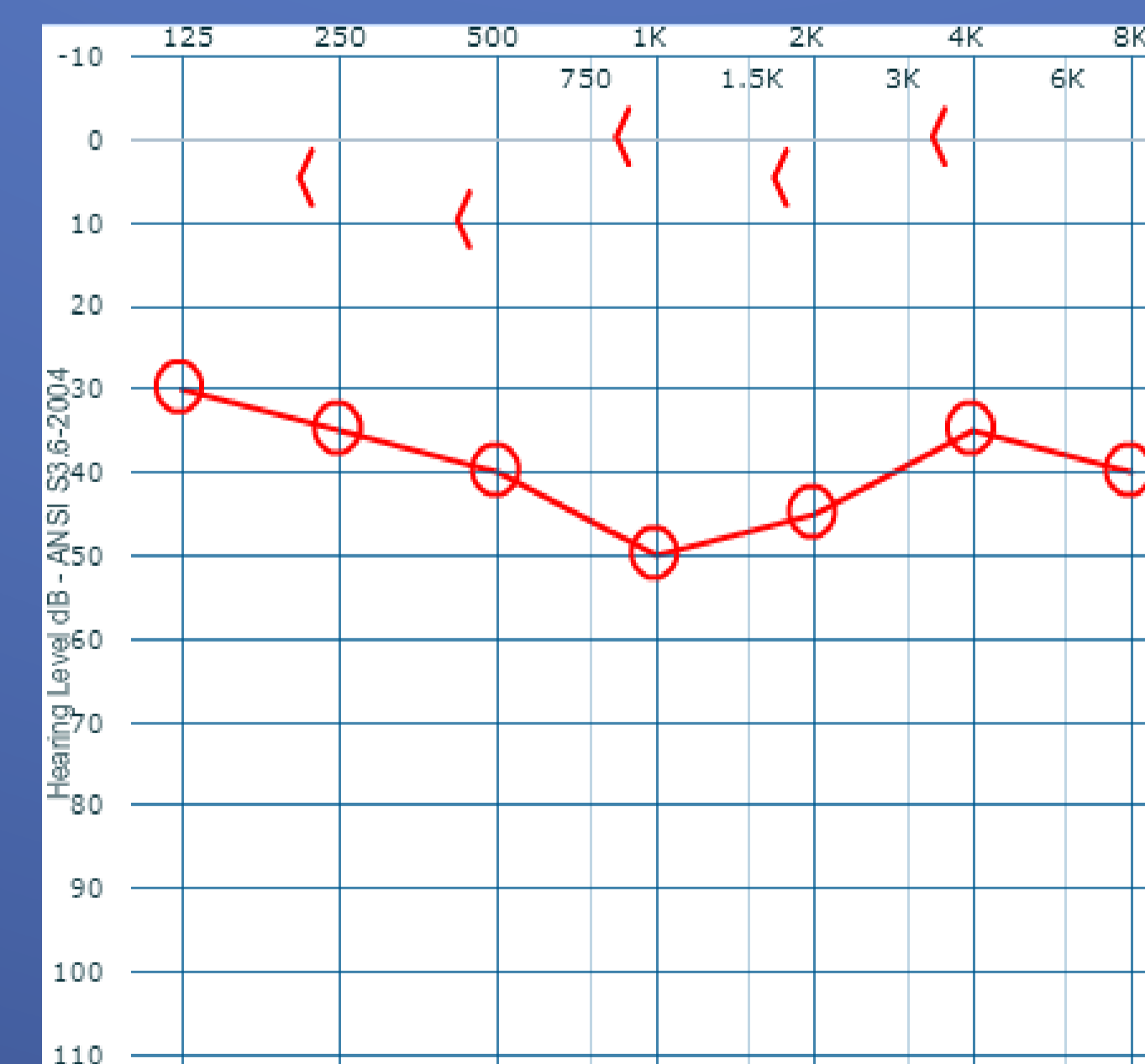
El granuloma de colesterol fue descrito inicialmente por Manasse en el año de 1874, es una lesión granulomatosa, expandible, de crecimiento lento, compuesta por cristales de colesterol causada por una reacción tisular a un cuerpo extraño. Ha sido descrita en distintas partes del cuerpo, como pulmones, mama, mediastino, peritoneo, bazo, hígado, tiroides, riñones, testículos y esqueleto facial. En el hueso temporal la porción involucrada más frecuente es el ápex petroso, y en conducto auditivo externo existen pocos casos reportados en la literatura por ser una entidad muy rara.

## PRESENTACION DEL CASO CLINICO

Femenino de 35 años de edad quien presenta cuadro clínico de 2 meses de evolución caracterizado por plenitud ótica, hipoacusia subjetiva lentamente progresiva y otalgia derecha asociado a otorrea derecha amarillenta en abundante cantidad, no fétida con escasa otorragia, por lo que es referida a nuestro Instituto. A la otoscopia se observa tumoración a nivel de tercio exterior del conducto auditivo externo, de coloración rosada de bordes bien definidos redondeada, de aspecto polipoideo con mucosa friable, que obstruye el 80% de la luz con pedículo aparente en pared posteroinferior de la membrana timpánica la cual no se observa en su totalidad.

## ABORDAJE DIAGNOSTICO

La audición en oído derecho se encuentra con hipoacusia media de tipo conductivo con 45dB. En la tomografía contrastada se observa densidad de tejidos blandos en mastoides, oído medio y el conducto auditivo externo derecho con reforzamiento difuso al medio de contraste, el resto de estructuras sin alteraciones. Se llevó a cabo la resección por abordaje retroauricular encontrando tumor de 6mm de diámetro erosionado pared inferior y posterior del conducto auditivo externo e invadiendo la membrana timpánica en cuadrante posteroinferior. El estudio histopatológico reporta infiltrado inflamatorio crónico linfoplasmocitario con células gigantes multinucleadas tipo cuerpo extraño con sombras de cristales de colesterol y zonas de hemorragia, concluyendo granuloma de colesterol del conducto auditivo externo.



## DISCUSION

Se han sugerido varias causas, desde 1974 Friedman al proponer el origen secundario a hemorragia local y conversión en cristales de colesterol a partir de la hemoglobina; en 1979 Sade sugiere la influencia de ventilación insuficiente en oído medio; en 2003 Jackler y Cho proponen la posibilidad de una neumatización anormal de las celdillas mastoideas con exposición de médula ósea y hemorragia. Existe gran posibilidad en cuanto a diagnósticos diferenciales por ejemplo colesteatoma, otitis externa o neoplasia ya sea maligna o benigna. Algunos autores refieren que no todos los granulomas de colesterol requieren cirugía de rutina, sin embargo se debe considerar tratamiento quirúrgico basado en el tamaño, localización de la lesión, existencia de síntomas y la necesidad de confirmar diagnóstico. Como resultado siempre se debe mantener la permeabilidad del conducto auditivo externo y evitar las complicaciones postoperatorias como necrosis o estenosis del mismo.

## CONCLUSIONES

Únicamente el tratamiento quirúrgico, nos permitirá llegar al diagnóstico definitivo y así poder descartar diagnósticos diferenciales importantes, que ameritarían otro manejo especial; en este caso presentado, se realizó la resección con éxito y se mantuvo la permeabilidad del conducto auditivo externo.

## REFERENCIAS

1. Royer MC, Pensak ML, et al. Cholesterol granulomas. Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg 2007;15:319-22.
2. Koh S, Kim C, et al. Cholesterol granulomas of the external auditory canal. Korean J Otolaryngol 2008, 51:1143-1146.
3. Chul Ho Jang, et al. Cholesterol Granuloma of the tympanic membrane presenting as a blue eardrum. Yonsei Med J 50(4):585-587, 2009.
4. Vasilios Nikoladis, et al. Cholesterol granuloma presenting as a mass obstructing the external ear canal. BMC Ear, Nose and Throat disorders 2010, 10:4.
5. Wu KC, et al. Cholesterol granuloma of the external ear canal: A rare presentation. Ear Nose Throat J. 2010 Dec;89(12):E16.
6. Ji Sun Kong, et al. A case of a cholesterol granuloma occluding the external auditory canal in a 12-year-old girl. Korean J Audiol 2014;18(2):89-92