

GAMMATERAPIA TUBARICA CON RADIUM. RESULTADOS DE DOS AÑOS EN TUBARITIS, OTITIS SEROSAS Y CIRUGIA DE LAS OTORREAS

Dres. C. SPREKELSEN (*); J. L. GENOVÉS (**) y L. BLAY (*)

(Valencia)

INTRODUCCION

La patología del oído medio de origen tubárico es relativamente frecuente en el adulto y más aún en la infancia. Sin embargo, no lo es tanto el uso de un medio terapéutico como la radioterapia de trompas. Su aplicación clásica en las tubaritis y otitis serosas la consideramos ampliable a la cirugía de las otitis medias crónicas y sus secuelas; ya que es de todos conocido que el óptimo fisiologismo tubárico es uno de los puntos clave del éxito en el pronóstico funcional y evolución posterior de la misma. Con ella trataremos en ciertos casos de mejorar las condiciones del terreno quirúrgico, pre- o posoperatoriamente, unas veces cooperando al cese de la otorrea tubárica, y otras, mejorando la permeabilidad tubárica.

Las dosis radioterápicas clásicamente empleadas plantean problemas de irradiación de zonas vecinas, lo cual ha motivado

Recibido en la Redacción el 26-XI-74.

* Departamento de Otorrinolaringología del Hospital Clínico Universitario. Facultad de Medicina de Valencia (Director: Prof. BARTUAL VICENS †).

** Departamento de Radiología y Fisioterapia del Hospital Clínico Universitario. Facultad de Medicina de Valencia. (Director: Prof. BELLOCH ZIMMERMANN).

CONCLUSIONES

1.^a La radioterapia de trompa de Eustaquio puede ser útil tras el fracaso medicamentoso o el fracaso de la adenoidectomía en ciertos casos de tubaritis crónicas y otitis serosas.

2.^a Su aplicación pre- o posquirúrgica en las timpanoplastias puede contribuir a mejorar el terreno o el resultado funcional de las mismas.

3.^a Los resultados conseguidos con dosis bajas de 50-80 rads mediante un aplicador de radium transnasal, son equiparables a los clásicos conseguidos con dosis elevadas. Por otra parte, no ofrece los inconvenientes de irradiación de órganos vecinos ya que las dosis que a éstos llegan (hipófisis, ojo, etc.) son despreciables.

BIBLIOGRAFIA

- BOURDIAL, J. — La bétathérapie des bourrelets tubaires et l'obstruction tubaire. *Ann. d'Oto-Laryng.*, 86: 23-68, 1969.
- BOURDIAL, J. — La bétathérapie des bourrelets tubaires. *Thérapeutique*, 40: 515-526, 1970.
- CONDE-JAHN, F. — Manual de Otorrinolaringología. P. 232, Ed. Científico-Médica. Barcelona 1972.
- GROWE, S. J. — The prevention of deafness in children. *Laryngoscope*, 49: 591-596, 1939.
- FOWLER, E. P. — Irradiation of the Eustachian tube. *Arch. Otolaryng.*, 43: 1-11, 1946.
- GENOVÉS, J. L. — Irradiación de los rodetes tubáricos. *Radiología* (en prensa) 1974.
- HANDL, K. y LINK, R. — Direkte Messungen des Druckes in den Mittelohrräumen beim Meerschweinchen. *Arch. Ohr. Nas. u. Kehlk. Heilk.*, 165: 408-417, 1954.
- PIERQUIN, J. y RICHARD, G. — Considérations sur la curiethérapie des amygdales tubaires et sur la méthode de Crowe en particulier. *Ann. d'Oto-Laryng.*, 67: 527-532, 1950.
- PROCTOR, D. F. — Radiation therapy for removal of adenoid tissue. *Arch. Otolaryng.*, 45: 40-48, 1947.
- VILAR SANCHO, R. — Radioterapia de tubas. *Acta O.R.L. Esp.*, 2: 855-863, 1951.