

Otorrea salivar. Fístula salivar espontánea en conducto auditivo externo(*)

C. GABARRON, (1), R. LEAL (2), C. SPREKELSEN (1)

RESUMO

É apresentado um caso de fístula aurículo-parotídea, que se manifestou como otorreia aquosa. O diagnóstico foi confirmado pela indentificação da amilase e pela injeção de azul de metileno.

São efectuadas algumas considerações sobre a etiopatogenia chamando-se a atenção para a persistência dos orifícios de Huschke do osso temporal e para a acção do condilo sobre a face anterior do osso timpantal.

INTRODUCCION

Las fístulas parotídeas son raras en la clínica, pero todavía más raras son las que comunican la paróida con el conducto auditivo externo (C.A.E.), casi inexistentes en la bibliografía.

Consideramos pues, que es una nota clínica interesante dar a conocer un caso de fístula salivar espontánea en C.A.E., estudiada por nosotros y, de la que se pueden realizar consideraciones etiopatogénicas no habituales.

CASO CLINICO

R.C.S., paciente de sexo femenino de 56 años, que acude a consulta con una historia de 2 meses de evolución, de descarga de líquido acuoso en oído izquierdo, siempre relacionada con la masticación de alimentos.

A la exploración, se trataba de una paciente con buen estado general de salud. Rinoscopia, faringoscopia y laringoscopia normales. La palpación de ambas regiones parotídeas, no revelaba signos inflamatorios ni tumorales. El conducto de Stenon en su desembocadura en la cavidad oral,

era de aspecto normal. No existían antecedentes de traumas o cirugía sobre la región.

La otoscopia del oído izquierdo, mostraba un tímpano normal en su integridad, coloración y movilidad neumática. La piel del C.A.E., del mismo oído, era de aspecto normal, sin signos inflamatorios ni soluciones de continuidad u orificios fistulosos, evidenciables en la otomicroscopía. Sin embargo, al masticar alimentos se producía una abundante descarga de líquido de aspecto acuoso, que incluso goteaba fuera de la concha auditiva y, en ese momento de la descarga, se veía por otomicroscopía como rezumaba la secreción en la epidermis de la pared anterior del C.A.E., sobre la articulación temporo-mandibular. No se veía un punto concreto sino varios puntos de salida.

Durante los controles periodicos, la paciente ha desarrollado dos episodios de otitis externa en dicho oído, favorecidos por la maceración de la epidermis del C.A.E., secundaria a la acción de la saliva.

Key words: salivary fistula; otorrhea; foramen of Huschke

(1) Cátedra de Otorrinolaringología de la Facultad de Medicina de Murcia (Prof. C. Sprekelsen). Servicio de O.R.L. del Hospital de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

(2) Servicio de Radiología y Radiodiagnóstico. Hospital del Insalud "Virgen de la Arrixaca", Murcia.

RÉSUMÉ

On présente un cas d'otorrhée aqueuse, confirmée comme une fistule parotide-auriculaire à travers l'injection de Bleu de Méthylène dans le conduit de Stenon, et la détection d'amylase. Par son caractère spontané pendant la mastication, les auteurs pensent à la persistance du foramen de Huschke dans l'os tympanal, en plus du massage masticatoire sur le lobe glénoïdienne qui contacte sur le foramen, comme facteurs étiopathologiques de la fistulisation.

RESUMEN

Se presenta el caso de una otorrea acuosa, confirmada como fístula parótido-auricular mediante la inyección de Azul de Metileno en el conducto de Stenon y la detección de amilasa. Por su carácter espontáneo durante la masticación, piensan los autores en la persistencia del foramen de Huschke en el hueso timpánico, además del masaje masticatorio sobre el lóbulo glenoideo que contacta sobre el foramen, como factor etiopatogénico de la fistulización.

SUMMARY

It's shown the case of a watery otorrhoea, confirmed as a parotid-auricular fistula by means of an injection of Methylene Blue in the Stenon duct and the detection of amylase. Due to its spontaneous character with chewing, the authors point out the importance of the friction between the glenoid lobe with the anterior face of the external auditory canal as well as the persistence of the foramen of Huschke.

BIBLIOGRAFIA

ANSON and DONALDSON - Surgical Anatomy of The Temporal Bone. Philadelphia, W.B., Saunders Co. 3.^a ed., pag. 13, 1981.

GAILLARD, J.; GANDON, J.; LAUDENBACH, P., et al.: Pathologie médicale et chirurgicale de la région parotidienne. Soc. Franç. d'O.R.L. et P.C.F., Ed. Lib. Arnette. Paris. pags. 12-13, 152-156, 1981.

LAST, R.J.: Anatomy-Regional and applied, 6.^a ed. pag. 388. Citado por SHARMA y DAWKINS, (1984) en "Patent foramen of Huschke and spontaneous salivary fistula", Journal of Lar. Otol., 98: 83-85, 1978.

RICHARDS, S.H. A case of otorrhea due to parotid fistula. Journal of Lar. Otol., 74: 675-677, 1960.

SHARMA, P.D.; DAWKINS, R.S.: Patent foramen of Huschke and spontaneous salivary fistula. Journal of Lar. Otol., 98: 83-85, 1984.