

TIMPANOSCLEROSIS (TS)

La timpanosclerosis es una condición anómala del oído medio en la cual puede haber depósitos calcáreos en:

- membrana timpánica
- cavidad timpánica
- cadena osicular
- ocasionalmente, en la mastoides

Puede afectar de manera aislada a la membrana timpánica, en cuyo caso se habla de miringosclerosis, o bien asociar la afectación de otras estructuras del oído medio.

Se considera como una secuela tardía de la infección crónica del oído medio caracterizada por el depósito de grandes cantidades de fibras de colágeno en el tejido conectivo submucoso. El engrosamiento y fusión del colágeno puede continuar con la formación de masas hialinas homogéneas en las cuales se pueden depositar cristales de calcio y fosfato.

Puede ocurrir a cualquier edad, pero la afectación de la caja timpánica es más frecuente en adultos.



INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

Etiología

Las causas de esta patología no son bien conocidas. Generalmente es considerada una inflamación curada o una forma particular de cicatrizar el tejido tras una otitis media recurrente. Aproximadamente un 10% de los pacientes con otitis media crónica supurativa desarrollan TS, aunque la incidencia varía ampliamente desde 7 a 33% en diferentes series.

Se han postulado varios factores:

- Postinflamatorio: TS como resultado de inflamación del oído medio de larga evolución en el tiempo, ya sea purulenta o serosa.
- Otitis media crónica con efusión de líquido:
 - Posible acción de enzimas hidrolíticas presentes en el líquido que condicionaran una lesión sobre la lámina propia.
 - Factores traumáticos (presión mantenida durante largo tiempo y que condiciona retracción de la membrana timpánica; miringotomía; inserción de tubos de ventilación transtimpánicos).
- Factores autoinmunes.

Síntomas

En la mayoría de los casos, la miringosclerosis es asintomática o tiene poco efecto en la audición. Sin embargo, si las placas afectan a grandes áreas de la membrana timpánica o si están adheridas al annulus óseo, al mango del martillo o al promontorio, la movilidad de la membrana timpánica se ve disminuida y se observa una mayor pérdida de la audición.

La timpanosclerosis intratimpánica se asocia con frecuencia con una marcada hipoacusia de conducción o mixta (de conducción y neurosensorial).

Tratamiento

En la mayoría de los casos, puede plantearse el tratamiento quirúrgico, pero no siempre se logran resultados favorables.

Complementos alimenticios

Dado que la cicatrización ya está presente como consecuencia de varios episodios de otitis media, la recomendación a nivel de complementación estaría orientada a prevenir y frenar la pérdida de audición.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

Neuroforte® (HealthAid), que incluye, entre otros:

- **Magnesio:** Protege los nervios del oído interno ya que actúa como inhibidor del glutamato, ayudando a mejorar la función auditiva.
- **Ginkgo biloba**
- **Vitamina C**

Zumbin (Lusodiete), que contiene, entre otros, plantas vasodilatadoras como ginkgo y espino albar que mejoran la microcirculación y el riego sanguíneo a nivel auditivo.

Betaimune® (HealthAid), que contiene, entre otros:

- **Vitaminas A, C y E:** Sus efectos antioxidantes protegen contra los daños ocasionados por los radicales libres, que pueden facilitar la esclerosis auditiva y facilitar la aparición de la sordera.
- **CoQ10:** Además de ejercer sus funciones antioxidantes, contribuyen a conservar la audición.

Nutrientes Antioxidantes Complex (Terranova), que contiene, entre otros:

- **Ácido alfa lipoico,**
- **Vitaminas A, C y E**

Omega 3 Plus (Nutrinat Evolution): Los ácidos grasos Omega 3 protegen contra la pérdida de audición.