

Somatosoroll, una troballa poc habitual a pediatria

Carla Pascual Sala
Adjunta de pediatria de
la Fundació Salut Empordà

CAS CLÍNIC

- Nena de 6 anys sana.
- Refereix que des de fa 1 any, tant ella com la família escolten un "clic" a l'orella dreta de forma intermitent.
- No és controlable i es manté durant el son.
- Ha estat evidenciat pels professionals sanitaris del centre de salut.

2020

2021



Juliol

Agost



Setembre



Març

Otalgia +
percepció de clic

Reaparició del
somatosoroll

Reaparició del
somatosoroll

Asimptomàtica 1
mes

Asimptomàtica 6
mesos

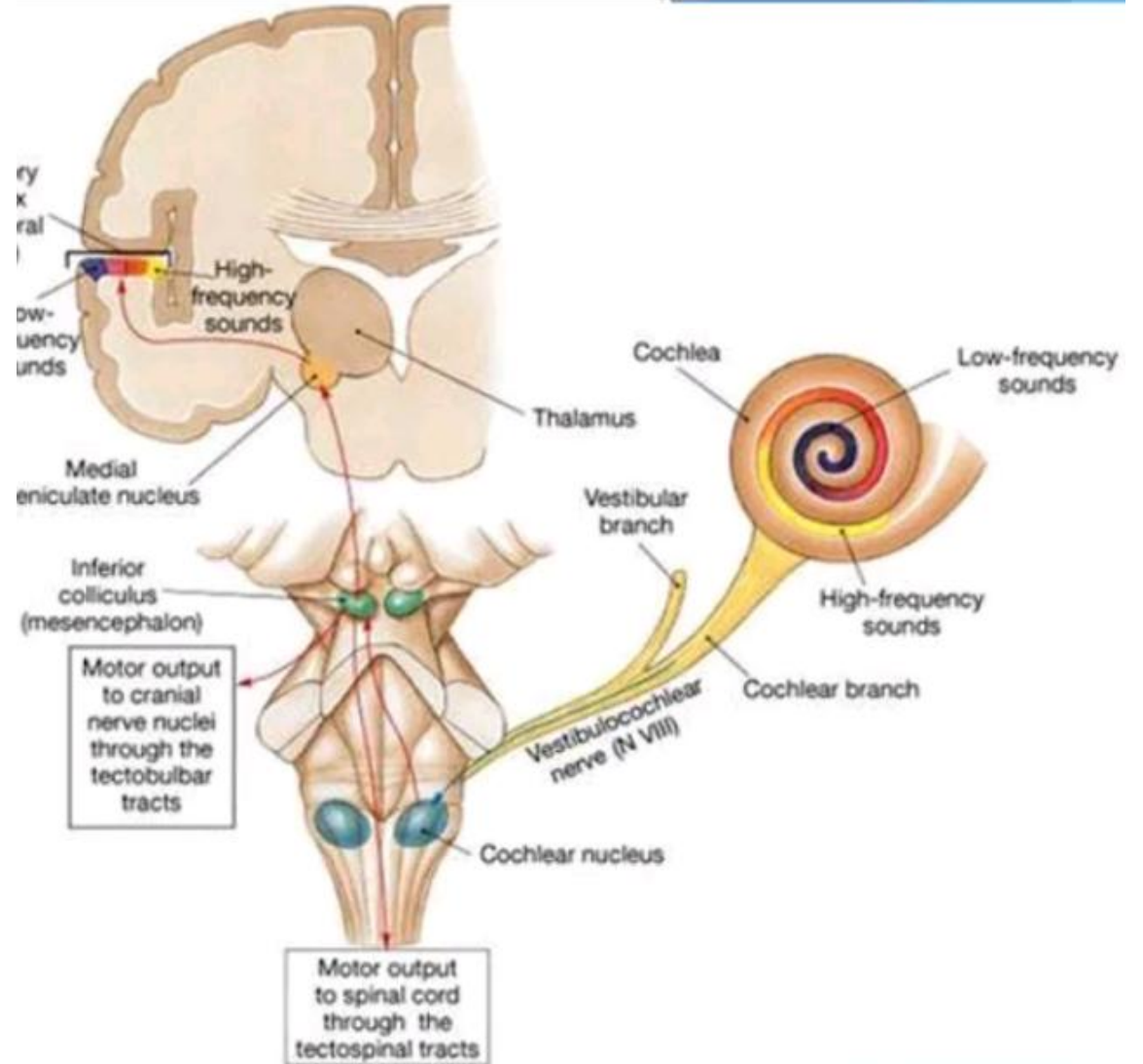
- Exploració normal
- Extracció de tap de cerumen
- Es pauta tractament amb corticoides nasals durant 1 mes

- Exploració normal
- Es repeteix tractament amb corticoides nasals

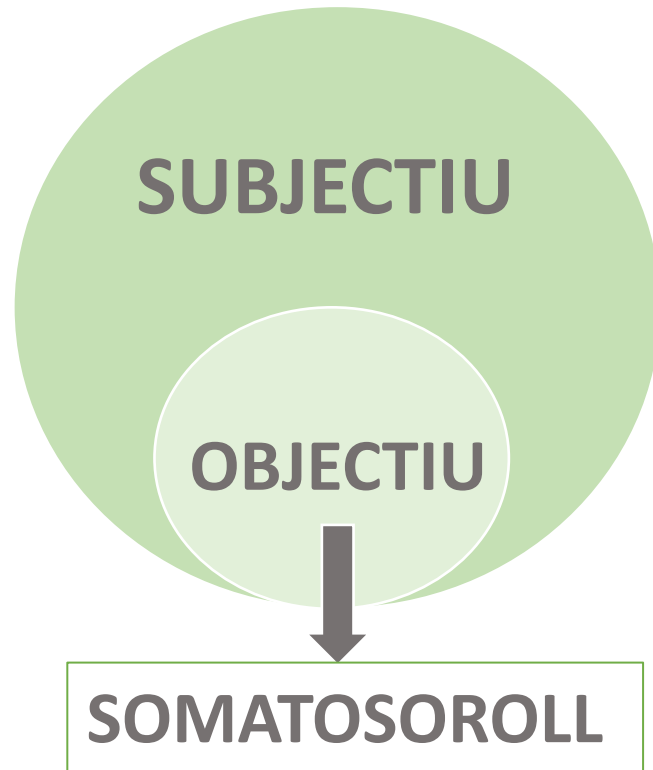
Derivació a consultes externes
d'otorrinolaringologia

ACUFEN o TINNITUS

- ✓ Síntoma auditiu freqüent.
- ✓ Definició: percepció sonora sense estímul auditiu extern.
- ✓ Fisiopatologia poc clara.



ACUFEN o TINNITUS



Idiopàtica

Òtica

OMA, laberntitis, cerumen, perforació timpànica, trastorns coclears o de la cadena d'ossets

Musculars

Mioclònies dels músculs del paladar o de l'oïda mitja

Neoplàsies

Osteomes, colesteatoma, tumor glòmic, neurinomes, meningiomes, tumors de SNC

Neurològiques

Esclerosis múltiple, hipertensió intracranial benigna, migranya

Vasculars

Aneurismes, HTA, arterioesclerosis, malformacions o fístules arteriovenoses, etc.

Traumàtica

Barotrauma, TCE, Trauma acústic

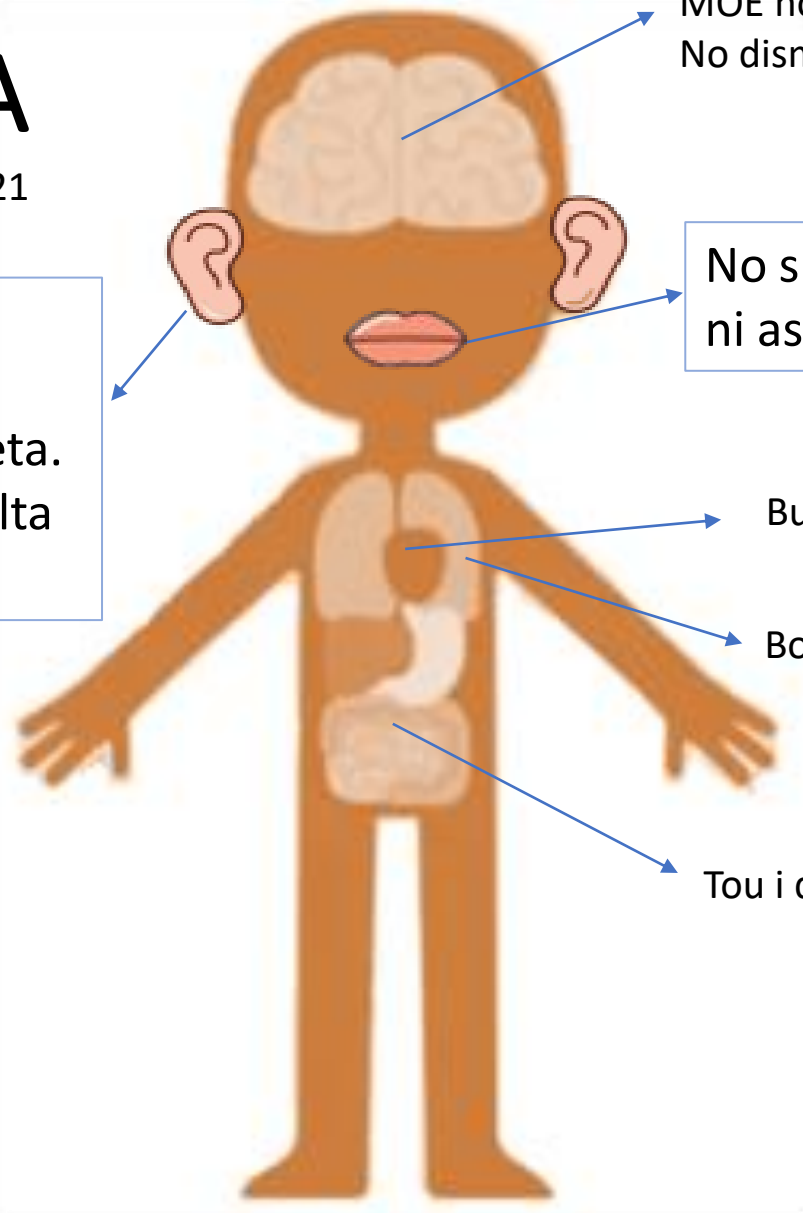
Miscel·lània

Trastorns hormones tiroïdals, fàrmacs, psicològic, etc.

VALORACIÓ HOSPITALÀRIA

Abril 2021

- Otoscòpia normal.
- Somatoroll rítmic.
- Audible a la regió auricular dreta.
- Pot interrompre-ho i no s'escolta si ocluem CAE.



Glasgow 15. PICNR.

MOE normals. Exploració de parells cranials normals.
No dismetries ni diadocinècies. Marxa normal.

No s'observen moviments anòmals
ni asimetries del paladar. Orofaringe normal.

Buf sistòlic 1-2/6. Polsos perifèrics simètrics.

Bona entrada d'aire bilateral sense sorolls sobreafegits.

Tou i depressible, no es palpen mases ni megàlies.

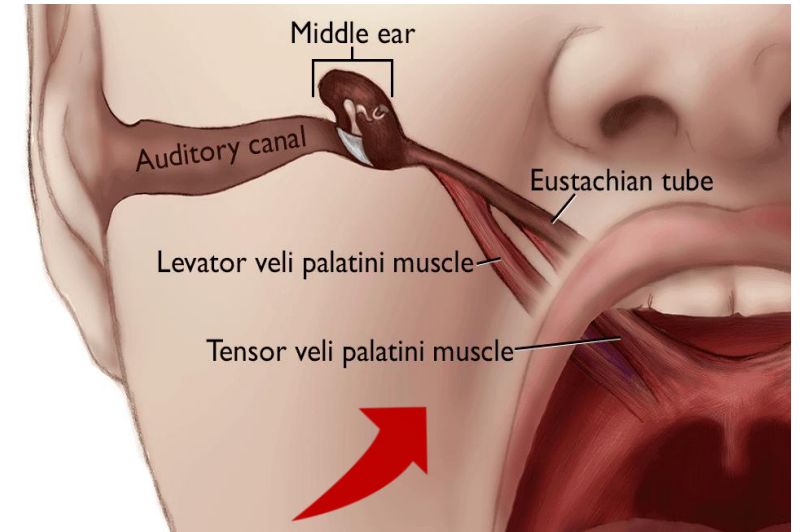
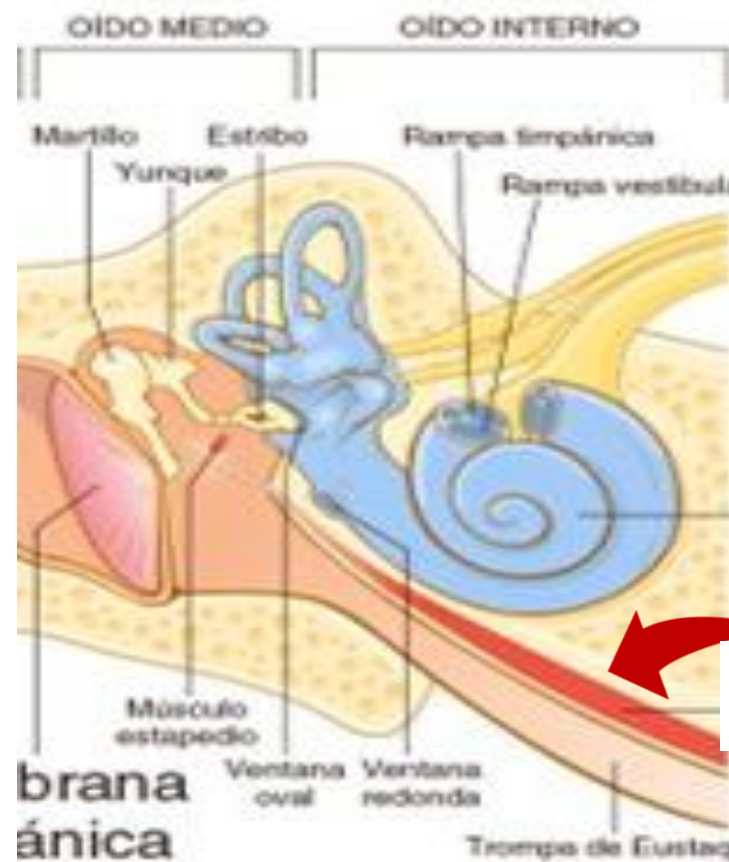


SOMATOSOROLL D'ORIGEN MUSCULAR

Contraccions involuntàries
de la musculatura pròxima
a la Trompa d'Eustaqui



- **Tensor del vel del paladar (TVP)**
- Dilatador del tub
- **Tensor del timpà (TT)**
- Elevador del vel palatí
- Salpingo-faringi

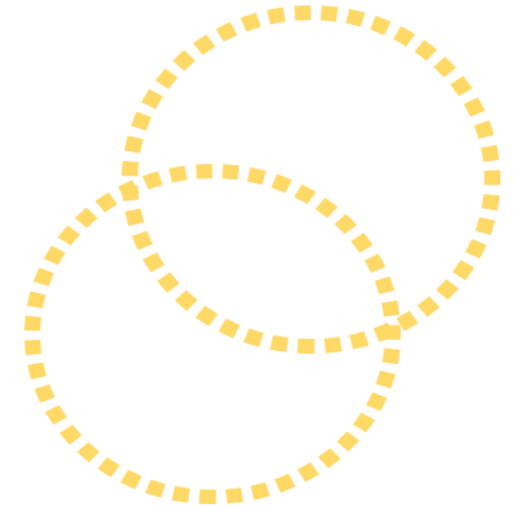


**Múscul tensor
del timpà**

SOMATOSOROLL D'ORIGEN MUSCULAR

- ✓ Pocs casos descrits a la literatura.
- ✓ Les mioclònies es poden classificar en:
 - Primàries o essencials: la forma més freqüent a pediatria.
 - Secundàries: lesions a la regió anatòmica del Triangle de Guillain-Mollaret (tronc encefàlic).
- ✓ Es poden visualitzar les mioclònies del paladar o moviments de la membrana timpànica.
- ✓ Formes essencials: tendència a la resolució espontània sense cap tractament específic.

MIOCLÒNIA PALATINA



MIOCLÒNIA D'OÏDA MITJA

EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES

» **Timpanograma:** normal

» **Audiometria:** normal

» **Ressonància magnètica cerebral (juliol 2021):**

- ✓ Parènquima cerebral sense alteracions ni lesions ocupants d'espai. Estructures centrades. Sistema ventricular dins de la normalitat.
- ✓ Correcta morfologia d'ambdós nervis vestibulococlears.
- ✓ No s'evidencia remodelació del conducte auditiu intern
- ✓ Correcta permeabilitat coclear, que mostra senyal fluida sense alteracions.

Asimptomàtica des de setembre de 2021

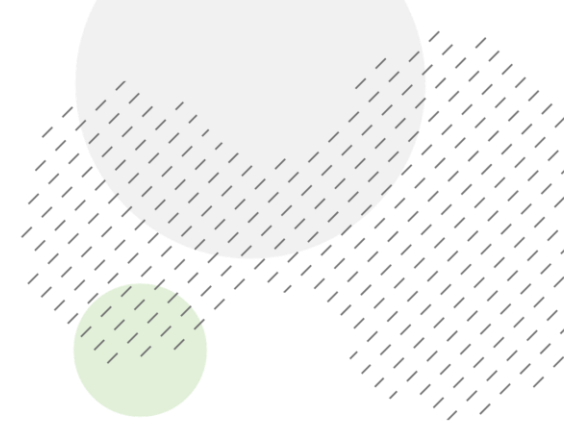
VALORACIÓ I TRACTAMENT

Exploracions:

- ❖ Anamnesi i exploració física
- ❖ Timpanometria, audiometria, impedanciometria
- ❖ Prova d'imatge cerebral
- ❖ Electroencefalograma

Tractament:

- ❖ Conducta expectant
- ❖ Mèdic: sedants, relaxants musculars, toxina botulínica, anticonvulsius (VPA, CBZ)
- ❖ Quirúrgic: tenotomies de la musculatura implicada



CONCLUSIONS

- Els somatorolls i els acufens són troballes poc habituals a pediatria.
- Poden afectar de forma important la qualitat de vida dels pacients.
- La causa més freqüent d'un somatoroll en nens són les mioclònies essencials o primàries dels músculs de coll i cap.
- S'han de realitzar exploracions complementàries per descartar causes secundàries. Diagnòstic clínic o d'exclusió.
- El curs clínic de la mioclònia essencial és típicament benigne i sol resoldre's espontàniament.

