



**PO72**

**CASO CLÍNICO: SÍNDROME DE FIXAÇÃO DA CABEÇA DO MARTELO**

Pedro Branco<sup>1</sup>, Tiago Colaço<sup>1</sup>, Luís Castelhamo<sup>1</sup>, Sílvia Pereira<sup>1</sup>, Pedro Escada<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>Serviço de Otorrinolaringologia do Hospital de Egas Moniz – Centro Hospitalar Lisboa Ocidental)

**Introdução:** O síndrome da fixação da cabeça do martelo, ou síndrome de House, é uma entidade anatómico-clínica descrita por Goodhill em 1966 e caracteriza-se por uma fixação idiopática da cabeça do martelo a uma das paredes do ático. Clinicamente apresenta-se com surdez de condução e otoscopia normal, sendo por isso crucial o diagnóstico diferencial com otosclerose estapedo-vestibular.

**Materiais e Métodos:** Revisão e discussão do caso clínico de uma doente com otoscopia normal e surdez de condução documentada por audiograma tonal, apresentando as imagens da tomografia computadorizada como elemento essencial no diagnóstico diferencial.

**Resultados:** Reportamos o caso de uma doente de 73 anos de idade, do sexo feminino, que recorreu à consulta de ORL por quadro de hipoacusia unilateral esquerda de evolução progressiva, sem outras queixas. A otoscopia não revelou alterações. O teste de Weber a 256Hz lateralizava para a esquerda. O teste de Rinne ipsilateral era negativo. O audiograma tonal demonstrou uma surdez de condução no ouvido esquerdo de grau moderado com limiar auditivo médio de 60 dB e *gap* aero-ósseo médio de 30 dB. O timpanograma do ouvido esquerdo era do tipo As. Os reflexos estapédicos eram do tipo *ON/OFF* no ouvido afetado. A tomografia computadorizada de ouvidos revelou a existência de uma estreita relação entre a cabeça do martelo e o *tegmen tympani* negando a existência de focos de otosclerose. Neste contexto foi proposto tratamento cirúrgico.

**Conclusões:** Este síndrome raro apresenta-se na forma de uma surdez de condução e otoscopia normal. Por suspeita clínica de otosclerose e consequente proposta para estapedotomia, o diagnóstico final acaba, muitas vezes, por ser feito intraoperatoriamente. Contudo, em alguns casos, tal como o apresentado, pode ser notória a calcificação de um dos ligamentos do martelo. Esta condição clínica é muitas vezes subdiagnosticada e representa um dos principais fatores para a falência da cirúrgica estapédica.