

## COMUNICACIÓN ORAL EN CONGRESO

---

### SEGUIMIENTO OTOLÓGICO EN NIÑOS CON SÍNDROME DE DOWN

#### *Otological Follow-up in Children with Down Syndrome*

Juan LOSADA-CAMPA; José Ignacio BENITO-OREJAS ; María ÁLVAREZ-ÁLVAREZ ;  
Mariana GONZÁLEZ-SOSTO ; Jaime SANTOS-PÉREZ ; M<sup>a</sup> Fe MUÑOZ-MORENO   
SACYL. Hospital Clínico Universitario. Servicio de Otorrinolaringología y CCC. Valladolid. España.  
Correspondencia: [jbenitoorejias@gmail.com](mailto:jbenitoorejias@gmail.com)

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Imágenes: Los autores declaran haber obtenido las imágenes con el permiso de los pacientes

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional

Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor

**RESUMEN:** Introducción y objetivo: La trisomía 21 es la alteración cromosómica más frecuente. Los avances terapéuticos han conducido a un incremento de la esperanza de vida, que implica unos cuidados más especializados.

Las manifestaciones de la esfera ORL son un foco dominante de morbilidad en los niños con Síndrome de Down (SD). Los problemas auditivos son más habituales que en el resto de población, pudiendo mediatizar la evolución educativa y social, afectando su calidad de vida.

El objetivo de este trabajo consiste en analizar los resultados del seguimiento otológico de los niños con SD estudiados en nuestro Servicio de ORL, durante los últimos 29 años.

Método: Estudio prospectivo/retrospectivo del registro que realizamos en el Servicio ORL del HCU de Valladolid, de los 83 niños con SD que acudieron a consulta desde 1993 a 2021 y de los datos introducidos tras una revisión actual de sus historiales.

Resultados: El 63% de los niños estudiados con SD fueron varones, 77% con menos de 5 años de edad y procedentes en el 88% de Valladolid y provincia. El 19% nacieron en nuestro hospital y un 29% se perdió durante el seguimiento.

Detectamos un 66% de malformaciones de oído externo. La patología de oído medio estuvo presente en el 92%. Realizamos pruebas auditivas al 93% y un 60% tenía hipoacusia, bilateral en un 78% y de grado leve/moderado en el 87% (8% profunda). Un 39% de las hipoacusias fue de tipo neurosensorial. La adaptación protésica con audífonos se llevó a cabo en el 48% de los niños con hipoacusia; recibiendo un 11%

una prótesis osteointegrada y un 4% un implante coclear. Se realizó cirugía ORL al 62%, destacando en frecuencia, la adenoidectomía y la colocación de drenajes transtimpánicos.

Discusión y conclusiones: El seguimiento ORL recomendado para los niños con SD resulta una tarea difícil de organizar. Se suman además otros obstáculos inherentes al SD, como la discapacidad intelectual, las dificultades en la exploración, el carácter fluctuante de la hipoacusia, unos peores resultados en el tratamiento médico/quirúrgico, que se acompaña de mayor morbilidad y con unas indicaciones en ocasiones, enfrentadas en la literatura... y unos padres que se cansan de tantas visitas y de la cronicidad de los procesos.

Dada la frecuencia de patología ORL en el niño con SD y de las repercusiones que puede tener en su evolución, consideramos necesario este seguimiento, pero se impone el reto de desarrollar una planificación específica, que lo haga posible en nuestro sistema público de salud.

**PALABRAS CLAVE:** Síndrome de Down; trisomía 21; niños; otorrinolaringología; hipoacusia; otitis media.

**SUMMARY:** Introduction and objective: Trisomy 21 is the most frequent chromosomal alteration. Therapeutic advances have led to an increase in life expectancy, which implies more specialized care.

Ear, nose and throat (ENT) manifestations are a dominant focus of morbidity in children with Down's syndrome (DS). Hearing problems are more common than in the rest of the population, impacting their educational and social evolution and affecting their life quality.

This study's objective is to analyze the results of otological follow-up in children with DS studied in our ENT Service during 29 years.

Method: Prospective/retrospective study of the registration we carried out in HCU of Valladolid ENT Service, of 83 children with DS who attended consultation from 1993 to 2021 and the data gathered after a current review of their histories.

Results: 63% of the children studied were boys, 77% were less than 5 years of age and 88% came from Valladolid city and province. 19% were born in our hospital and 29% were lost during follow-up. We detected 66% of external ear malformations. Middle ear pathology was present in 92% of the children. We performed hearing tests on 93% and 60% had hearing loss, bilateral in 78% and mild/moderate in 87% (8% profound). 39% of hearing loss was sensorineural. Prosthetic adaptation with hearing aids was carried out in 48% of children with hearing loss; receiving 11% an osseointegrated prosthesis and 4% a cochlear implant. ENT surgery was performed at 62%, highlighting in frequency, adenoidectomy and the placement of transtympanic drains.

Discussion and conclusion: The recommended ENT follow-up for children with DS is a difficult task to organize. There are also other obstacles inherent to DS, such as intellectual disability, difficulties in exploration, the fluctuating nature of hearing loss, worse results in medical/surgical treatment, which is accompanied by greater morbidity... and parents who get tired of numerous visits and the chronicity of the processes. Given the frequency of ENT pathology in children with DS and the repercussions it can have on their evolution; we consider this follow-up necessary.

**KEYWORDS:** Down syndrome; trisomy 21; children; otolaryngology; hearing loss; otitis media.