

HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL INFANTIL POSTCOVID

Cristina Nicole Almeida Ayerve; Susana Marcos Alonso; María José Fernández Nava; Paula Peña Navarro; Chiara Monópoli Roca; Enrique Calvo Boizas.



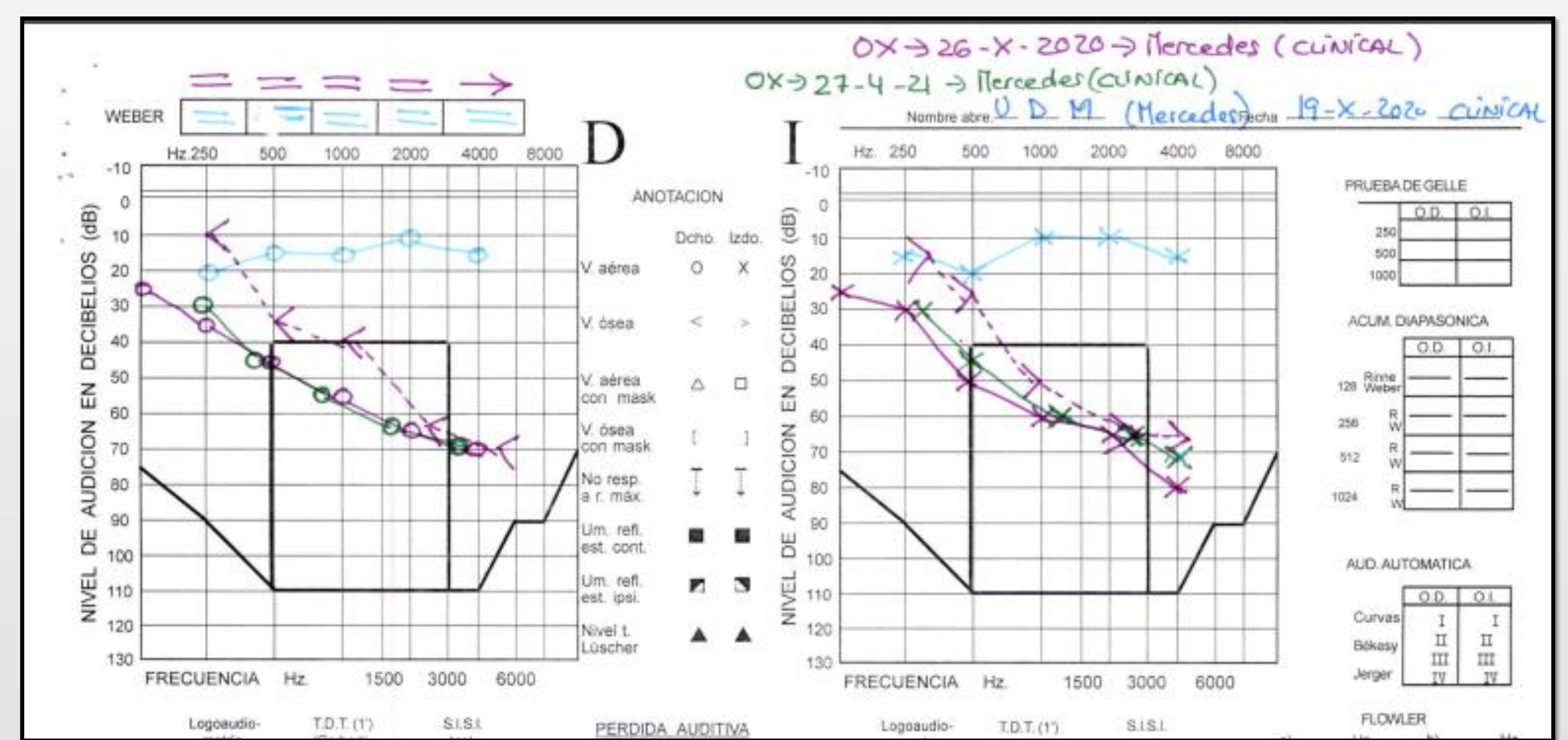
Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

INTRODUCCIÓN

Durante la pandemia por SARS-CoV-2 y **después de la fase aguda**, se han **descrito síntomas persistentes como secuela**. En área ORL se han descrito principalmente odinofagia, disfonía y acúfenos. La **hipoacusia no está actualmente en la lista** de síntomas pre o post COVID-19. Sin embargo, se han descrito algunos casos alrededor del mundo de hipoacusia neurosensorial sobre todo semanas después de superar la infección.

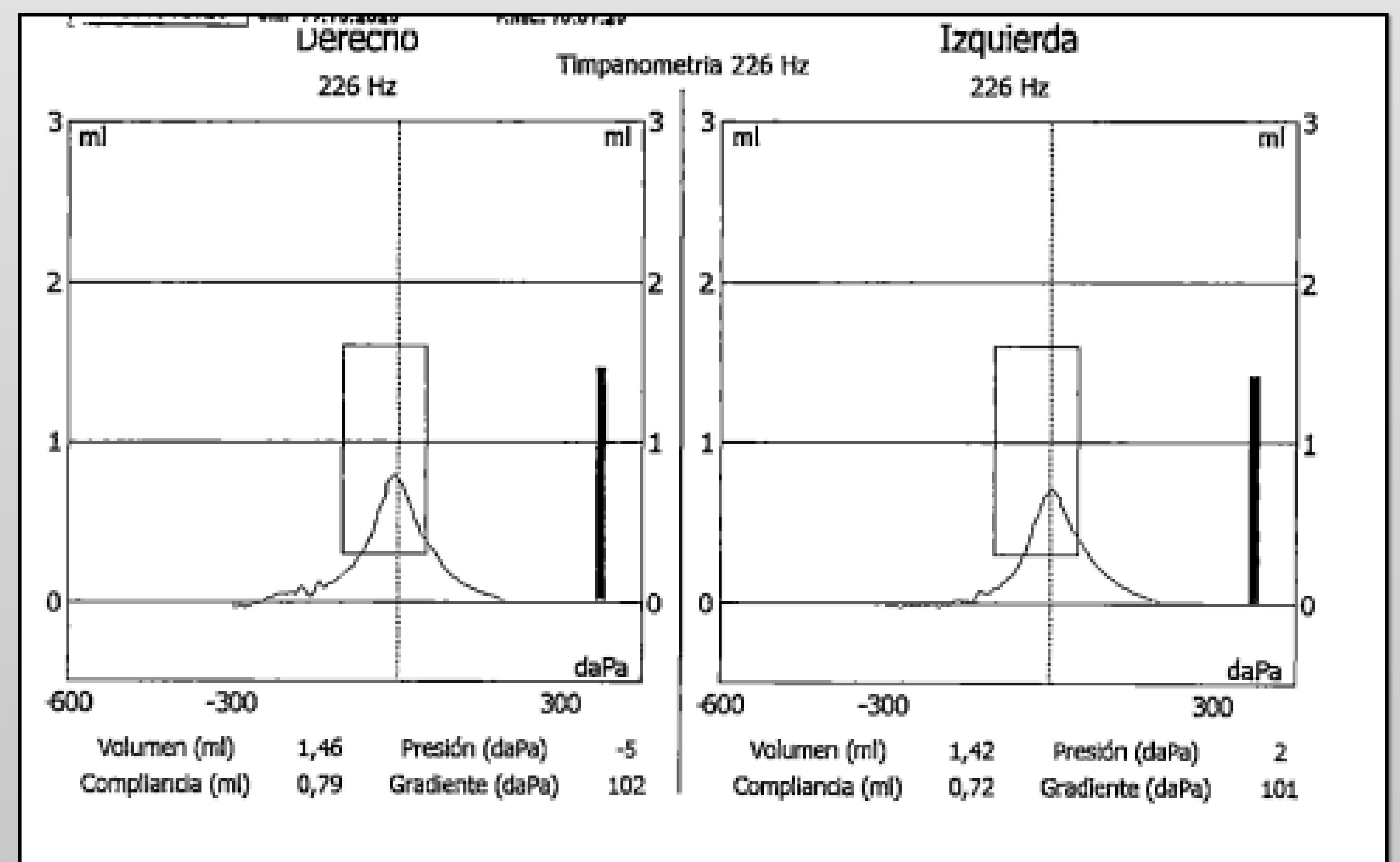
CASO CLINICO

Paciente **varón de 8 años sin antecedentes**, quien en marzo del 2020 acudió a urgencias de su Centro de Salud por broncoespasmo relacionado con infección de vías respiratorias altas. Varios meses después acudió con su Pediatra por sensación subjetiva de **hipoacusia**, ante sospecha de Otitis media serosa se pautó tratamiento con corticoide intranasal. En octubre del 2020 lo derivan a la consulta de ORL **por persistencia de la hipoacusia** con **otoscopia normal bilateral**. En Audiometría Tonal Liminal (ATL) **presentó hipoacusia neurosensorial bilateral moderada** y en la Impedanciometría, **curvas A bilaterales**.



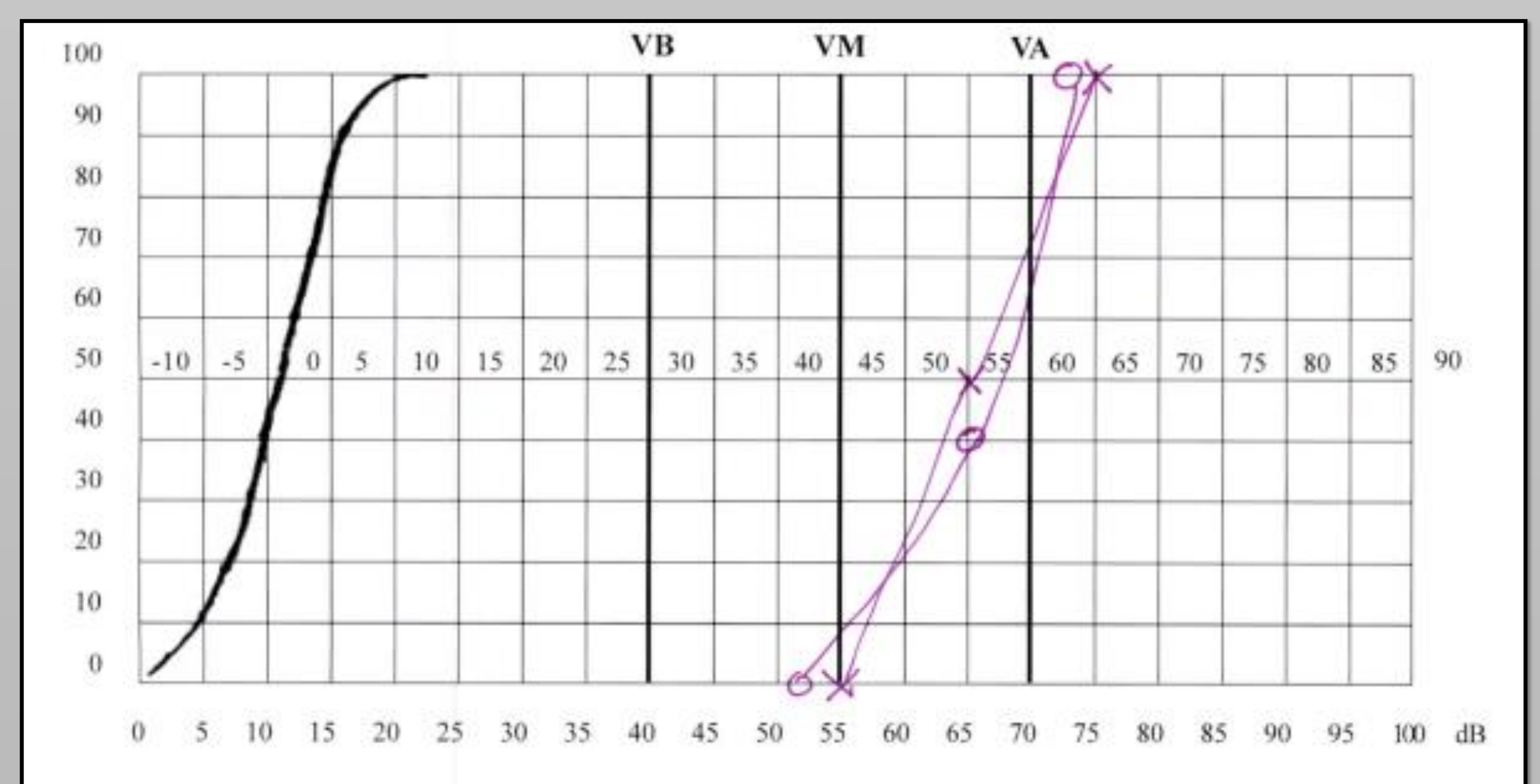
EVOLUCIÓN

Durante el seguimiento, **se confirmó la hipoacusia** bilateral descrita con la realización de **potenciales Evocados Auditivos de Estado Estable (PEAEE)**. En el estudio etiológico y debido a la fecha de inicio de los síntomas (inicio de la pandemia COVID-19), se añadió **serología** con anticuerpos para **SARS COV 2** siendo estos **positivos**; el paciente **no se encontraba vacunado** y ninguno de los padres referían el antecedente dicha infección.



CONCLUSIONES

La pérdida auditiva, total o parcial, **no está actualmente en la lista de síntomas COVID-19 agudo ni en COVID persistente**, además de que no hay suficiente evidencia para relacionar este síntoma como secuela de dicha infección. Se necesitan estudios de alta calidad para determinar los riesgos a largo plazo a nivel cócleo-vestibular.



BIBLIOGRAFIA

- Sriwijitalai W, Wiwanitkit V. Hearing loss and COVID-19: a note. Am J Otolaryngol 2020;41:102473.
- Kevin J. Munro Persistent self-reported changes in hearing and tinnitus in post-hospitalisation COVID-19 cases.
- Almufarrij, I., K.Uus, and K. J.Munro . 2020. "Does Coronavirus Affect the Audio-Vestibular System? a Rapid Systematic Review." International Journal of Audiology 59 (7).

XXVIII Congreso de la Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La Rioja.