

COMUNICACIÓN PÓSTER EN CONGRESO

HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL INFANTIL POSTCOVID: A PROPÓSITO DE UN CASO

Bilateral Neurosensorial Hearing Loss in postCovid Child: Case Report

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.

Correspondencia: crisalay29@hotmail.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: 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 clínico: Paciente varón de 8 años sin antecedentes, quien en marzo del 2020 acudió a urgencias por broncoespasmo relacionado con infección de vías respiratorias altas. Varios meses después presentó 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 con curvas A bilaterales en impedanciometría.

Evolución: Durante el seguimiento, se confirmó la hipoacusia bilateral descrita en 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.

PALABRAS CLAVE: trastornos auditivos; pérdida auditiva bilateral; infección por Coronavirus.

SUMMARY: Introduction: During the pandemic of SARS-CoV-2 virus and after the acute phase, persistent symptoms have been reported as a sequel. In the ORL area, mainly odynophagia, dysphonia and tinnitus have been described. Hearing loss is not currently on the list of symptoms either pre or post COVID-19. However, some cases of sensorineural hearing loss have been reported around the world, especially weeks after overcoming the infection.

Clinic Case: An 8-year-old male patient with no history of interest, who in march 2020 went to the emergency room for bronchospasm related to upper respiratory tract infection. Several months later, he presented a subjective sensation of hearing loss. Suspecting serous otitis media, treatment with intranasal corticosteroids was prescribed. In October 2020, he was referred to the ORL clinic due to persistent hearing loss with normal bilateral otoscopy. In Liminal Tone Audiometry (LTA), he presented moderate bilateral sensorineural hearing loss with bilateral A curves in impedance measurement.

Evolution: During follow-up, the bilateral hearing loss described in Steady State Auditory Evoked Potentials (SESEP) was confirmed. In the etiological study and due to the date of onset of symptoms (beginning of the COVID-19 pandemic), serology with antibodies for SARS COV 2 was added, these being positive; the patient was not vaccinated and neither of the parents reported the history of said infection.

Conclusions: Hearing loss, total or partial, is not currently on the list of symptoms of acute COVID-19 or persistent COVID, in addition to the fact that there is not enough evidence to link this symptom as a sequel of SARS-CoV-2 infection. High-quality studies are needed to determine long-term risks in the cochlear-vestibular area.

KEYWORDS: hearing disorders; bilateral hearing loss; Coronavirus infection.