

Epidemiología de la Parálisis Facial durante la pandemia COVID-19 en el Complejo Asistencial Universitario de León: un estudio poblacional.

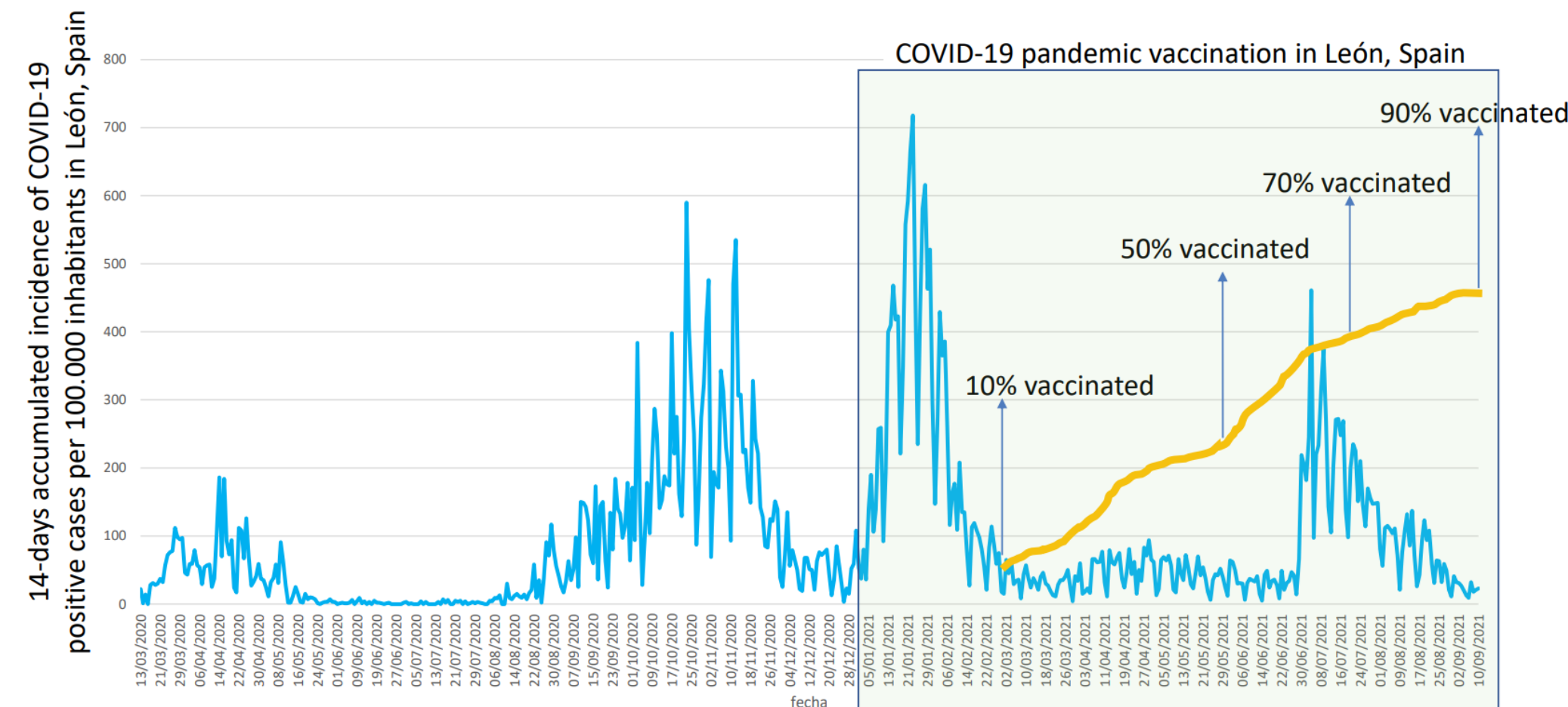
ORL

C Martín-Villares
Carmen Alvarez-Tato
Laura Díez-González
Ana Rodríguez, Médico Residente ORL
Sara Fernández-Cascón
Carmen Manzanares, Médico Residente ORL
Ignacio Alvarez, Jefe de Servicio ORL

Complejo Asistencial
Universitario de León | Sacyl | Junta de
Castilla y León

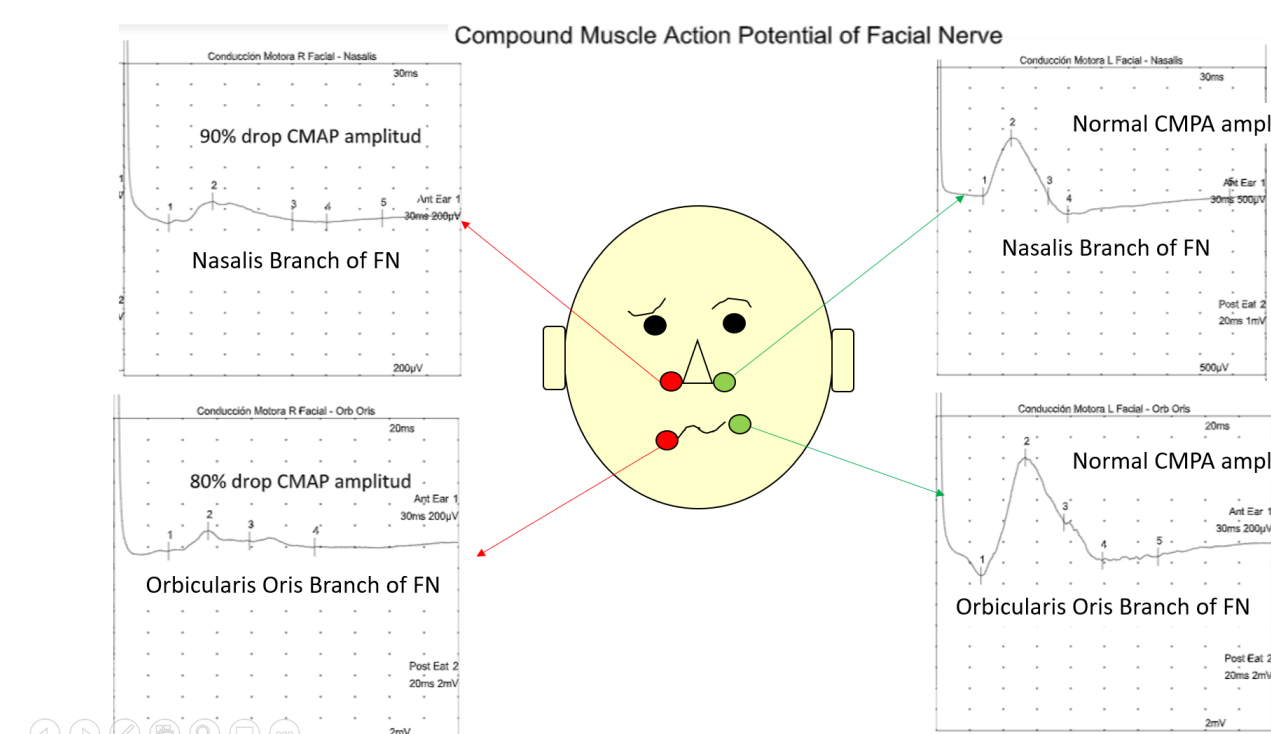
Introducción

Están surgiendo en la literatura diferentes series clínicas sobre la prevalencia de la parálisis facial (PF) en la pandemia. Algunos investigadores sugieren un vínculo entre la parálisis facial y el SARS-CoV-2, aunque otros autores no encuentran diferencias significativas en la incidencia de parálisis facial coincidiendo con PCR-SARS-CoV-2 positiva. Tras dos años de la pandemia de COVID-19, sigue sin estar claro atribuir al virus SARS-CoV-2 un aumento de la incidencia d



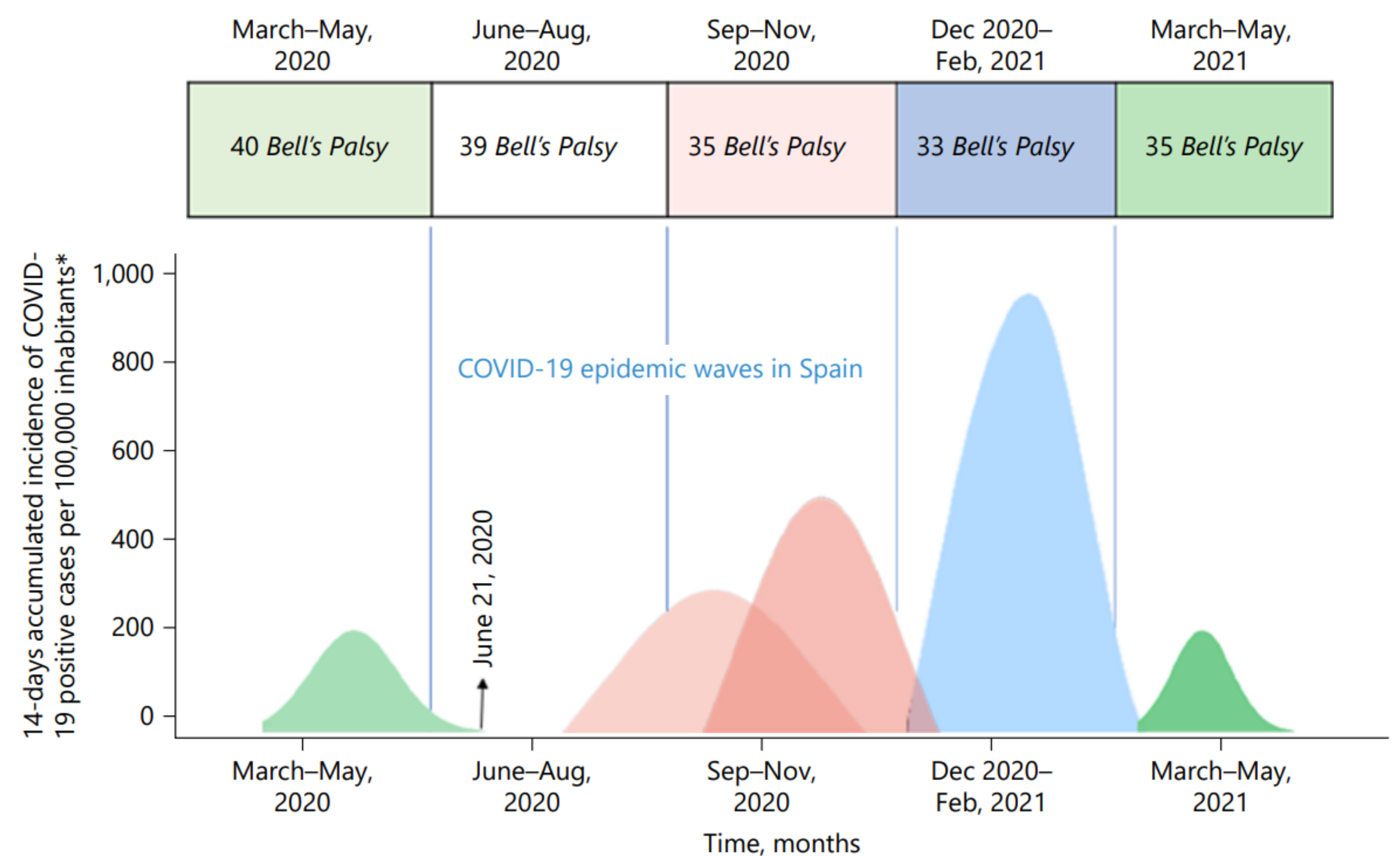
Método:

Presentamos los resultados de las investigaciones sobre la incidencia de PA durante la pandemia de COVID-19 en una población de más de 300.000 personas en una única institución del norte de España. Nuestra investigación se centra en algunos aspectos epidemiológicos de la distribución temporal de los casos de BP durante las ondas pandémicas. Revisamos los casos de PA durante 2019 y 2020 y calculamos la incidencia bruta anual de PA en 2019 y 2020. También recolectamos 7 pacientes a los que se les realizó la prueba de SARS-CoV-2 por PCR en hisopo nasal durante la PA en 2020. Finalmente, exploró la posibilidad de grupos de BP alrededor de los "picos" de la pandemia de COVID-19 según los datos del Ministerio de Salud de España sobre la incidencia acumulada de 14 días de casos positivos de COVID-19 por cada 100,000 habitantes.

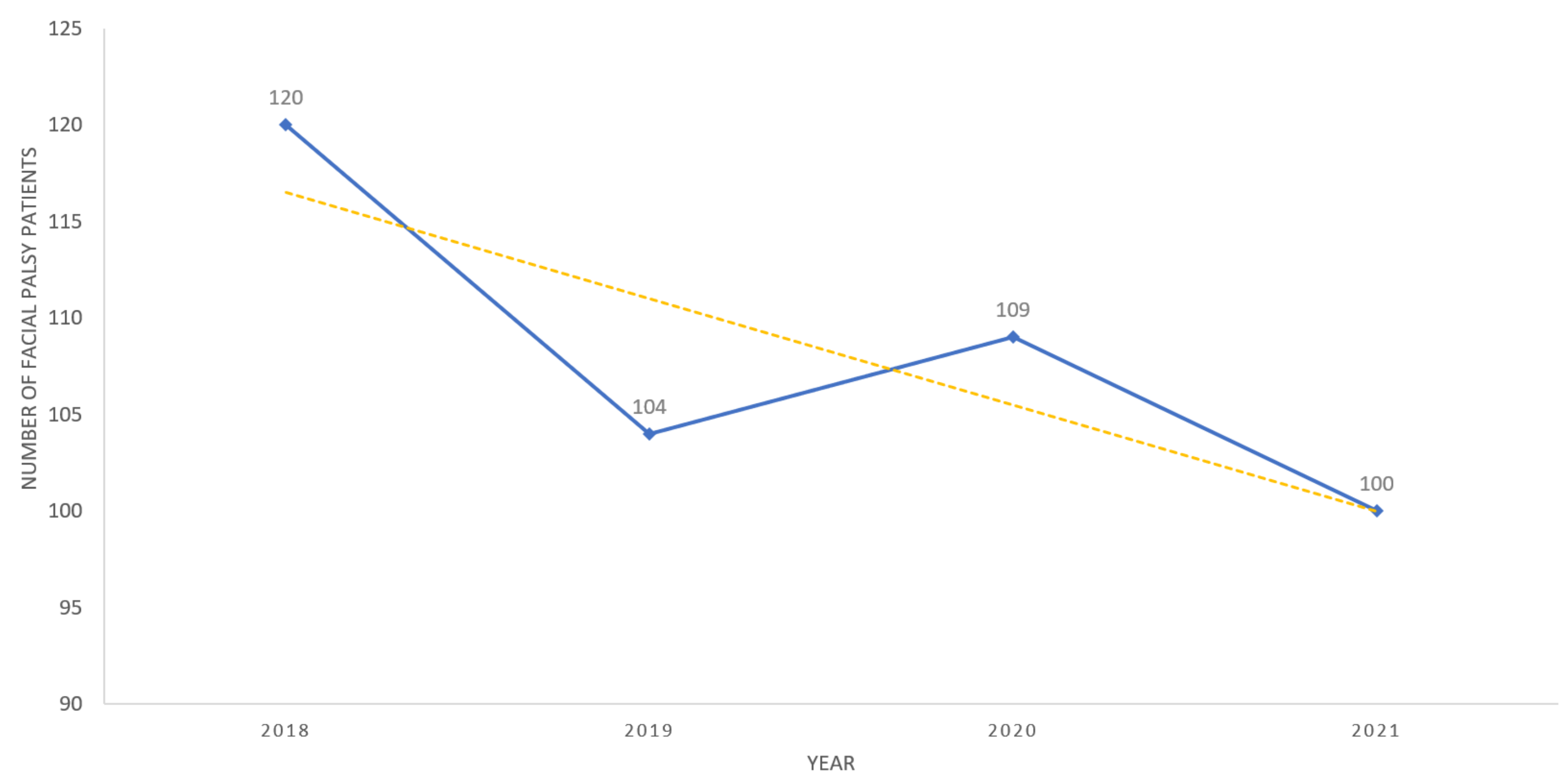


Resultados

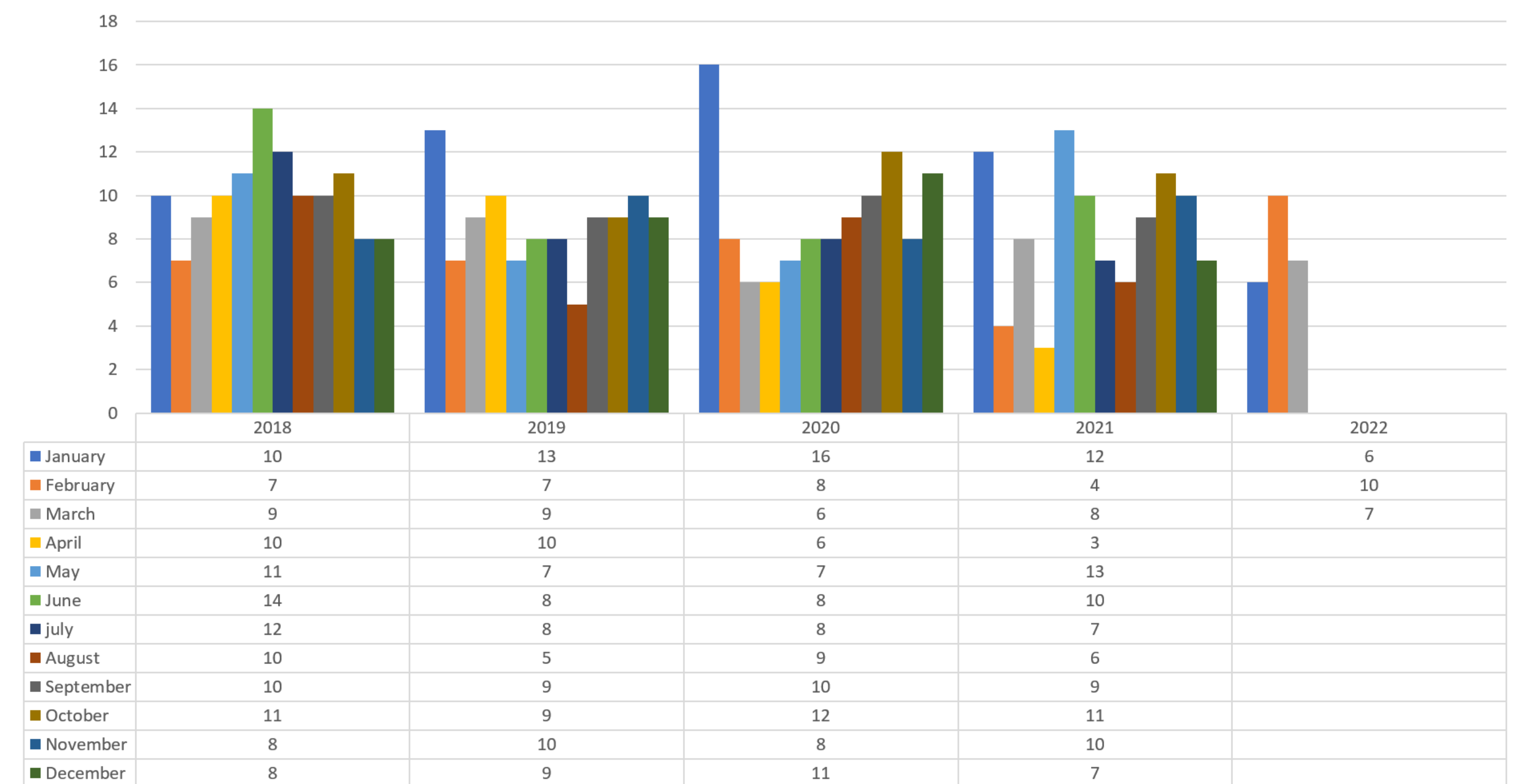
Recogimos 235 pacientes que desarrollaron PF entre el 1 de marzo de 2020 y el 30 de mayo de 2021. Los clasificamos según las 4 ondas pandémicas de incidencia acumulada de 14 días de SARS-CoV-2 por 100.000 habitantes en España. Un número similar de casos de PA fueron diagnosticados a lo largo de toda la pandemia, sin identificarse clusters de PA durante las "olas" o los "picos". En base a esta distribución uniforme de casos durante los 14 meses de pandemia, concluimos que no hemos encontrado un aumento de la incidencia de casos de BP en relación al aumento de la incidencia acumulada de contagio por virus SARS-CoV-2 en nuestra población. La incidencia bruta anual de PF: 25,8% por 100.000 personas-año en 2019, coincidiendo con la tasa reportada para una población similar en nuestro país (24,1% por 100.000 personas-año) La incidencia bruta anual de PF durante 2020 fue del 32,07% por 100.000 años-persona, más alta que nuestra tasa en 2019, pero en el rango de las tasas muy heterogéneas reportadas en la literatura. De los 7 pacientes se les realizó la prueba de SARS-CoV-2 por PCR en hisopo nasal durante la PA en 2020, y solo 2 resultaron positivos. Esta baja tasa de detección del genoma viral del SARS-CoV-2 entre pacientes con BP coincide con otras series de casos informadas [3]. Finalmente, se diagnosticó un número similar de casos de PA a lo largo de toda la pandemia, sin identificarse conglomerados de PA durante las "ondas" o los "picos".



NUMBER OF FACIAL PALSY PER YEAR

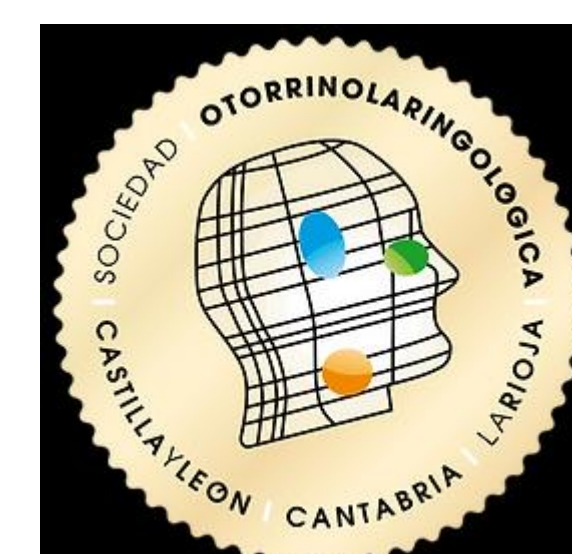


FP patients per month each year (2018-2021)



Conclusion

En base a esta distribución uniforme de casos durante los 14 meses de pandemia, concluimos que no hemos encontrado un aumento de la incidencia de casos de BP en relación al aumento de la incidencia acumulada de contagio por virus SARS-CoV-2 en nuestra población.



XXVIII Congreso de la
Sociedad Otorrinolaringológica de
Castilla y León, Cantabria y La Rioja.
Valladolid, 2, 3 y 4 de junio de 2022