

COMUNICACIÓN PÓSTER EN CONGRESO

EPIDEMIOLOGÍA DE LA PARÁLISIS FACIAL DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN: UN ESTUDIO POBLACIONAL

Epidemiology of the Facial Palsy during the COVID-19 Pandemic in the Complejo Asistencial Universitario of León: A Population-Based Study

Cristina MARTÍN-VILLARES ; Carmen ÁLVAREZ-TATO ; Laura DíEZ-GONZÁLEZ;
Ana RODRÍGUEZ; Sara FERNÁNDEZ-CASCÓN ; Carmen MANZANARES-LÓPEZ-RENDO;
Ignacio ÁLVAREZ-ÁLVAREZ 
Complejo Asistencial Universitario de León.
Correspondencia: crismvillares@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: 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 de casos de PF.

Método: Presentamos los resultados de las investigaciones sobre la incidencia de PF durante la pandemia de COVID-19 en una población de más de 350.000 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 PF durante las ondas pandémicas. Revisamos los casos de PF durante 2018-21 y calculamos la incidencia bruta anual. También recolectamos 7 pacientes a los que se les realizó la prueba de SARS-CoV-2 por PCR en hisopo nasal. Finalmente, exploró la posibilidad de grupos de PF 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 209 pacientes que desarrollaron PA 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 PF fueron diagnosticados a lo largo de toda la pandemia, sin identificarse “clusters” de PF 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 fue: 34 por 100.000 personas-año en 2018, 30 por 100.000 personas-año en 2019, 31 por 100.000 personas-año en 2020 y 29 por 100.000 personas-año en 2021. A 7 pacientes se les realizó la prueba de SARS-CoV-2 por PCR en hisopo nasal coincidiendo con el episodio de PF, pero solo 2 resultaron positivos.

Discusión y Conclusiones: Tras detectar una 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.

PALABRAS CLAVE: parálisis facial; parálisis de Bell; COVID-19; SARS-CoV-2.

SUMMARY: Introduction and objective: Different clinical series on the prevalence of Bell's palsy (BP) in the pandemic are emerging in the literature. Some researchers suggest a link between facial palsy and SARS-CoV-2, although other authors do not find significant differences in the incidence of facial palsy, with low rate of detection of SARS-CoV-2 viral genome in nasal swab coinciding with paralysis. After two year of the COVID-19 pandemic, attributing to the SARS-CoV-2 virus an increase of incidence of BP cases remains unclear.

Method: We present findings of investigations in incidence of BP during the COVID-19 pandemic in a population of over 350,000 people in a single institution in the northern of Spain. Our research focuses on some epidemiological aspects of the temporal distribution of BP cases during the pandemic waves. We reviewed the BP cases during 2018-2021 and we calculated the crude annual incidence of BP. We also collected 7 patients were tested for SARS-CoV-2 by PCR in nasal swab during the BP in 2020. Finally, we explored the possibility of clusters of BP around the “peaks” of COVID-19 pandemic based on data from the Health Ministry of Spain over the 14-day Accumulated Incidence of COVID-19-positive cases per 100,000 inhabitants.

Results: We collected 209 patients who developed a BP between March 1, 2020, and May 30, 2021. We classified them according to the 4 pandemic waves of 14-day accumulated incidence of SARS-CoV-2 per 100,000 inhabitants in Spain. A similar number of cases of BP were diagnosed throughout the whole pandemic, without identifying clusters of BP during the “waves” or the “peaks.” Based on this uniform distribution of cases during the 14 pandemic months, we conclude that we have not found an increase in the incidence of BP cases in relation to the increase in the accumulated incidence of contagion by SARS-CoV-2 virus in our population. The crude annual incidence of BP was: 34 per 100,000 person-years in 2018, 29 in 2019, 31 in 2020 and 29 in 2022. Out of the 7 patients were tested for SARS-CoV-2 by PCR in nasal swab during the BP in 2020, and only 2 resulted positive.

Discussion and Conclusions: Based on this uniform distribution of cases during the 14 pandemic months, we conclude that we have not found an increase in the incidence of BP cases in relation to the increase in the accumulated incidence of contagion by SARS-CoV-2 virus in our population.

KEYWORDS: facial palsy; Bell's palsy; COVID-19; SARS-CoV-2.