

COVID 19: una revisión de los conocimientos actuales orientado a ORL

Las manifestaciones otorrinolaringológicas son síntomas comunes de COVID-19 y es destacado el papel del otorrinolaringólogo en su diagnóstico rápido. Se realizó una revisión de 50 estudios publicados con una orientación particular en ORL. Las manifestación clínicas del COVID-19 más comunes son fiebre, fatiga y tos seca. Anorexia, disnea, producción de esputo y mialgias se informan en > 25% de los casos. Dolor de garganta, rinorrea, cefaleas, náuseas y diarrea son menos frecuentes y se observa principalmente en formas leves o moderadas de la enfermedad. También el médico ORL se podría encontrar con amígdalas edematosas, agrandamiento de los ganglios linfáticos cervicales o mareos. También se ha observado la presencia de hiposmia /anosmia y alteraciones del gusto, aún como síntomas aislados, particularmente en < 40 años. Existen algunas recomendaciones contra el uso de los corticosteroides orales y nasales en casos de alteraciones del olfato repentinas ya que podrían exacerbar la gravedad de la enfermedad COVID-19.

<https://www.entuk.org/sites/default/files/files/Loss%20of%20sense%20of%20smell%20as%20marker%20of%20COVID.pdf>
<https://www.europeanrhinologicsociety.org/>

Ante la discrepancia en la detección de los test para el diagnóstico del COVID-19, si existen dudas, debe repetirse luego de algunos días. Los autores sugirieron que en pacientes con síntomas clínicos que sugieren fuertemente COVID-19, el esputo o el líquido de lavado broncoalveolar debe tomarse para su examen. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7258479/>) También se evalúa la posibilidad de detección en la saliva y se destaca la importancia de la TC de tórax en el diagnóstico. Actualmente no hay anomalías de laboratorio específicas para el diagnóstico de COVID-19.

Los otorrinolaringólogos, especialmente los cirujanos están en muy alto riesgo de infección por SARS-Cov-2, ya que hacen frente al tracto respiratorio superior que es su principal reservorio y de acuerdo con las recomendaciones actuales de la Sociedad Europea de Rinología todas las cirugías no urgentes deben posponerse y en el caso de ser necesarias tomar las máximas precauciones. La traqueostomía es una de las cirugías más urgentes, y cada paciente que la requiera debe considerarse como COVID-19 positivo y se ha desarrollado un guía para actuar durante el COVID-19 a la que se puede acceder desde el siguiente link. (Harrison L Ramsden J, Winter S (2020) Guidance for Surgical Tracheostomy and Tracheostomy Tube Change during the COVID-19 Pandemic.

<https://www.entuk.org/tracheostomy-guidance-during-covid-19-pandemic>

Bibliografía

Joanna Krajewska, Wojciech Krajewski, Krzysztof Zub, Tomasz Zatoński. COVID-19 in otolaryngologist practice: a review of current knowledge. European Archives of Oto-Rhino-Laryngology 277, pages1885-1897(2020)

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196070920301952?via%3Dihub>