

## SARS-CoV-2 aislado de mastoides y oído medio

Con el fin de evaluar la capacidad del SARS-CoV-2 de acceder al oído medio y / o mastoides y sus implicancias en las precauciones durante los procedimientos quirúrgicos se realizó un estudio en el programa de autopsias de investigación del Hospital Johns Hopkins, hospital universitario en Baltimore, Maryland. Se seleccionaron tres pacientes fallecidos positivos para COVID-19 y cada uno fue sometido a mastoidectomía cortical bilateral y exposición del aditus.

En los resultados se observó que dos de los 3 pacientes dieron positivo al virus del SARS-CoV-2 en la mastoides o el oído medio. Uno de los dos casos fue positivo solo para el oído medio derecho, y el otro caso fue positivo tanto en mastoides como en oído medio de ambos lados.

Este estudio confirma la presencia del virus SARS-CoV-2 en el oído medio y mastoides, con importantes implicancias para los procedimientos otorrinolaringológicos que se expongan a dichas áreas. Dada la alta tasa de casos asintomáticos de COVID-19, se justifica la precaución para todas las cirugías de oído electivas y un estado negativo mediante test está indicado.

Dentro de las limitaciones de esta metodología de estudio se incluye el intervalo post mórtem antes de la autopsia. Se sospecha que los resultados positivos parciales y los resultados negativos estuvieron relacionados con los intervalos post mortem mucho más largos. Los intervalos aumentados disminuyen la estabilidad del tejido y afectan la estabilidad viral y el aislamiento en la autopsia, y los protocolos rápidos de autopsia podrían proporcionar tejido más comparable a la biopsia quirúrgica reciente.

La colonización del oído medio y mastoides con SARS-CoV-2 no implica necesariamente sintomatología otológica actual o futura. Este estudio recomienda la implementación de la detección de COVID-19 y las precauciones adecuadas para procedimientos del oído medio cuando se espera razonablemente la generación de aerosoles y gotitas, así como estudios adicionales con muestras in vivo durante la cirugía rutinaria de oídos para determinar la incidencia de colonización viral en pacientes vivos COVID-19 positivos y COVID-19 negativos.

### Bibliografía

Kaitlyn M. Frazier et al. Johns Hopkins School of Medicine, Baltimore. SARS-CoV-2 Virus Isolated From the Mastoid and Middle Ear Implications for COVID-19 Precautions During Ear Surgery. JAMA Otolaryngology-Head & Neck Surgery Published online July 23, 2020.

[https://jamanetwork.com/journals/jamaotolaryngology/fullarticle/2768621?utm\\_campaign=articlePDF&utm\\_medium=articlePDFlink&utm\\_source=articlePDF&utm\\_content=jamaoto.2020.1922](https://jamanetwork.com/journals/jamaotolaryngology/fullarticle/2768621?utm_campaign=articlePDF&utm_medium=articlePDFlink&utm_source=articlePDF&utm_content=jamaoto.2020.1922)