

Título del Trabajo:

Incidencia de enfermedades cardiometabólicas en pacientes con parálisis facial idiopática en el Instituto Nacional de Rehabilitación "Luis Guillermo Ibarra Ibarra"

Título del Trabajo en Inglés:

Incidence of cardiometabolic diseases in patients with idiopathic facial paralysis at the National Rehabilitation Institute "Luis Guillermo Ibarra Ibarra"

Nombre: RAUL

Apellidos: ALFARO PASTRANA

ORCID:

País de Residencia: MEXICO

Área de Investigación: MÉDICA Y PARAMÉDICA

Institución a la que Pertenece: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION

Área de Adscripción: OTORRINOLARINGOLOGIA

Correo Electrónico: rauulalfa@gmail.com

Datos de los(as) coautores(as) del Trabajo

ANA KAREN NARANJO GRANADOS, EDNA CARRILLO PACHECO, MAURICIO GONZALEZ NAVARRO

TRASTORNOS DE AUDICION Y EQUILIBRIO, INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION, MEXICO, karennaranjo3130@gmail.com,

TRASTORNOS DEL APARATO FONARTICULADOR, INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION, MEXICO, rauulalfa@gmail.com,

TRASTORNOS DE AUDICION Y EQUILIBRIO, INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION, MEXICO, gonavarr@gmail.com,

Palabras en Español:

Parálisis facial, Enfermedades metabólicas, severidad, Desenlace

Palabras en Inglés:

Facial palsy, Metabolic diseases, Severity, Outcome

Título del Trabajo:

Incidencia de enfermedades cardiometabólicas en pacientes con parálisis facial idiopática en el Instituto Nacional de Rehabilitación "Luis Guillermo Ibarra Ibarra"

Título del Trabajo en Inglés:

Incidence of cardiometabolic diseases in patients with idiopathic facial paralysis at the National Rehabilitation Institute "Luis Guillermo Ibarra Ibarra"

Área de Investigación:

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Introducción:

La parálisis facial es una entidad frecuente y se encuentra entre los principales padecimientos que amerita atención por el servicio de otorrinolaringología. Se han planteado múltiples teorías para definir su etiopatogenia; la isquemia vascular, alteraciones inmunológicas, la compresión nerviosa y la inflamación de origen viral, particularmente relacionada con el virus del herpes simple. Se ha propuesto factores de riesgo cardiometabólicos para el desarrollo de la enfermedad, como: diabetes, obesidad, hipertensión arterial e inmunocompromiso, que a su vez pueden tener implicación en el pronóstico y recuperación de la enfermedad

Objetivo:

Establecer la frecuencia de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en pacientes con parálisis facial Comparar la severidad clínica de la presentación y el desenlace entre pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial contra aquellos sin dichos padecimientos

Metodología:

Se realizó un estudio observacional, retrospectivo y analítico mediante la revisión de expedientes de pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Rehabilitación en el servicio de otorrinolaringología con diagnóstico de parálisis facial entre 2017 y 2023. Se incluyó a todos los pacientes con valoración clínica al inicio de la enfermedad y seguimiento durante por lo menos 6 meses. Se excluyó a aquellos paciente sin registro de la severidad de la enfermedad (medido por la escala de House-Brackmann) al inicio de la enfermedad o durante el seguimiento, así como pacientes sin tratamiento adecuado para este padecimiento. Se incluyeron un total de 52 pacientes en la muestra final. Para establecer la independencia entre variables categóricas se realizó la prueba de Chi Cuadrada. Para la comparación entre variables continuas de ambos grupos se realizó la prueba de U de Mann-Whitney

Resultados:

Se incluyeron un total de 52 pacientes de los cuales 14 presentaban DM, 12 presentaban HAS. Nueve de los pacientes con DM a su vez presentaban HAS. La mediana de edad de los pacientes con DM fue de 62 y de aquellos con HAS de 60, en comparación con aquellos sin dichos padecimientos la cual fue de 41 y 43 respectivamente ($p = .002$ y $.001$). En general la severidad de presentación inicial de la enfermedad y durante el seguimiento a los 3 y 6 meses fue mayor en aquellos pacientes con DM en comparación con aquellos sin dicha enfermedad sin diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.12$ inicial y 0.056 a los 6 meses). Para los pacientes con HAS la severidad de presentación inicial y durante

el seguimiento fue mayor en comparación con aquellos sin dicho padecimiento, sin que esta diferencia fuera estadísticamente significativa ($p=0.11$ inicial y $p=0.28$ a los 6 meses)

Conclusiones:

Las enfermedades metabólicas como la DM y la HAS juegan un papel incierto en el desarrollo y pronóstico de la parálisis facial, sin embargo ambas pueden estar implicadas en la fisiopatología por lo que constituyen en factor de riesgo para su presentación.