



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA

DIVISIÓN DE ESTUDIO DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

INCIDENCIA DE HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SÚBITA

TRABAJO DE INVESTIGACION QUE PRESENTA:
DR. JESUS ROBERTO REYNOSO GAGO

PARA OBTENER EL DIPLOMA DE LA ESPECIALIDAD:
OTORRINOLARINGOLOGÍA Y CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

ASESOR DE TESIS:
DRA. DINA GISELA ROMERO MARTÍNEZ

NO. DE REGISTRO DE PROTOCOLO:
205.2021

2023





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DR. ANDRÉS DAMIÁN NAVA CARRILLO
COORDINADOR DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

DRA. ESTHER GUADALUPE GUEVARA SANGINÉS
JEFE DE ENSEÑANZA MÉDICA

DRA. MARTHA EUNICE RODRÍGUEZ ARELLANO
JEFE DE INVESTIGACIÓN

DRA. DINA GISELA ROMERO MARTÍNEZ
PROFESOR TITULAR DEL CURSO
DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

DRA. DINA GISELA ROMERO MARTÍNEZ
ASESORA DE TESIS

AGRADECIMIENTOS

A mis padres y mi hermana, que me han apoyado siempre desde que inicie este camino.

A Andrea, que siempre me ha impulsado a ser mejor médico y persona.

A mis compañeros de la residencia, los cuales agradezco su compañerismo y amistad durante todo este recorrido llamado residencia.

A mis profesores, los cuales han sido parte fundamental en mi formación, ya que sin ellos no estaría donde me encuentro en este momento.

Al personal de investigación del Hospital Regional Lic. Adolfo Lopez Mateos, por su paciencia y apoyo durante la realización de este trabajo.

Gracias.

INDICE

Abreviaturas	6
Resumen	7
Marco teórico	9
Introducción	9
Antecedentes	10
Pregunta de investigación	11
Planteamiento del problema	12
Justificación	13
Hipótesis	14
Objetivos	15
Material y métodos	16
Diseño del estudio	16
Descripción general	17
Consideraciones éticas	18
Recursos	19
Financiamiento	19
Resultados	20
Discusión	24
Conclusiones	25
Bibliografía	26

ABREVIATURAS

HNSS	Hipoacusia neurosensorial súbita
ISSSTE	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
UNAM	Universidad Nacional Autónoma de México
AAO-HNS	Academia Americana de Otorinolaringología - Cirugía de Cabeza y Cuello
NIDCD	Instituto Nacional de Sordera y otros Trastornos de la Comunicación

RESUMEN

Incidencia de hipoacusia neurosensorial súbita

INTRODUCCION. La HNSS es una patología relativamente infrecuente, siendo poca la literatura que reporte su incidencia. No existen estudios previos que reporten incidencia de HNSS en México.

OBJETIVO GENERAL. Determinar la incidencia y factores demográficos asociados a HNSS de pacientes atendidos en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE

METODOLOGIA. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo en pacientes de Otorrinolaringología del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE desde enero del 2019 hasta diciembre del 2021. Se incluyeron todos los pacientes de 18 años o más que acudieron al servicio de Urgencias y fueron enviados al servicio de Otorrinolaringología en donde se les diagnosticó hipoacusia súbita. Se construyó una base de datos en el programa Excel y SPSS versión 21 registrando los valores de cada variable. Los datos se presentaron a través de medidas de tendencia central con tablas y gráficos.

RESULTADOS

La incidencia en el año 2019 de HNSS fue de 1.96% con 14 casos, en el año 2020 fue de 1.25% con 5 casos y en el año 2021 fue de 0.43% con 2 casos. La incidencia del 2019-2021 fue de 1.23%.

CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos podemos concluir que la HNSS es una patología que no es tan rara en nuestro medio y representa un porcentaje significativo de los pacientes valorados por otorrinolaringología, especialmente aquellos enviados de urgencias en nuestro hospital.

ABSTRACT

Incidence of sudden sensorineural hearing loss

INTRODUCTION. Sudden sensorineural hearing loss is a relatively infrequent pathology, with little literature reporting its incidence. There are no previous studies that report the incidence of sudden sensorineural hearing loss in Mexico.

GENERAL OBJECTIVE. To determine the incidence and demographic factors associated with sudden sensorineural hearing loss of patients treated at the Regional Hospital Lic. Adolfo López Mateos of the ISSSTE

METHODOLOGY. An observational, descriptive, transversal study was carried out in Otorhinolaryngology patients of the Regional Hospital Lic. Adolfo Lopez Mateos from ISSSTE from January 2019 to December 2021. Patients aged 18 years or older who attended the Emergency Department and were sent to the Otorhinolaryngology Department where they were diagnosed with sudden hearing loss were included. A database was built in Excel and SPSS version 21, recording the values of each variable. The data was presented through measures of central tendency with tables and graphs.

RESULTS. The incidence in 2019 of sudden sensorineural hearing loss was 1.96% with 14 cases, in 2020 it was 1.25% with 5 cases and in 2021 it was 0.43% with 2 cases. The incidence of 2019-2021 was 1.23%.

CONCLUSIONS. With the results obtained, we can conclude that sudden sensorineural hearing loss is a pathology that is not so rare in our environment and represents a significant percentage of the patients evaluated by otorhinolaryngology, especially those sent from the emergency unit in our hospital.

MARCO TEÓRICO

INTRODUCCION

La hipoacusia neurosensorial súbita (HNSS) representa un trastorno del oído interno el cual debe ser manejado como una urgencia otológica. ¹³ El sitio más frecuentemente afectado es la cóclea, aunque también puede resultar de afectación retrococlear, en menor frecuencia. ³

De todos los casos de HNSS, aproximadamente el 85-90% es de origen idiopático, solo el 10-15% restante es por una causa identificable. Existen algunas teorías que atribuyen los casos idiopáticos a un probable origen vascular, viral, por ruptura de membrana intracoclear o autoinmune. ^{2,7}

La hipoacusia súbita es un síntoma definido como una pérdida auditiva subjetiva de inicio abrupto la cual puede ser unilateral o bilateral. El Instituto Nacional de Sordera y otros Trastornos de la Comunicación (NIDCD) de Estados Unidos ha definido la HNSS como una pérdida auditiva neurosensorial de 30 decibeles o más que afecta 3 frecuencias consecutivas dentro de las primeras 72 horas de su presentación. ¹

Es importante mencionar que aun no existe una definición universal, y que la Academia Americana de Otorlaringología - Cirugía de Cabeza y Cuello (AAO-HNS) menciona que los casos que no cumplan con la definición de la NIDCD por una pérdida menor a 30 decibeles pueden ser considerados como HNSS. ¹

La forma más común en la que se presenta esta enfermedad es con hipoacusia unilateral al despertar o plenitud aural en el oído afectado que incluso puede ser esta última el único síntoma que el paciente detecte. También puede haber acúfeno y este a veces se presenta primero y posteriormente inicia la hipoacusia. Otro síntoma es el vértigo o inestabilidad postural el cual se ha descrito hasta en el 40% de los casos. ¹

Cuando la HNSS no es tratada, el 30% al 65% de los casos presentará una recuperación completa o parcial. ¹

Existen factores pronósticos de la HNSS idiopática, los cuales son: severidad de la hipoacusia, el patrón audiométrico, vértigo y edad. ¹

ANTECEDENTES

La hipoacusia neurosensorial súbita (HNSS) es una patología relativamente infrecuente, siendo poca la literatura que reporte su incidencia así como otras variables epidemiológicas. Es relevante mencionar que no encontramos estudios que reporten incidencia de HNSS en México.

En todo el mundo existen alrededor de 360 millones de personas con hipoacusia y más del 80% tiene hipoacusia neurosensorial. ⁴

La incidencia de la HNSS en Estados Unidos es alrededor de 5 a 20 casos en 100,000 habitantes por año, en Inglaterra se ha reportado de 5 a 30 casos en 100,000 habitantes por año. Sin embargo, en Dresden, Alemania se realizó un estudio epidemiológico en el año 2009 reportando una incidencia de 160 casos por 100,000 habitantes. Estos números podrían ser más altos ya que habrá pacientes que presenten resolución espontánea y no busquen atención médica, además, algunos pacientes no son diagnosticados de manera correcta inicialmente, traduciéndose en menos casos reportados en la literatura. ^{2,3,8}

Se estima que alrededor de 32-65% de los pacientes con HNSS presentarán una recuperación espontánea de la enfermedad. El motivo de la recuperación va a depender directamente de la etiología de la HNSS. ¹

Debido a que la hipoacusia súbita es un síntoma inespecífico que se puede presentar en patologías comunes no graves, es común que no se le dé la importancia requerida y se retrase su diagnóstico y tratamiento oportuno. ¹

Existen muchos tipos de tratamientos usados para la HNSS sin causa identificable al momento de su presentación, de los cuales no hay una comparación sólida de su efectividad debido a que en la gran mayoría de los casos no se logra identificar una causa. El tratamiento más comúnmente otorgado es corticoesteroide sistémico y/o intratimpánico. ⁹

Se ha comprobado que el tratamiento con esteroide con administración intratimpánica mejora la audición de los pacientes con HNSS en comparación con placebo. ^{5,6}

No se ha concluido una diferencia significativa entre la efectividad del tratamiento con esteroide sistémico e intratimpánico, ni en combinación. ¹⁰ Aunque otros estudios dicen que la terapia con esteroide combinada sí ofrece mejores resultados audiométricos. ¹²

Se han descrito otras terapias en conjunto con el tratamiento con esteroide, como la terapia con oxígeno hiperbárico, la cual ha demostrado ser útil como tratamiento. ¹¹

Debido a la falta de información concreta y consenso general sobre todo lo que involucra esta patología se hizo una guía de práctica clínica para hipoacusia súbita de la AAO-HNS. ¹

A pesar de esto, es fundamental identificar y diagnosticar a tiempo a los pacientes afectados por HNSS para así poder brindarles un tratamiento oportuno y por consecuencia mejorar sus posibilidades de recuperación auditiva basado en las recomendaciones actuales.

PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿Cuál es la incidencia de HNSS en la población de pacientes que acuden al servicio de Otorrinolaringología del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE en la Ciudad de México?

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La hipoacusia neurosensorial súbita (HNSS) es una patología relativamente infrecuente, siendo poca la literatura que reporte su incidencia así como otras variables epidemiológicas. Es relevante mencionar que no encontramos estudios que reporten incidencia de HNSS este hospital o en cualquier Hospital en México.

El objetivo de este estudio es recabar datos de los expedientes disponibles en el Hospital para así por medio de un análisis estadístico conocer la incidencia así como factores demográficos asociados a esta patología de pacientes atendidos en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) en la Ciudad de México.

De esta manera se busca contribuir con los datos que se tienen a nivel nacional de esta patología que afecta de manera significativo a los pacientes quienes la padecen.

JUSTIFICACION

La HNSS es una patología con potencial de afectar dramáticamente la calidad de vida de los que la padecen. Lamentablemente no se cuenta con suficiente información respecto a su comportamiento epidemiológico, diagnóstico y tratamiento por su muy frecuente presentación idiopática, obligando al otorrinolaringólogo a otorgar un tratamiento empírico para intentar aumentar las posibilidades de mejoría en el paciente afectado.

Debido a la poca información en la literatura sobre la incidencia y factores demográficos de la HNSS en México se decide con este trabajo aportar a datos epidemiológicos de esta patología para así indagar más sobre esta enfermedad y la frecuencia de su presentación en un Hospital Regional de la Ciudad de México con la intención de conocer más sobre una patología poco estudiada y con gran impacto en la calidad de vida.

HIPOTESIS

Hipótesis alterna (H1): La HNSS en pacientes atendidos en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE en la Ciudad de México presenta una incidencia similar a la reportada en Estados Unidos.

Hipótesis nula (H0): La HNSS en pacientes atendidos en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE en la Ciudad de México presenta una incidencia distinta a la reportada en Estados Unidos.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Conocer la incidencia de HNSS en pacientes atendidos por el servicio de Otorrinolaringología del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE de la Ciudad de México.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Obtención de la muestra que incluya todos los pacientes en el tiempo de recolección comprendidos.

Realizar una base de datos con los datos de interés en medición de estadística descriptiva.

Establecer una clara ruta diagnóstica para disminuir la posibilidad de falsos negativos.

Realizar el análisis de los datos estadísticamente descriptivos.

MATERIAL Y METODOS

DISEÑO DEL ESTUDIO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal.

Universo del estudio:

El presente estudio se llevo a cabo en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE de la Ciudad de México.

Población de estudio

Todos los pacientes que acudieron al servicio de Urgencias y fueron enviados al servicio de Otorrinolaringología del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE de la Ciudad de México refiriendo hipoacusia de inicio súbito con posterior audiometría tonal que demuestre hipoacusia neurosensorial en el oído afectado en un periodo que comprende de enero del año 2019 a diciembre del 2021.

Criterios de selección

Pacientes adultos del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE que acudan al servicio de Urgencias de Otorrinolaringología refiriendo hipoacusia súbita y que sean diagnosticados por primera vez con hipoacusia neurosensorial súbita por audiometría.

Criterios de inclusión

- Pacientes de ambos sexos.
- Con edades desde los 18 años en adelante.
- Que tengan diagnóstico de hipoacusia neurosensorial súbita.
- Que cumplan con los siguientes criterios: hipoacusia de inicio súbito con audiometría tonal que demuestre pérdida auditiva de 30 decibelios o más en 3 frecuencias contiguas en comparación con el oído no afectado.

Criterios de exclusión

- Pacientes que refieran hipoacusia de evolución lentamente progresiva.
- Pacientes que refieran hipoacusia de inicio súbito con una audiometría tonal con hipoacusia conductiva del oído afectado.
- Pacientes con patología psiquiátrica que pueda alterar los resultados.
- Pacientes con déficit cognitivo que no permita una adecuada valoración.
- Pacientes de edades menores de 18 años.

Criterios de eliminación

- No contar con expediente completo.
- Detectar audiometría previa que ya haya tenido un resultado similar al reciente.

Tamaño de muestra

Número de pacientes los cuales acuden a urgencias del Hospital Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE siendo enviados para valoración al servicio de Otorrinolaringología entre el año 2019-2021 por cualquier patología.

DESCRIPCION DEL ESTUDIO

Se obtendrá la información de los expedientes de los pacientes que fueron diagnosticados en el servicio de Otorrinolaringología del Hospital Regional Lic Adolfo Lopez Mateos del ISSSTE entre enero del año 2019 a diciembre del 2021 por clínica y audiometría tonal.

Se llenara un formulario para la recolección de datos que incluya edad, sexo y síntoma inicial.

- Hipoacusia súbita: Pérdida auditiva de inicio súbito
- Hipoacusia neurosensorial súbita es la pérdida auditiva de inicio súbito con audiometría tonal del oído afectado indicativo de hipoacusia neurosensorial de 30 decibeles o mas en tres frecuencias contiguas en las primeras 72 horas.
- Audiometría tonal: estudio que determina el umbral de audición y cuantifica el grado de hipoacusia en caso de presentarla, es útil también para distinguir entre tipos de hipoacusia (conductiva, neurosensorial o mixta).

Se recolectará la información recabada de los expedientes y censos del servicio en un archivo de Microsoft Excel, determinando el total de casos en el año 2019, 2020 y 2021 así como las demás variables demográficas.

Variables:

- Pacientes con hipoacusia súbita que acudan al servicio de urgencias de Otorrinolaringología
- Pacientes con hipoacusia neurosensorial súbita diagnosticados por audiometría en el servicio de Otorrinolaringología del Hospital Lic Adolfo López Mateos del ISSSTE entre el año 2019-2021.
- Edad: 18 años o más.
- Sexo: Cualquier sexo.
- Estudio: Audiometría tonal.
- Oído afectado.

La información obtenida, se integrará en gráficos y tablas, con el fin de agrupar los datos y poder desarrollar el estudio.

Finalmente se realizará un análisis de estos datos recopilados; la incidencia de HNSS.

Durante todo el proceso de investigación se mantendrá el anonimato de los pacientes que se incluyeron en el protocolo.

CONSIDERACIONES ETICAS

El proyecto se apega a los lineamientos estipulados por el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud, Título Segundo, Capítulo Primero, Artículo 13, es decir; prevalecerá el criterio de respeto a la dignidad del enfermo y la protección de sus derechos. Artículo 14: la investigación se ajusta a los principios científicos y éticos.

De acuerdo al Artículo 17 inciso II, la probabilidad de que el enfermo sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio es SIN RIESGO.

El presente estudio se sustenta en los principios éticos para la investigación médica en la que participan seres humanos de acuerdo a lo mencionado por la Asociación Médica Mundial a través de la Declaración de Helsinki.

Al ser un estudio observacional no ocasiona riesgo al paciente y por lo tanto, no es necesario el consentimiento informado. Con los resultados obtenidos no se modificará la atención del paciente sujeto al protocolo sin embargo el beneficio de obtener esta información puede traducirse en proponer estrategias para optimizar y mejorar la atención de los pacientes en quienes se sospecha o se diagnostica HNSS.

Los datos personales que se obtengan del expediente clínico se mantendrán en confidencialidad, únicamente se utilizaran con fines científicos sin incluir nombre de los participantes

RECURSOS

Recursos Humanos

El estudio se realizó por el Dr. Jesús Roberto Reynoso Gago, médico residente del servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, quien fue el encargado de la recolección de datos del expediente clínico y de los censos diarios del servicio de Otorrinolaringología, validando criterios de inclusión y exclusión para llevar a cabo este proyecto de investigación.

Dra. Dina Gisela Romero Martínez, asesora del estudio y quien durante su turno laboral recopilará información de los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión para realizar la base de datos necesarios.

Recursos Materiales

- Historia clínica, notas de valoración y evolución del expediente clínico de pacientes sometidos a audiometría por el servicio de otorrinolaringología del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos.
- Computadora portátil personal para realizar la recopilación y manejo de los datos obtenidos de cada paciente.
- Programa de Word y Excel para recopilación de la información obtenida y la creación de gráficos correspondientes.
- Programa SPSS Statistics para analizar los datos obtenidos

FINANCIAMIENTO

Se utilizaron los recursos financieros que se encuentren dentro de las instalaciones del hospital.

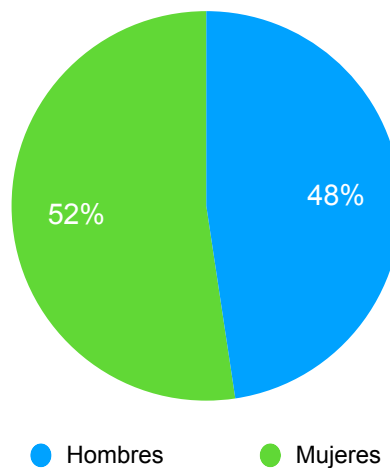
RESULTADOS

En el estudio se incluyeron inicialmente un total de 1694 pacientes mayores de 18 años, que acudieron al servicio de urgencias de Otorrinolaringología desde enero del 2019 hasta diciembre del 2021, de los cuales 21 pacientes, es decir se tuvo una incidencia acumulada de 1.23% de hipoacusia neurosensorial súbita en un periodo de 3 años.

La muestra total fue de 21 pacientes todos derechohabientes del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos, ISSSTE; atendidos en el servicio de Otorrinolaringología, en el periodo comprendido entre el mes de enero del 2019 a diciembre de 2021; los pacientes estudiados cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión mencionados en el apartado de Material y Métodos.

Del total de 21 pacientes estudiados por hipoacusia súbita, 11 fueron mujeres (52%) y 10 fueron hombres (48%), como se muestra en la tabla 1 y gráfica 1.

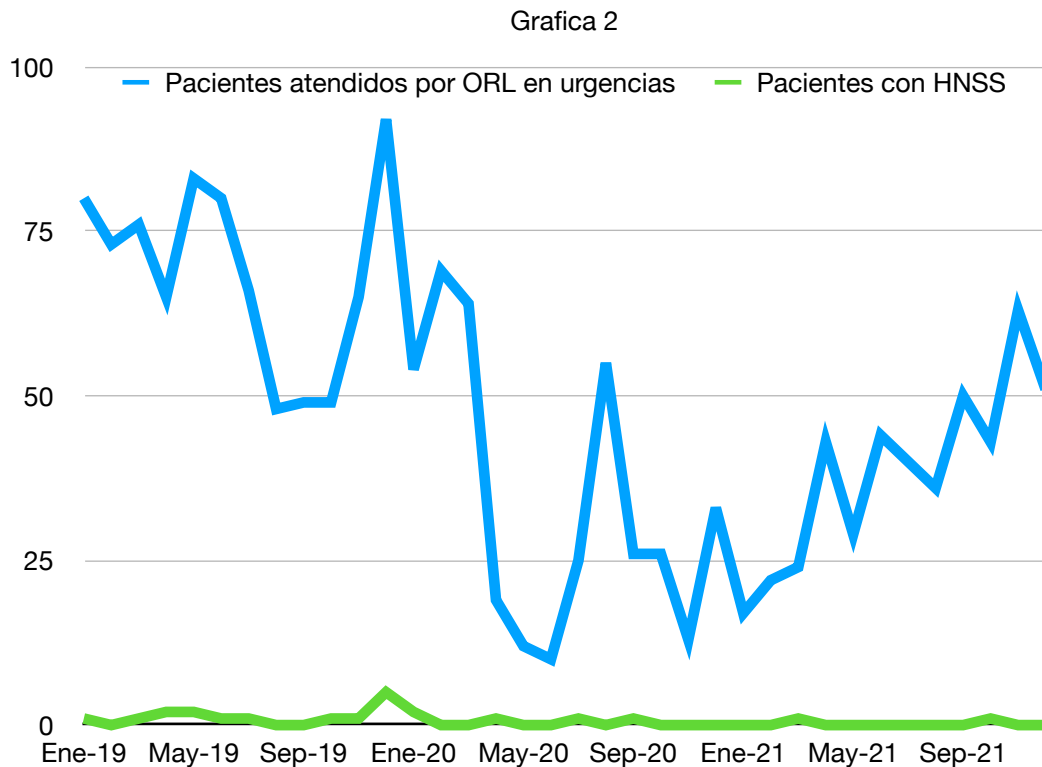
Gráfica 1



La mediana de edad de presentación de HNSS fue de 56 años. En un rango de edad desde los 31 años edad mínima, hasta los 91 años edad máxima.

La mediana de edad de presentación de HNSS en mujeres fue de 58 años, por otro lado la edad de presentación en hombres fue de 53 años, como se muestra en la tabla 2

En los meses estudiados desde el año 2019 hasta el 2021, el mes de diciembre del 2019 fue el mes en el que se presentaron mayor numero de casos, 6 pacientes con diagnostico de hipoacusia neurosensorial subita por audiometría, como se muestra en la grafica 2.



Se realizo audiometría a los 21 pacientes concluyendo el diagnostico definitivo de Hipoacusia neurosensorial súbita en el 100% de los pacientes estudiados por audiometría, y se clasifico la severidad en base a los resultados en Hipoacusia moderada, severa o profunda.

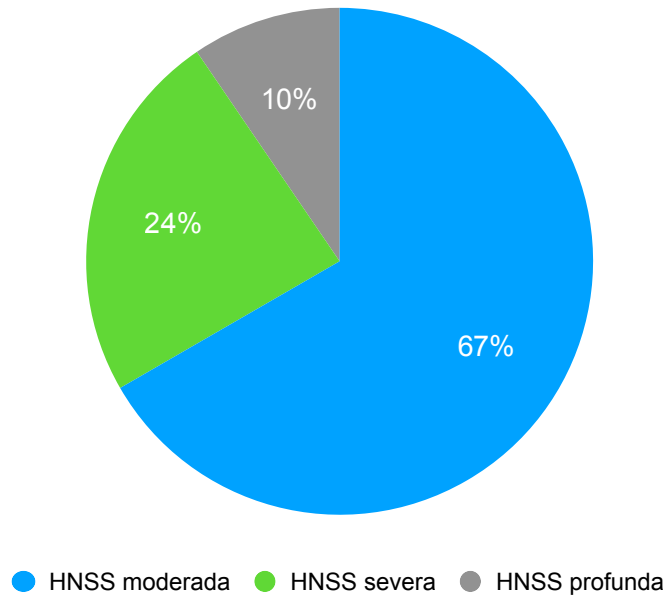
Los resultados en cuanto a la clasificación de gravedad por audiometría se expresan en la tabla 3 y gráfica 3, de la siguiente manera:

14 pacientes, que corresponde al 67% presentaron hipoacusia neurosensorial moderada por audiometría

5 pacientes, que corresponde al 23% presentaron hipoacusia neurosensorial severa por audiometría

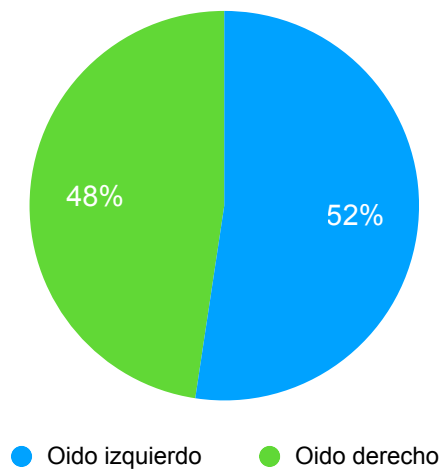
2 pacientes, que corresponde al 10% presentaron hipoacusia neurosensorial profunda por audiometría

Gráfica 3



Con respecto al oído afectado 10 pacientes oído derecho, 11 pacientes oído izquierdo, como se muestra en la tabla 4 y grafica 4.

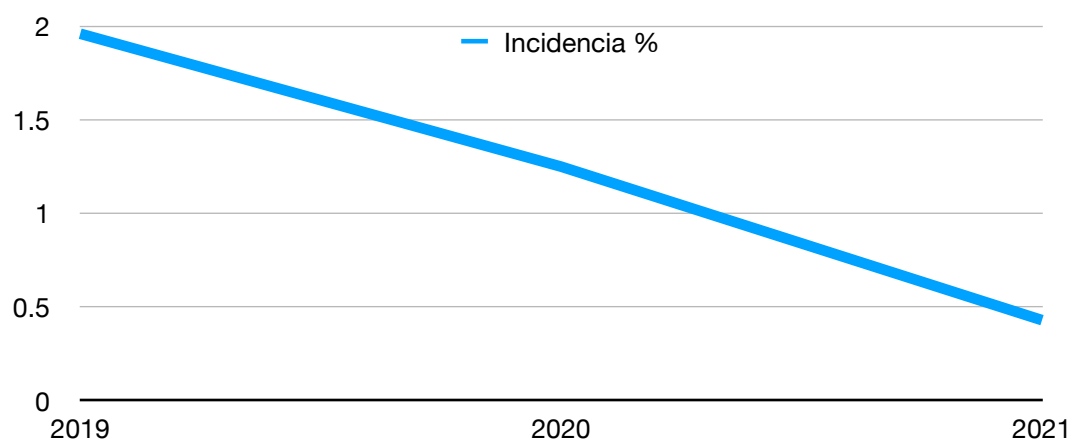
Gráfica 4



Con respecto a la incidencia, siendo el objetivo general del estudio, se calculo la incidencia anual buscando diferencias entre los años 2019, 2020 y 2021. Los resultados se muestran en la gráfica 5.

La incidencia en el año 2019 de HNSS fue de 1.96% con 14 casos.
La incidencia en el año 2020 de HNSS fue de 1.25% con 5 casos.
La incidencia en el año 2021 de HNSS fue de 0.43% con 2 casos.

Grafica 2



DISCUSION

El objetivo general del estudio fue determinar incidencia la cual no coincide con la literatura reportada siendo en nuestro hospital en el periodo de 2019 al 2021 de 1.23%, esto es porque incluimos solo los pacientes enviados de urgencias a nuestro servicio. Esta cifra representa la incidencia de HNSS encontrada en pacientes que acuden a urgencias de nuestro hospital y son enviados a otorrinolaringología.

En la comparativa anual llama la atención una disminución progresiva en la incidencia, siendo en 2021 de 0.43%, sin embargo, es importante considerar que debido a la pandemia por SARS-CoV2 disminuyó la afluencia de pacientes que buscaron atención médica en el servicio de urgencias de Otorrinolaringología en el Hospital Regional Lic Adolfo López Mateos del ISSSTE de la Ciudad de México. Por lo tanto, los datos estadísticos podrían no reflejar el total de los casos reales. Sin embargo la información obtenida es un dato inicial para continuar indagando en las características epidemiológicas de la HNSS.

Con la introducción del sistema electrónico y su posterior uso continuo, será mas sencillo obtener información y datos estadísticos en relación a la HNSS así como de otras patologías, logrando facilitar la investigación y con esto ampliar el conocimiento.

CONCLUSIONES

Con los resultados obtenidos podemos concluir que la HNSS es una patología que no es tan rara en nuestro medio y representa un porcentaje significativo de los pacientes valorados por otorrinolaringología enviados de urgencias en nuestro hospital.

Se confirmó la hipótesis nula, la HNSS en pacientes atendidos en el Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE en la Ciudad de México presenta una incidencia distinta a la reportada en Estados Unidos, aunque los pacientes que fueron valorados en este estudio fueron aquellos que acudieron al servicio de urgencias para atención otorrinolaringológica, lo cual hace suponer que si la población estudiada incluyera los pacientes de la consulta externa, la incidencia sería menor.

Es nuestra labor y responsabilidad tomar en cuenta esto para así tener presente que al momento de valorar pacientes con hipoacusia, sobre todo si acuden a urgencias por su molestia, podríamos estar frente a un paciente con HNSS, el cual tiene el derecho al diagnóstico oportuno y tratamiento específico para poder mejorar su pronóstico y con esto su calidad de vida.

BIBLIOGRAFIA

1. Chandrasekhar, S. S. et al (2019). Clinical practice guideline: Sudden hearing loss (update). *Otolaryngology–Head and Neck Surgery*, 161(1_suppl). <https://doi.org/10.1177/0194599819859885>
2. Johnson, J. T. et al (2014). *Bailey's Head and Neck Surgery: Otolaryngology* (5th ed., Vol. 2). Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins.
3. Aimoni, C. et al (2010). Diabetes, cardiovascular risk factors and idiopathic sudden sensorineural hearing loss: A case-control study. *Audiology and Neurotology*, 15(2), 111–115. <https://doi.org/10.1159/000231636>
4. Plontke, SK (2017). Diagnostics and therapy of sudden hearing loss. *GMS Curr Top Otorhinolaryngol Head Neck Surg*. 16:Doc05. DOI: 10.3205/cto000144
5. Filipo, R. et al (2013). Intratympanic steroid therapy in moderate sudden hearing loss: A randomized, triple-blind, placebo-controlled trial. *The Laryngoscope*, 123(3), 774–778. <https://doi.org/10.1002/lary.23678>
6. Labus, J. et al (2010). Meta-analysis for the effect of medical therapy vs. placebo on recovery of idiopathic sudden hearing loss. *The Laryngoscope*, 120(9), 1863–1871. <https://doi.org/10.1002/lary.21011>
7. Chen, X. et al (2019). Role of viral infection in sudden hearing loss. *Journal of International Medical Research*, 47(7), 2865–2872. <https://doi.org/10.1177/0300060519847860>
8. Schreiber, B. E. et al (2010). Sudden sensorineural hearing loss. *The Lancet*, 375(9721), 1203–1211. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(09\)62071-7](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(09)62071-7)
9. Dispenza, F. et al (2013). Sudden Sensorineural Hearing Loss: Results of intratympanic steroids as salvage treatment. *Am J Otolaryngol–Head and Neck Med and Surg*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.amjoto.2012.12.010>
10. Mirian, C., & Ovesen, T. (2020). Intratympanic vs systemic corticosteroids in first-line treatment of idiopathic sudden sensorineural hearing loss. *JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery*, 146(5), 421. <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2020.0047>
11. Rhee, T.-M. et al (2018). Addition of hyperbaric oxygen therapy vs medical therapy alone for idiopathic sudden sensorineural hearing loss. *JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery*, 144(12), 1153. <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2018.2133>
12. Arslan, N. et al (2011). Combined Intratympanic and systemic use of steroids for idiopathic sudden sensorineural hearing loss. *Otology & Neurotology*, 32(3), 393–397. <https://doi.org/10.1097/mao.0b013e318206fdfa>
13. Flint, P. W. et al (2021). Chapter 152: Sensorineural Hearing Loss in Adults. Cummings Otolaryngology: Head and Neck Surgery (7th ed.). Philadelphia, PA: Elsevier.