

Hipoacusia súbita en adolescentes: a propósito de un caso

AUTORES

Zalazar Servino, Manuela. Ojeda, Selene. TUTORA: Valeriani, Carina



La hipoacusia súbita es una pérdida auditiva neurosensorial generalmente unilateral de inicio abrupto que se presenta en un periodo menos a 72 hs caracterizada por una disminución de 30 decibeles o más en al menos tres frecuencias contiguas. A pesar de ser poco frecuentes en niños y jóvenes, su aparición puede tener un impacto significativo en la calidad de vida del paciente, lo que la convierte en una urgencia otorrinolaringológica. Las causas son diversas, incluyen factores virales, vasculares, autoinmunes e idiopáticos, lo que a veces dificulta el diagnóstico. La intervención temprana es clave para mejorar el pronóstico auditivo. El tratamiento incluye corticosteroides.

METODO
Historia clínica - estudios complementarios.

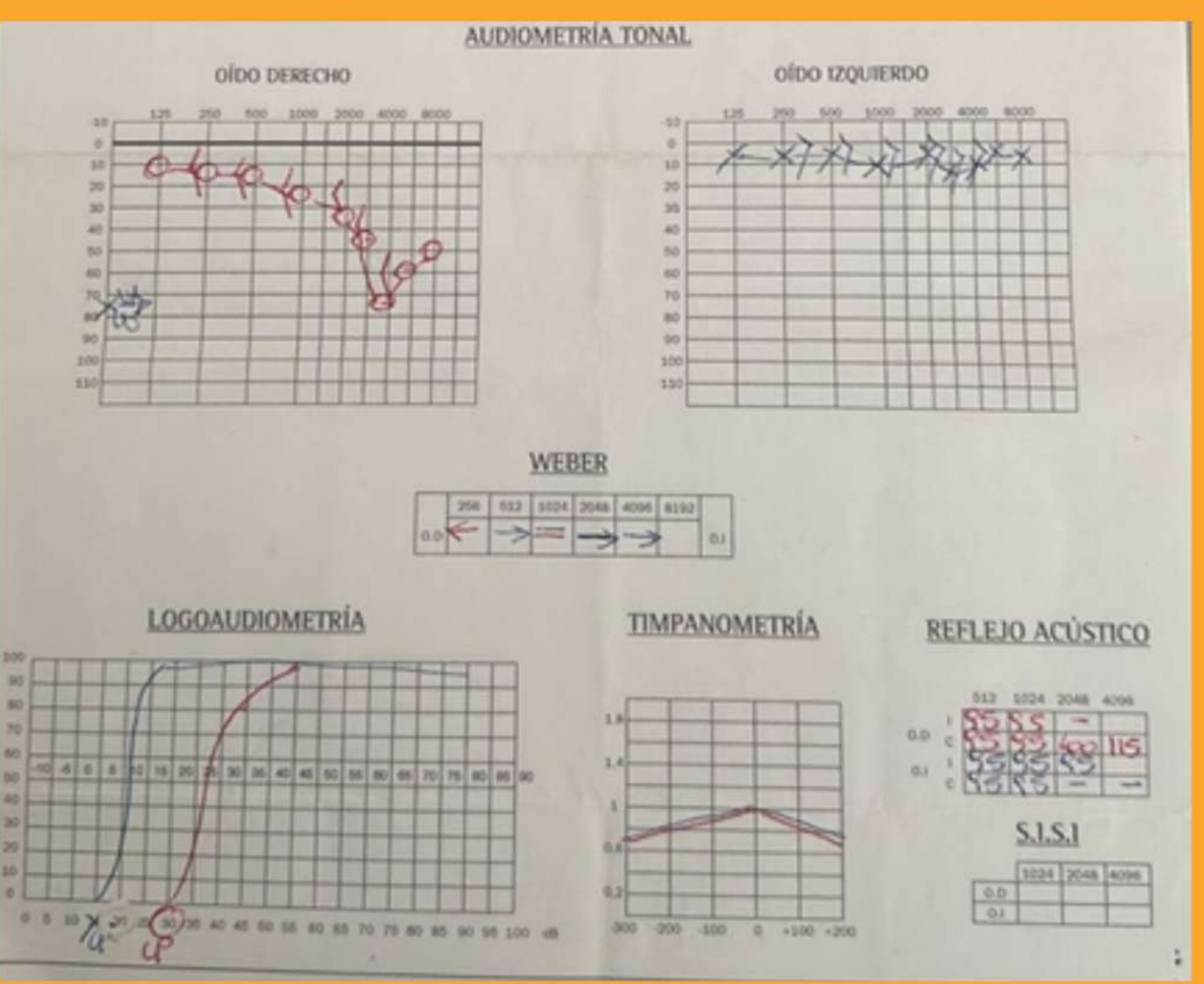
OBJETIVOS
Describir el cuadro clínico, abordaje diagnóstico y tratamiento aplicado.

DISEÑO
Descriptivo - retrospectivo

CASO CLÍNICO

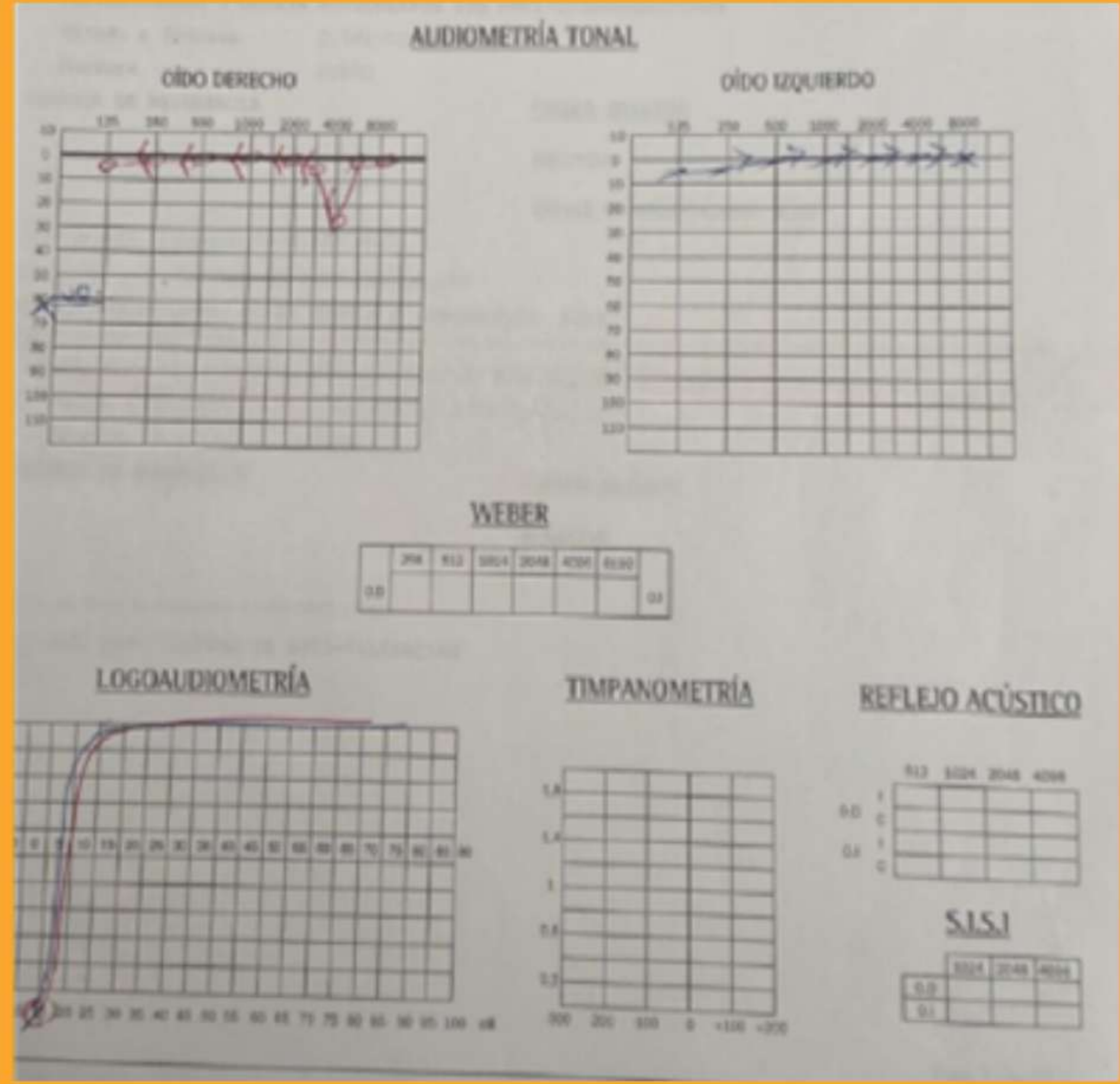
Paciente femenina 16 años de edad consulta por guardia de manera inmediata por pérdida de la audición en OD sin relación con cuadro respiratorio, el médico que asiste diagnostica otitis media e indica desloratadina + betametasona. A las 72 hrs realiza nueva consulta con su pediatra quien deriva a ORL

Examen físico: Vía aérea superior y otomicroscopia sin particularidades RINNE + en OD, Weber lateraliza OI. No presenta APP.

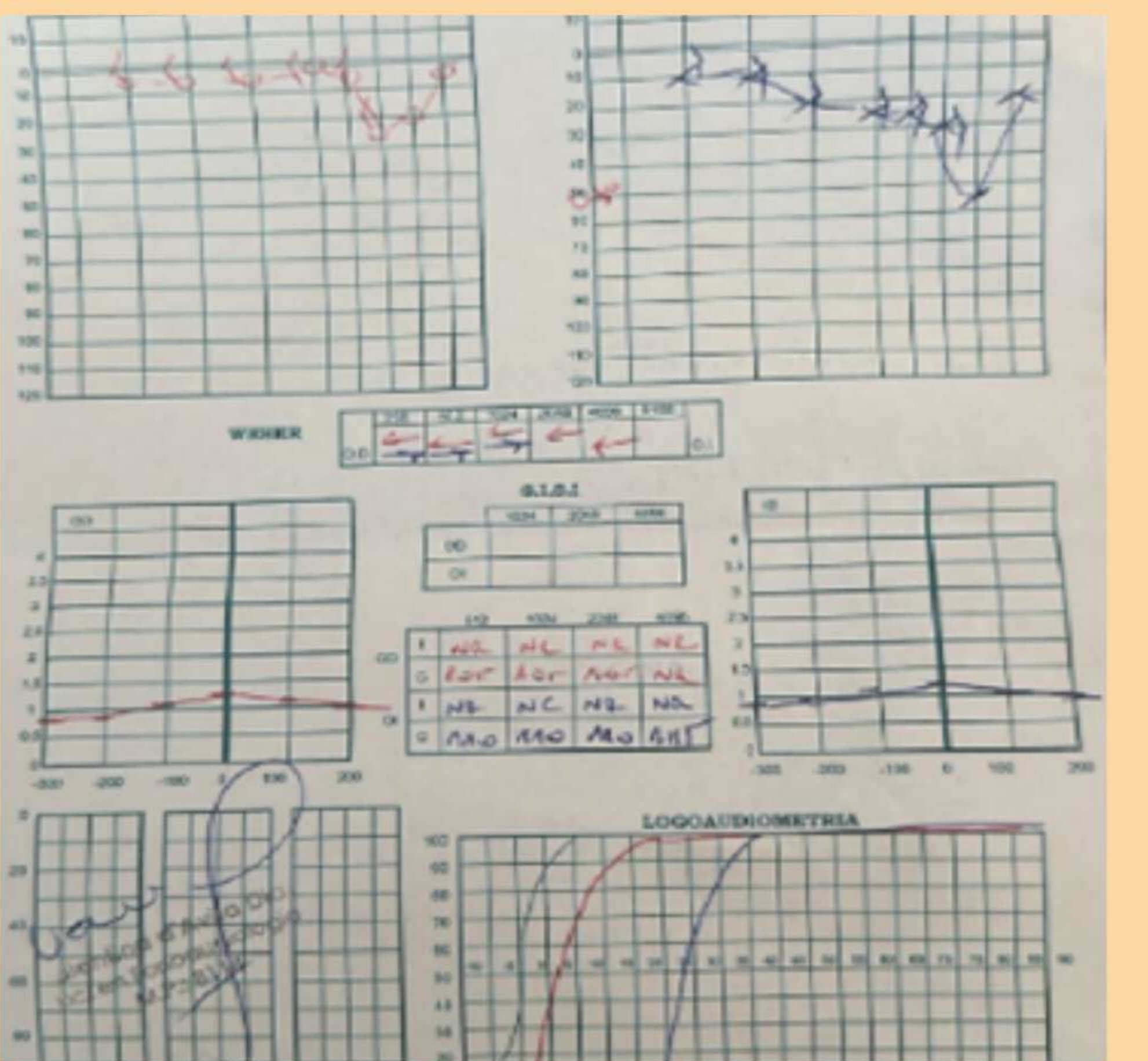


Se constata hipoacusia súbita por audiometría. Se indica meprednisona 40 mg al día. Se solicita RMN con gadolinio para evaluar patología retrococlear y se realiza consulta con reumatología quien solicita estudios de laboratorio. Sin mejoría a los cuatro días se realiza dosis de CIT. La paciente refiere mejoría clínica, y se confirma con audiometría mejoría audiológica pese al escotoma de 30 decibeles que persiste en la frecuencia 4000 Hertz. Alta médica.

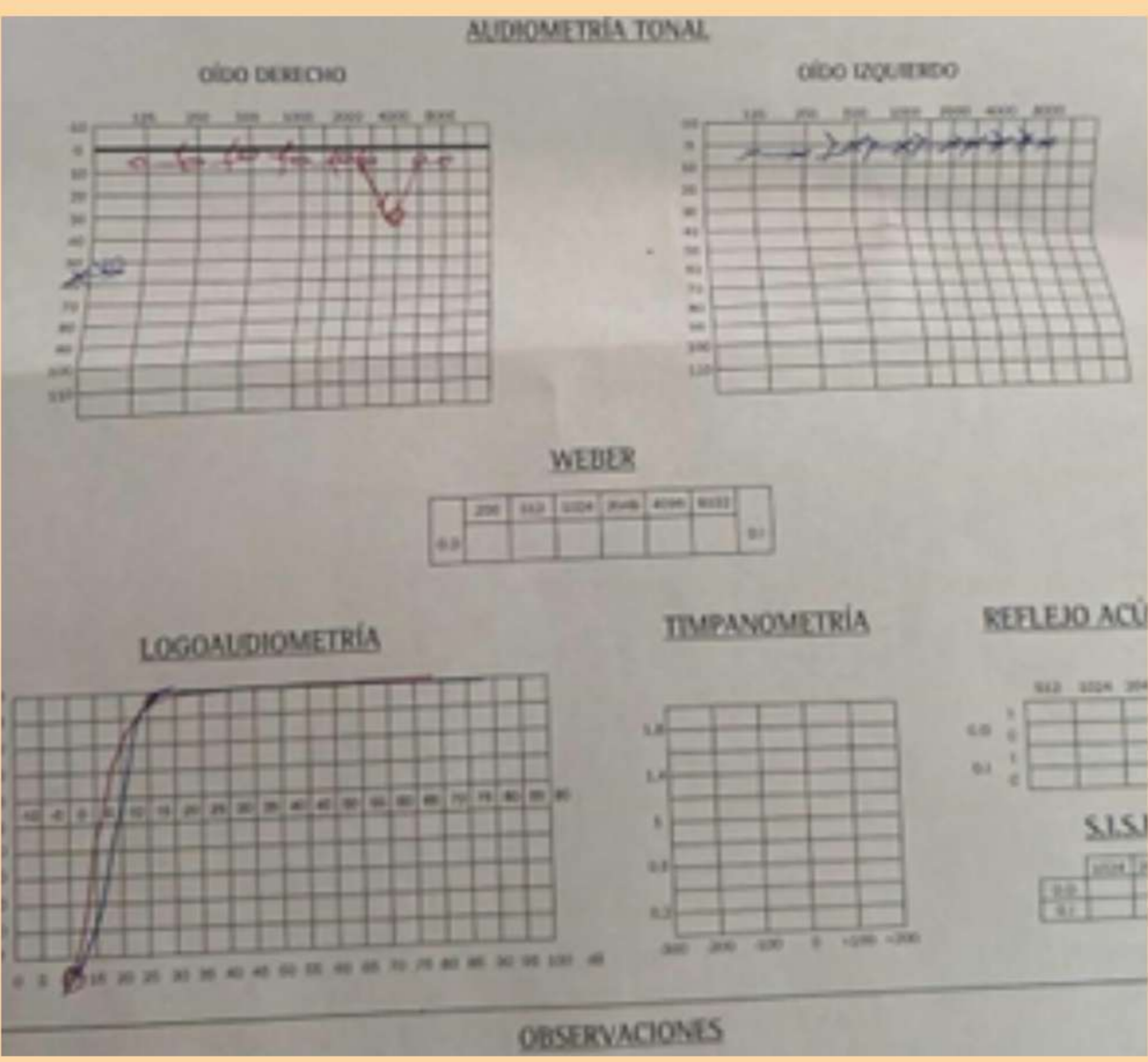
- NOTA: Estudios complementarios (RMN -Laboratorio - Electrocolegrafía - TC) sin particularidades



A los 9 meses, la paciente concurre de manera inmediata luego de presentar sordera súbita OI, asociada a sensación de oído tapado. Examen físico: vía aérea superior y otomicroscopia sin particularidades. RINNE + en OI, Weber lateraliza OD. Se solicitan estudios auditivos.



Se indica meprednisona 40 mg día, se programa CIT y se realiza a los 4 días la primera dosis. La paciente presenta mejoría clínica completa, se realizan estudios auditivos donde se observa recuperación total de la audición en OI. Alta médica. La paciente actualmente se encuentra en estudios genéticos.



ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS



CONCLUSION

- La hipoacusia súbita en adolescentes requiere un diagnóstico rápido y tratamiento inmediato para minimizar el impacto en la calidad de vida y el desarrollo académico del paciente.
- El uso temprano de corticosteroides fue efectivo en la mejoría clínica.
- Este caso destaca la importancia de investigar protocolos específicos para el manejo de esta condición en adolescentes, considerando sus respuestas variables y el posible impacto emocional.

BIBLIOGRAFIA

