

Parálisis del nervio facial: Complicación inusual en pacientes con mucormicosis post COVID-19

Facial nerve palsy: Unusual complication in patients with post COVID-19 mucormycosis

Ronald de la Cruz-Rodríguez,^{1a} Lourdes Romani-Montoro,^{2a}
Alfredo Marín Aliaga,^{3a} Esteban Vergara-de la Rosa^{4a}

Sra. Editora:

La mucormicosis es una infección fúngica y oportunista, causada por hongos del género mucorales. Estos ingresan por inhalación en forma de esporas;¹ sus hifas invaden los vasos sanguíneos provocando trombosis, isquemia y necrosis de los tejidos afectados.² Frecuentemente, compromete la nariz y los senos paranasales principalmente en inmunosuprimidos y diabéticos, pudiendo extenderse a la órbita, cerebro y fosa infratemporal; con inusual compromiso del nervio facial.¹

Se ha reportado la presencia de parálisis facial en pacientes con mucormicosis post-COVID-19. Su prevalencia es variable, reportándose valores de 3.8%,¹ 5%,³ 10%⁴ y 8.7%² (tabla 1). Actualmente, no se conoce el mecanismo que origine la parálisis facial, lo que nos obliga a proponer posibles alternativas del origen de esta inusual complicación.

La ruta de diseminación más probable inicia con el compromiso fúngico de la cavidad nasal, posteriormente, invade la fosa pterigopalatina, fosa infratemporal y se disemina a través de la fisura pterigomaxilar comprometiendo el músculo pterigoideo lateral. El compromiso lateral de éste, daría lugar a la inflamación del lóbulo profundo de la parótida y del nervio facial en su salida por el agujero estilomastoideo.¹ Otro de los posibles mecanismos sería el compromiso del nervio facial en su porción timpánica, cuando hay compromiso del oído medio, a través de la trompa de Eustaquio.⁵

Finalmente, podemos postular que la parálisis del nervio facial debida a mucormicosis podría originarse por contigüidad de la infección iniciada en la cavidad nasal. Esta afección debería ser considerada como una complicación inusual en pacientes con mucormicosis post

Tabla 1. Prevalencia de la parálisis facial asociado con la mucormicosis post-COVID 19.

Autor	Tipo de estudio	Población	Parálisis facial	Comorbilidades
Jaiswal et al ¹	Revisión retrospectiva	103 pacientes	4 pacientes	Diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, hipertensión, enfermedad arterial coronaria
Mehta et al ²	Serie de casos	196 pacientes	17 pacientes	Diabetes e hipertensión
Gautam et al ⁴	Cohorte prospectiva	300 pacientes	30 pacientes	Hiper glucemia
Arora et al ³	Transversal	60 pacientes	3 pacientes	Diabetes, hipertensión

¹Estudiante de pregrado de la facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

²Médico especialista en otorrinolaringología, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, Perú

³Médico especialista en neurología, Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú.

⁴Médico especialista en otorrinolaringología, Hospital Regional Docente de Trujillo, Trujillo, Perú.

^aGrupo Regional de Evidencia en Otorrinolaringología (GRE-ORL), Scientia- Clinical and Epidemiological Research Institute, Trujillo, Perú.

Correspondencia:

Ronald de la Cruz-Rodríguez

Dirección: MZ.CLIT.02 Santa Beatriz, Puente Piedra. Lima - Perú.

E-mail: ronaldalexisdelaacruzrodriguez@gmail.com

Teléfono: +51 948 502 207

COVID-19 por neurólogos y especialidades relacionadas, para su diagnóstico y tratamiento precoz.

Referencias

1. Jaiswal AS, Sikka K, Bhalla AS et al. Facial neuritis in coronavirus disease 2019 associated mucormycosis: study on clinico-radiological correlates. *J Laryngol Otol.* 2022;136:1–5. <https://doi.org/10.1017/S0022215121003510>
2. Mehta R, Nagarkar NM, KSBS KS, TY SS, Arora RD, Aggarwal A. Facial Nerve Palsy in COVID-19-Associated Mucormycosis Patients: A Case Series. *Cureus.* 2021;13(11):e19208. <https://doi.org/10.7759/cureus.19208>
3. Arora R, Goel R, Khanam S et al. Rhino-Orbito-Cerebral-Mucormycosis During the COVID-19 Second Wave in 2021-A Preliminary Report from a Single Hospital. *Clin Ophthalmol.* 2021;15:3505–3514. <https://doi.org/10.2147/OPTH.S324977>
4. Gautam M, Soni M, Bhaisare V, Rawat P, Walia S, Kori N. Complete and incomplete lower motor neuron facial palsy in post-COVID-19 mucormycosis. *Indian J Ophthalmol.* 2022;70(4):1365–1370. https://doi.org/10.4103%2Fijo.IJO_2736_21
5. Bakshi SS. An unusual cause for facial nerve palsy: mucormycosis. *Int J Diabetes Dev Ctries.* 2016;36(4):385–388. <https://doi.org/10.1007/s13410-016-0468-7>

Palabras clave: Nervio facial, mucormycosis, COVID-19

Keywords: Facial nerve, mucormycosis, COVID-19