



MANUEL ESTÉVEZ ■ Otorrinolaringólogo del Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo

“Un paciente con falta de olfato debe considerarse posible caso de coronavirus”

“Con este síntoma no tendría que salir salvo causa de fuerza mayor”

ÁGATHA DE SANTOS ■ Vigo

La Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC) recomienda incluir la aparición reciente de alteraciones del olfato (anosmia, hiposmia), sin haber otra causa que la justifique como podría ser un catarro, como una sintomatología sospechosa de infección por el coronavirus SRS-CoV-2, causante de la enfermedad Covid-19. Los otorrinolaringólogos alertan sobre la aparición de síntomas como la anosmia no solo durante la enfermedad, sino también como síntoma inicial. De ahí, la importancia de prestarles atención para evitar la

propagación del virus, una demanda que se han hecho también desde otras sociedades médicas como la de neurología. El otorrinolaringólogo del hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo Manuel Estévez, miembro de la SEORL-CCC, sostiene que ante un paciente que presente anosmia o hiposmia de reciente aparición sin otra causa que la explique hay que ser muy cauteloso.

—¿La anosmia debería considerarse un síntoma del Covid-19?

—Es un síntoma al que debemos prestar atención porque se ha visto que pacientes asintomáticos, es decir, sin tos, fiebre ni disnea, que son los síntomas más frecuentes del Covid-19, presentaban anosmia y



Manuel Estévez. // J. Lores

después dieron positivo en las pruebas de PCR. Los estudios observacionales hechos en Alemania arrojan que hasta dos tercios de los pacientes con coronavirus presentaban anosmia y en China, un porcentaje importante de afectados eran otorrinólogos que realizaban exploraciones a pacientes con anosmia cuando aún no se sabía mucho del nuevo virus. En un catarro normal, que puede ser causado por muchos tipos de virus, o en procesos como la sinusitis, se puede producir un problema de congestión nasal y rinorrea (secreción nasal), pero es que curiosamente en este caso no cursa con ninguno de estos síntomas, por lo que el único da-

to nasal sería una anosmia de reciente aparición sin otra causa que la explique. En el contexto actual, con un contagio creciente, un paciente con una buena respiración nasal y sin goteo nasal, y sin otros datos que puedan hacer pensar en otra causa que justifique la anosmia, siempre debe considerarse como un caso de infección posible, después ya se confirmaría. Por prevención, una persona con este síntoma no debería salir de casa salvo causa de fuerza mayor.

—Muchos pacientes han relatado también falta de gusto...

—El gusto se basa simplemente en cuatro datos que detecta la lengua: ácido, amargo, dulce y salado,

Pero cuando la gente dice “esta comida me sabe muy bien” ese “me sabe” es el olfato retropalatal.

—¿Debería hacerse el PCR a las personas con anosmia que no presenten otros síntomas?

—En eso se está trabajando, lo que sucede es que los protocolos para hacer las pruebas van cambiando prácticamente día a día. Pero en cualquier caso, esto es algo que tienen que establecer los servicios de preventiva de los hospitales y que tienen que coordinar los expertos, que deciden en función de la disponibilidad de las pruebas y de la rentabilidad diagnóstica que se obtenga, y con rentabilidad me refiero a la eficiencia de realizarlas.

—¿Cuál es su opinión personal al respecto?

—Disponemos de un número de recursos limitado para hacer pruebas y hay que optimizar a quién se les hace. Pero si hubiese disponibilidad para todos, sería interesante. Ahora se está haciendo un estudio muy interesante, unos compañeros han creado una aplicación (SurveyMonkey) para que cualquier paciente diagnosticado de Covid-19 responda una encuesta con el fin de hacer un estudio lo más amplio posible sobre la incidencia y prevalencia de la anosmia en pacientes con Covid-19. Esto nos puede ayudar a hacer un triaje de pacientes sospechosos con muy poca sintomatología que pueden presentar como único síntoma inicial la anosmia o hiposmia.