

Estudio número 4

Evaluación de factores asociados con resultados favorables en adultos con parálisis de Bell.

La identificación de los factores asociados con la mejoría de la función del nervio facial después del tratamiento de la parálisis de Bell es importante para proporcionar a los pacientes un tratamiento temprano y efectivo.

El objetivo de este estudio de cohorte retrospectivo fue identificar los factores que están asociados con mejores resultados de tratamiento en pacientes con parálisis de Bell.

El trabajo incluyó 1364 pacientes con parálisis de Bell tratados en la clínica ambulatoria del Departamento de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Kyung Hee (Seúl, República de Corea), entre el 1 de enero de 2005 y el 31 de diciembre de 2017.

La función facial en las visitas iniciales y finales se midió utilizando el sistema de clasificación House-Brackmann (H-B), que es una de varias herramientas de análisis desarrolladas para cuantificar la función facial y proporcionar información reproducible.

En total, se reclutaron 1364 pacientes con parálisis primaria de Bell, 52.6% mujeres y una edad media de 47.7 años. La tasa general de resultado favorable, que se definió como un grado H-B de I ó II en la visita de seguimiento de 6 meses, fue del 80,6% (1099 de 1364 pacientes).

De 1099 pacientes que tuvieron un resultado favorable a los 6 meses, 343 (31,2%) eran menores de 40 años. De 1364 pacientes, 1053 (77,2%) tenían disfunción facial moderada (H-B grado III ó IV). No se detectó actividad patológica de fibrilación espontánea (es decir, buenos resultados de electromiografía [EMG]) en EMG en 937 pacientes (68,7%), 492 (36,1%) tenían hipertensión controlada y 673 (49,3%) fueron tratados solo con corticosteroides orales.

El análisis multivariable reveló que los siguientes factores se asociaron con un resultado favorable: edad menor de 40 años un grado HB inicial de III ó IV, buenos resultados EMG después de 2 semanas de tratamiento, ausencia de diabetes, y control de la hipertensión.

Evaluation of factors associated with favorable outcomes in adults with Bell palsy.

• **Importance:** Identification of the factors associated with improved facial nerve function after treatment of Bell palsy is important to provide patients with early and effective treatment.

• **Objective:** To identify factors that are associated with improved treatment outcomes in patients with Bell palsy.

• **Design, setting, and participants:** This retrospective cohort study included 1364 patients with Bell palsy treated at the outpatient clinic of the Department of Otolaryngology at the Kyung Hee University Hospital, Seoul, Republic of Korea, between January 1, 2005, and December 31, 2017. The medical records of patients admitted to this hospital for management of acute facial palsy were reviewed by 3 otolaryngologists with more than 20 years' experience in treating facial palsy.

• **Main outcomes and measures:** Facial function at the initial and final visits were measured using the House-Brackmann (H-B) grading system, which is one of several analysis tools developed to quantify facial function and provide reproducible information. It is a widely accepted system for grading facial function in 6 steps, from normal (H-B grade I) to total paralysis (H-B grade VI).

• **Results:** In total, 1364 patients with primary Bell palsy (718 [52.6%] women) and a mean (SD) age of 47.7 (16.7) years were enrolled. The overall rate of favorable outcome, which was defined as an H-B grade of I or II at the 6-month follow-up visit, was 80.6% (1099 of 1364 patients). Of 1099 patients who had a favorable outcome at 6 months, 343 (31.2%) were younger than 40 years. Of 1364 patients, 1053 (77.2%) had moderate facial dysfunction (H-B grade III or IV). No pathological spontaneous fibrillation activity (ie, good electromyography [EMG] results) was detected on EMG in 937 of 1364 patients (68.7%), 492 (36.1%) had controlled hypertension, and 673 (49.3%) were treated with oral corticosteroids alone. Multivariable analysis revealed that the following factors were associated with favorable outcome: age younger than 40 years (odds ratio [OR], 1.56; 95% CI, 1.09-2.22), an initial H-B grade of III or IV (OR, 2.62; 95% CI, 1.93-3.57), good EMG results after 2 weeks of treatment (OR, 3.38; 95% CI, 2.48-4.61), absence of diabetes (OR, 1.43; 95% CI, 1.04-2.36), and control of hypertension (OR, 1.64; 95% CI, 1.16-2.33).

• **Conclusions and relevance:** Multiple logistic regression analysis in this study suggests that multiple clinical factors are associated with favorable outcomes in patients with Bell palsy.

• M.C. Yoo; Y. Soh; J. Chon; J.H. Lee; J. Jung; S.S. Kim; M.W. You; J.Y. Byun; S.H. Kim; S.G. Yeo.

• JAMA Otolaryngol Head Neck Surg. 2020 Jan 23.

• <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2019.4312>.