Equipamiento Auditivo en la Infancia

Dra. Mariela Gaspa
Otorrinolaringó
Mat. 1

spital de Niños
ictor J. Vilela

“La pérdida auditiva en la infancia es una emergencia neurológica y la intervención temprana es un requisito para lograr un menor tiempo de privación sensorial y aprovechar los períodos críticos”

(Yoshinaga Itano, 1999)

UTILIDAD DE LA HABILITACION TEMPRANA DE LA AUDICION

- La estimulación y desarrollo de los centros auditivos
- La toma de conciencia del mundo sonoro y del lenguaje
- La conservación y desarrollo del balbuceo espontáneo

Con que elementos contamos actualmente para el equipamiento auditivo en niños?

- **AUDIFONOS**
- **SISTEMAS OSTEOINTEGRADOS**
- **IMPLANTES COCLEARES**

Elección correcta del equipamiento adecuado para cada caso en particular

Adaptación de Audífonos

- Establecer en forma especifica el grado y tipo de pérdida auditiva
- Definir si será necesaria la adaptación monoaural o biaural
- Establecer el tipo y potencia del audífono para cada oído acorde a la hipoacusia
- Establecer una intervención auditiva verbal para el desarrollo del lenguaje oral, que se valore mediante pruebas objetivas especificas

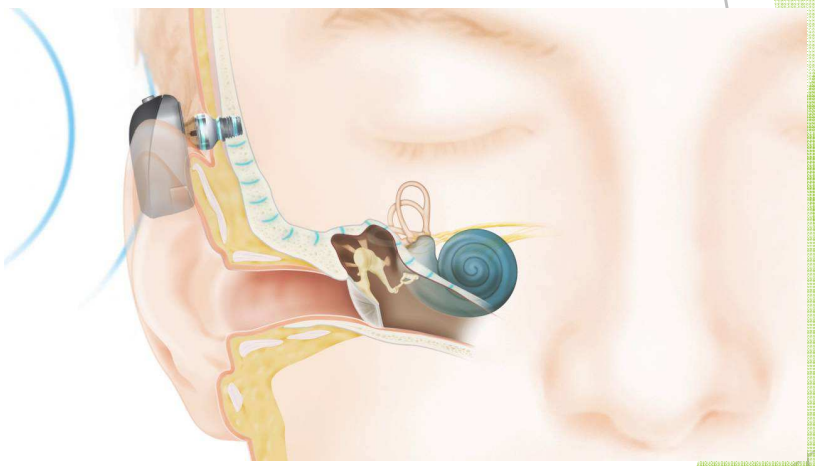
Limitaciones para uso de Audífonos

- Pobre o nula ganancia auditiva a pesar de estar bien adaptado
- Pobre o nulo avance en la adquisición de habilidades auditivas o desarrollo del lenguaje oral desde la adaptación de los audífonos
- Mala discriminación auditiva aún con apoyo de lectura labio-facial
- Problemas en el aprendizaje escolar debido a una deficiente comprensión auditiva verbal.

Sistemas Osteointegrados

Los implantes osteointegrados han resuelto satisfactoriamente los problemas auditivos de oído externo y medio, permitiendo la transmisión ósea sin tener que forzar el canal auditivo

Como funciona un sistema osteointegrado?



Cuando un sistema osteointegrado puede ser la mejor indicación?

- Pacientes con malformaciones congénitas bilaterales de oído medio o externo con mantenimiento de buena función coclear.
- Hipoacusia de transmisión uni o bilaterales, debida a infecciones crónicas de oído medio.
- Anulación de oído medio post cirugía de colesteatoma.
- Pacientes con estrechez de CAE, u otra causa que impida el uso de un audífono convencional.
- Pacientes con hipoacusia neurosensorial profunda unilateral.

Implantes Cocleares

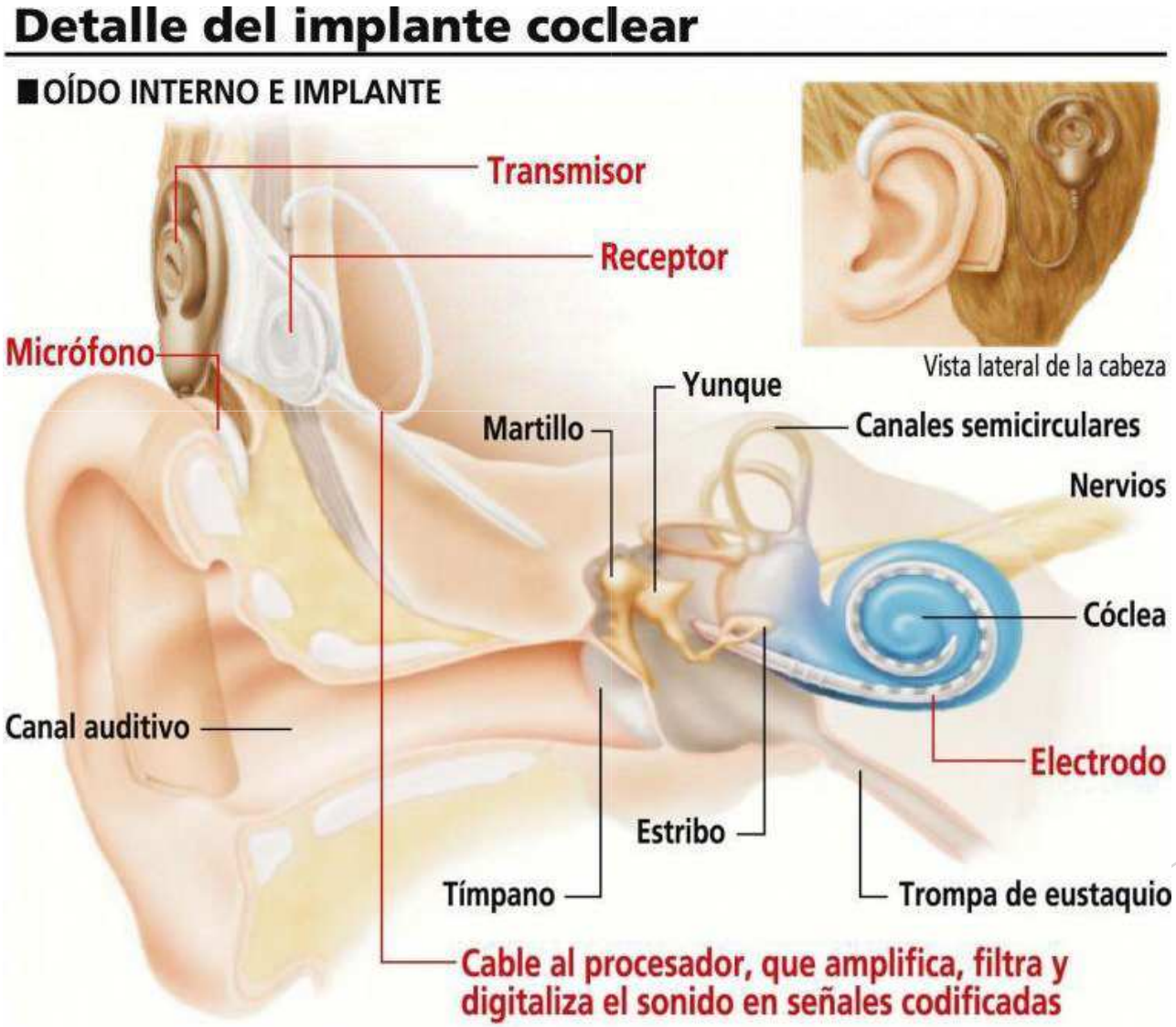
Parámetros para valoración de candidatos a implante coclear

Pacientes con hipoacusia neurosensorial bilateral severa a profunda sin alteraciones anatómicas de una o ambas cócleas que impidan su inserción

Niños de 12 a 24 meses de edad con poca o nula mejoría auditiva con el uso de audífonos

Niños o adultos con sordera post-lingüística severa a profunda bilateral

Implantes Cocleares



Implantes Cocleares

Evaluación audiológica pre-implante

- Anamnesis audiológica
- Evaluación auditiva y observación de la conducta, condicionamiento lúdico según la edad y capacidad cognitiva del niño.
- Pruebas objetivas
- Selección de audífonos (calibración de los audífonos en uso)
- Audiometría en campo libre con audífonos
- Pruebas especificas de percepción del habla
- Evaluación psicológica del niño y el entorno familiar

Implantes Cocleares

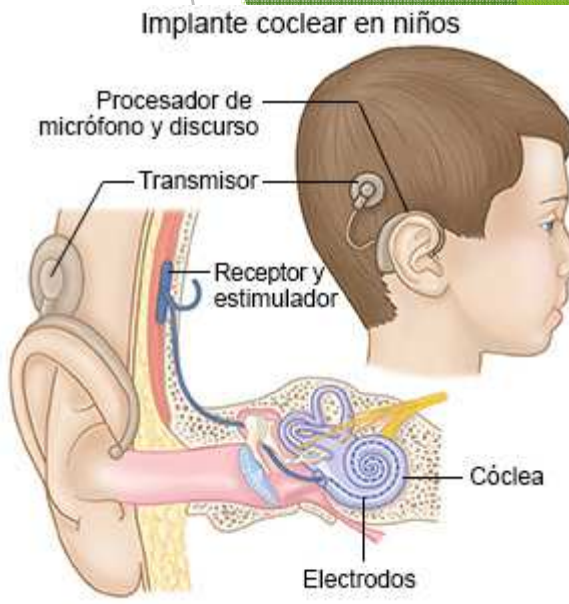
Variables que afectan los resultados

- Número de células ganglionares y fibras nerviosas
- Edad de comienzo de la sordera
- Edad en el momento del implante
- Respuesta a la amplificación
- Soporte y estructura familiar
- Otras deficiencias del paciente
- Habilidades del habla y del lenguaje
- Disponibilidad de un servicio adecuado

Implantes Cocleares

Contraindicaciones

Pérdida auditiva de origen neural o central
Infecciones activas del oído medio
Agenesia coclear o del VIII par
Afecciones con deterioro mental progresivo
Oligofrenia grave
Contraindicaciones médicas o psicológicas
Obstáculos para participar en un programa de habilitación auditiva pediátrica



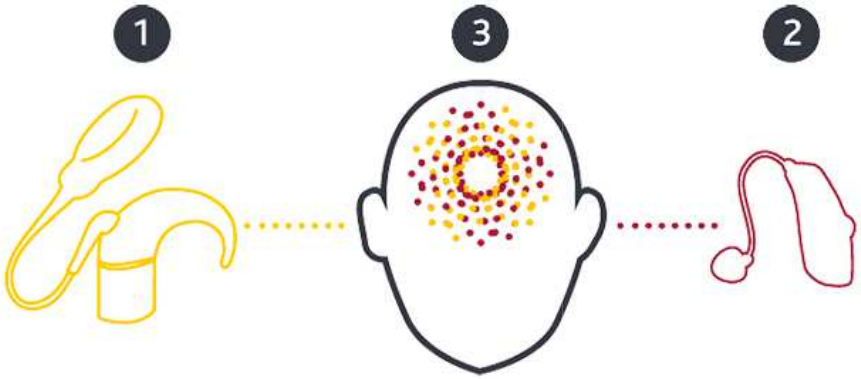
Ventajas del equipamiento bilateral

- Mejorar la comprensión del habla en ruido
- Mejorar en la localización
- El paciente nunca quedara sin sonido
- Mejorías en la escolaridad
- El niño se siente mas seguro
- El sonido es mas balanceado
- Mejor y mayor calidad de vida

Estimulación bimodal

Se refiere a la utilización de la adaptación del audífono y del implante coclear contralateral. De esta manera le ofrecemos al paciente la oportunidad de mejorar su potencial auditivo y una mejor percepción del habla en ambientes ruidosos.

La combinación de estimulación acústica y eléctrica ofrece beneficios importantes, por lo que siempre que sea posible se la debe recomendar, aprovechando además la ventaja biaural.



Consideraciones

- Las consecuencias de la pérdida auditiva profunda en la infancia son serias y de largo alcance.
- El abordaje de este tipo de casos es complejo y multidisciplinario.
- Con la utilización de los implantes cocleares a lo largo del tiempo se han visto cambios muy favorables en la percepción y producción del habla.
- Muchos niños sordos congénitos y pre linguales logran entablar conversaciones telefónicas, aprender otro idioma y disfrutar de la música.
- El implante coclear ha producido , sin dudas, un gran impacto en la recuperación de hipoacusias profundas, aunque no se lo debe considerar como la curación de la patología

Ventajas del equipamiento precoz

- Períodos críticos para el lenguaje, (fase de plasticidad neural privilegiada).
- Continuidad en el proceso neural de desarrollo verbal.
- Avances tecnológicos de orientación oralista.
- En la actualidad y dados los excelentes resultados obtenidos con el equipamiento temprano del niño, ya no se habla de rehabilitación, sino de **habilitación auditiva**

Acompañamiento con terapia fonoaudiológica del equipamiento auditivo

Conclusiones

- En la actualidad, el especialista en audición puede ofrecer a sus pacientes un abanico de posibilidades para la habilitación auditivo-verbal que le permita integrarse al mundo sonoro en el que se desenvuelve.

- Es importante concientizar a los padres de los beneficios que se obtienen al estimular ambos oídos, ya sea, con el uso de audífonos o sistemas implantables, o la combinación de ambos.

- Es responsabilidad del equipo multidisciplinario la mejor orientación de los sistemas a utilizar en cada caso.

quipamiento Auditivo en la
nfancia

¡Muchas gracias!!

Dra. Mariela Gaspa
Otorrinolaring
Mat. 1