

¿Qué es la hipoacusia? Guía definitiva sobre la sordera



Hear now. And always



Cochlear®

¿Qué es la hipoacusia?

Guía definitiva sobre la sordera

Puede que le parezca que la gente, de un tiempo para acá, está hablando más quedo, que le toca a usted esforzarse un poco más por oírlos, por entenderlos. Puede que le parezca que este mundo, ruidoso ahora más que antes, le ha ido bajando el volumen a las cosas. Pero no, la verdad es que usted puede estar presentando síntomas de hipoacusia.

Cuando se habla de hipoacusia, o sordera, se está haciendo referencia a la disminución de la sensibilidad o capacidad de audición que afecta los oídos, es decir: el complejo sistema que convierte las vibraciones en sonidos reconocibles está fallando.

Contrario a lo que puede pensarse, no es un asunto exclusivo de la edad. Sí, es cierto que en los adultos

mayores hay pérdida de la audición, pero jóvenes y niños también pueden presentar hipoacusia. Así que es importante entender qué puede causarla, cómo se puede diagnosticar y qué tratamientos existen para cada tipo de hipoacusia.

Entender la audición para comprender la hipoacusia

Según cálculos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), 466 millones de personas en el mundo padecen de pérdida de la audición, poco más de la población que habita Suramérica. Todo un continente que no oye o que oye poco. Y estima este organismo que a la vuelta de 30 años, para 2050, una de cada diez personas en el mundo sufrirá pérdida de la audición discapacitante.

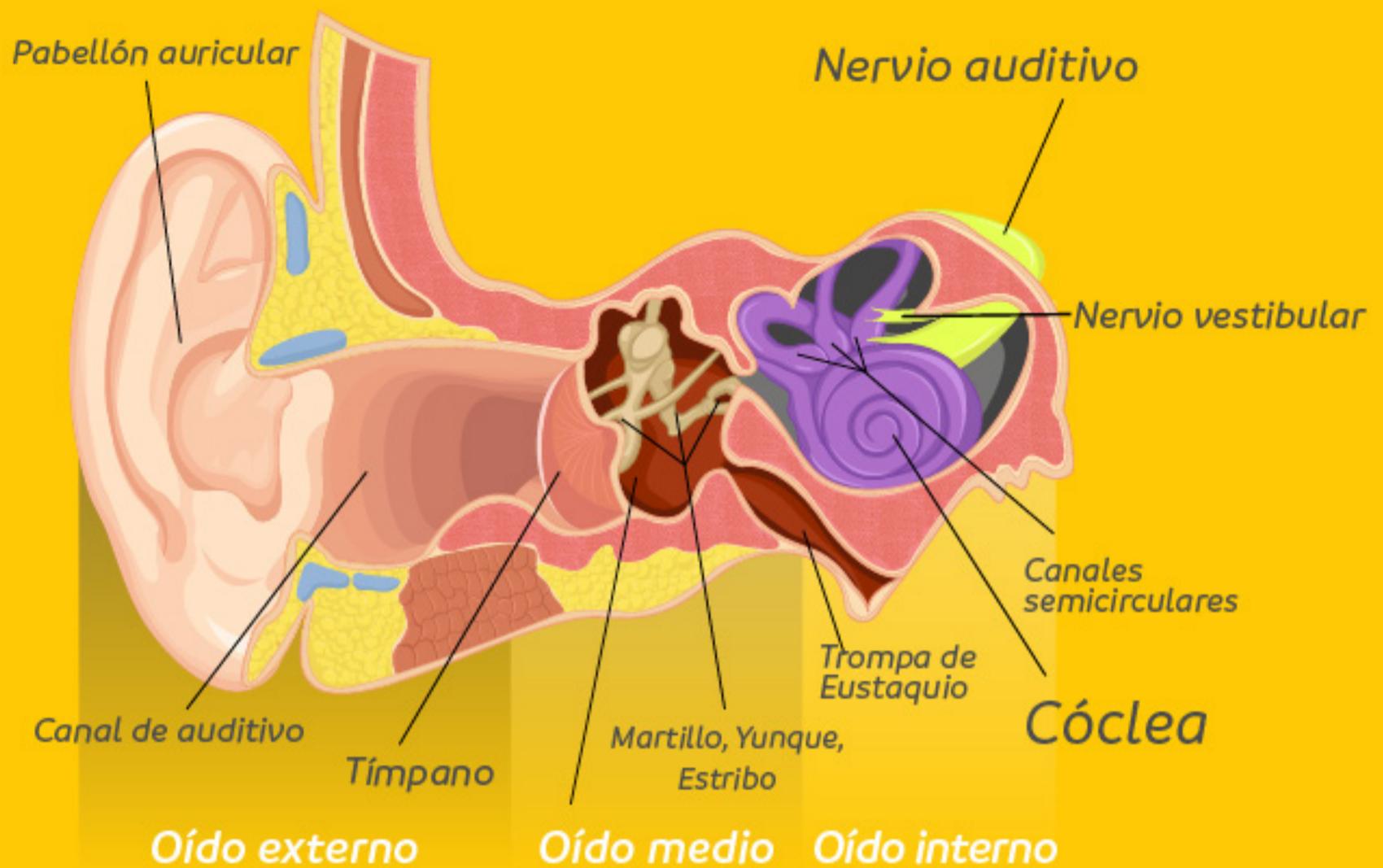
La audición tiene algo de magia. Que esas vibraciones invisibles que viajan por el aire se conviertan en sonidos reconocibles, en voces y hasta en ruido es un proceso en el que intervienen los oídos, claro, pero también el cerebro, responsable de convertir esas ondas sonoras captadas por los oídos en lenguaje, en música, en palabras.

Pero cuando algo falla en ese recorrido de las ondas sonoras, cuando esas vibraciones no pueden recorrer con normalidad el camino que va del oído externo a la cóclea, es cuando se habla de hipoacusia.

Partes del oído

Para ser más claros: el oído se divide en varias partes, fundamentales todas, para la correcta audición:

- ***Oído externo:*** es el responsable de captar las ondas sonoras, llevándolas por el conducto auditivo externo hacia el tímpano.
- ***Oído medio:*** conformado por martillo, yunque y estribo (los tres huesecillos), la trompa de Eustaquio, es allí donde se equilibra la presión antes de que las vibraciones pasen al oído interno.
- ***Oído interno:*** donde están el vestíbulo y la cóclea, es en esta última donde las ondas sonoras se convierten en impulsos eléctricos que son enviados al cerebro donde se convierten sonidos reconocibles.



Y todo eso en cuestión de milésimas de segundo. Pero si algo falla en cualquiera de sus partes, la calidad de la audición no será la ideal.

Las causas de la hipoacusia

Hace unos años, el músico Phil Collins anunciaba su retiro tras la sordera que lo aquejaba, condición que también afecta a Brian Johnson, vocalista de la banda de rock AC/DC. Claro, es el ruido, dijeron

todos. Y sí, pero no exclusivamente.

De nuevo, la OMS: “La pérdida de audición puede deberse a causas genéticas, complicaciones en el parto, algunas enfermedades infecciosas, infecciones crónicas del oído, el empleo de determinados fármacos, la exposición al ruido excesivo y el envejecimiento”.

En otras palabras, hay diversas causas que hacen que el intrincado proceso de la audición no funcione correctamente.

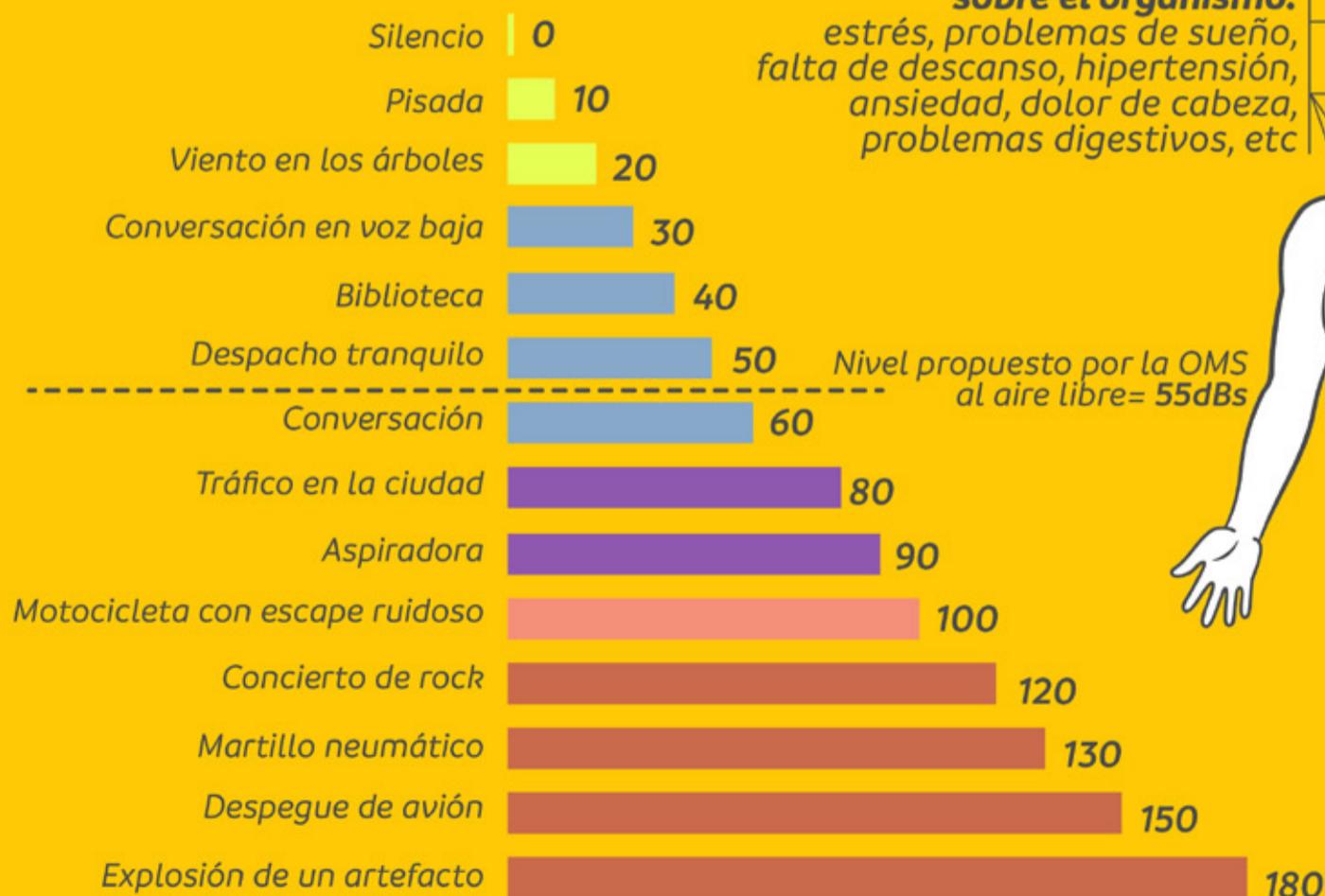
- ***Una lesión:*** los golpes son peligrosos, así como llevarse objetos extraños al oído, incluso los copitos de algodón pueden estar atentando contra la salud auditiva.
- Infecciones que afectan el funcionamiento de cualquiera de las partes del oído.
- Algunos medicamentos pueden ser contraproducentes contra la salud y el buen funcionamiento de los oídos. Se conocen como ototóxicos. Entre ellos se encuentran los antibióticos aminoglucósidos, en particular, la gentamicina, estreptomina y neomicina. También

y los fármacos usados en quimioterapia para el tratamiento del cáncer como la ciclofosfamida, cisplatino, bleomicina y carboplatino.

- La edad, que va afectando la audición hasta causar problemas de comunicación y pérdida del relacionamiento social en las personas.
- Y, claro, la exposición continua y repetida a ruidos por encima de lo tolerado por el oído.

SALUD Y NIVELES DE RUIDO

En decibelios (dBs)



Efectos del ruido prolongado sobre el organismo:
estrés, problemas de sueño, falta de descanso, hipertensión, ansiedad, dolor de cabeza, problemas digestivos, etc

120 dBs = límite del umbral del dolor

Nivel propuesto por la OMS al aire libre = 55dBs

Ambiente silencioso Ambiente poco ruidoso Ambiente ruidoso Ambiente molesto Ambiente insoportable

No todo silencio es igual

La hipoacusia o sordera no afecta a todas las personas por igual. Se clasifican de acuerdo con el lugar en donde se presenta la lesión en el oído (tipos) y según el nivel de afectación (grados).

Tipos de hipoacusia

- **Sordera congénita:** puede ser parcial o total. Se denomina congénita porque está presente desde el nacimiento y es causada por alteraciones o mutaciones en los genes o por agentes capaces de afectar el desarrollo del feto en el útero. Esos agentes son conocidos como teratógenos. Pero también, enfermedades como rubéola materna, sífilis u otras infecciones durante el embarazo, así como el bajo peso al nacer, la asfixia del parto o una ictericia grave durante el período neonatal (que puede lesionar el nervio auditivo del recién nacido), son causas de la sordera en los recién nacidos.

- ***Hipoacusia conductiva:*** se presenta cuando hay alteraciones en el oído externo o el oído medio, y puede ir de leve a moderada o de leve a severa, dependiendo en donde se presente. Es causada por infecciones, pero también por la presencia de cuerpos extraños en el canal auditivo que evitan que las ondas sonoras lleguen correctamente al oído interno. ¿Se ha tapado alguna vez los oídos con las manos? Bueno, algo similar sienten quienes sufren hipoacusia conductiva.

Si usted presenta dificultad para seguir una conversación, si le cuesta identificar sonidos en ambientes ruidosos o cuando provienen de más de una fuente, si se le hace difícil percibir los sonidos agudos o si le falla el equilibrio o tiene la sensación de perderlo, quizá tenga una hipoacusia conductiva.

- ***Hipoacusia neurosensorial:*** la complejidad de sus causas hace que se divida en dos: congénita o adquirida.

La hipoacusia neurosensorial congénita

es aquella que se presenta en desde el nacimiento, bien sea heredado o a causa de algún desarrollo anormal durante la gestación. La hipoacusia neurosensorial adquirida, por su parte, es causada por traumatismos, exposición a ruidos fuertes superiores a los 90 decibeles, consumo de medicamentos ototóxicos o algunas infecciones bacterianas.

Grados de hipoacusia

Según la severidad de la pérdida de la audición es posible clasificar la hipoacusia o sordera. Hay que tener en cuenta que una persona con audición normal puede oír sonidos suaves por encima de los 20 decibeles.

- ***Hipoacusia leve:*** se presentan complicaciones para hablar y entender correctamente, sobre todo en ambientes ruidosos. A quienes presentan este grado de hipoacusia les cuesta escuchar los susurros,

siendo la hipoacusia en su mejor oído entre 25 y 39 dBHL.

- ***Hipoacusia moderada:*** alguien con este grado de hipoacusia requerirá de algún tipo de prótesis auditiva, pues su mejor oído estará entre los 40 y 69 dBHL. Les cuesta, incluso, entender una conversación con un volumen de voz normal.
- ***Hipoacusia severa:*** quien se encuentra en esta condición es porque el mejor de sus oídos se ubica entre 71 y 90 dBHL, sonidos ya muy por encima de lo que es sano para la audición. Son pacientes que requieren prótesis auditivas o implantes cocleares.
- ***Hipoacusia profunda:*** apenas se perciben sonidos superiores a los 90 dBHL, como motores demasiado ruidosos, por ejemplo. Para poder escuchar es necesario un implante coclear.

Ahora oigo, ahora no

La audición, en uno o en los dos oídos, también se puede perder de un momento a otro. Es lo que se conoce como sordera súbita o pérdida de la audición neurosensorial súbita. Está considerada una emergencia médica y requiere atención inmediata.

¿Qué la causa? Según información del Instituto Nacional de la Sordera y otros Trastornos de la Comunicación (NIDCD) del Gobierno de Estados Unidos, las causas difícilmente son identificables y solo se llega a conocer el origen en un 10% a un 15% de los pacientes.

Sin embargo, se sabe que algunas infecciones, lesiones o traumas en la cabeza, las enfermedades autoinmunes, los medicamentos ototóxicos, las lesiones en el nervio auditivo, los problemas vasculares o de mala circulación, la enfermedad de Ménière, la esclerosis múltiple y otros trastornos neurológicos pueden llegar a causarla.

Solo en 10 de cada 100 casos de sordera súbita es posible identificar su causa.



Así se diagnostica la hipoacusia

Saber si hay algún problema en la audición es posible con algunas pruebas diagnósticas sencillas: un **examen físico de la audición**, que sirve para identificar la existencia de problemas; las **pruebas de diapasón**, útiles para descubrir otitis media y para diferencias entre hipoacusias conductivas o neurosensoriales.

Para conocer con exactitud la gravedad de la pérdida se usan la audiometría, para determinar los umbrales auditivos; y la impedanciometría, para saber cómo se encuentra la estructura del oído medio y la resistencia que esta puede estar generando ante el estímulo sonoro.

Volver a oír

De acuerdo con el tipo de sordera o hipoacusia que se presenta, hay diferentes maneras de abordar o tratar la situación.

En los casos de sordera congénita, la detección precoz y un tratamiento oportuno aumentan las probabilidades de una buena recuperación. No se debe descartar ninguna opción. Puede ser que la terapia sea suficiente, pero también es posible que se requiera de implantes.

El 60% de los casos de pérdida de audición en niños se deben a causas prevenibles, señala la Organización Mundial de la Salud.

Para los casos entre leves y severos de hipoacusia neurosensorial, tanto en uno como en dos oídos, las prótesis auditivas tradicionales pueden representar una opción suficiente.

Sin embargo, para el tratamiento de casos de hipoacusia profunda o más complejos, estos son insuficientes.

¿Quién necesita un implante coclear?

Los implantes cocleares son equipos médico electrónicos no amplifican el volumen de los sonidos, su misión es transformar las señales acústicas en señales eléctricas que estimulan el nervio auditivo. Deben ser, como su nombre lo indica, implantados. Para ello se requiere una intervención quirúrgica. Una parte del implante va por encima y otra debajo de la piel, detrás de la oreja.

Los implantes cocleares son la solución para algunos pacientes, entre ellos:

- Quienes presentan hipoacusia de severa a profunda en uno o ambos oídos.

- Personas con pérdida auditiva unilateral
- Pacientes que no hayan recibido el beneficio esperado con prótesis auditivas.
- Personas que hayan obtenido una puntuación de 50% o inferior en pruebas de reconocimiento de frases realizadas por profesionales de la audición en el oído a implantar.
- Personas que hayan obtenido una puntuación del 60% o inferior en pruebas de reconocimiento de frases realizadas por profesionales de la audición en el oído no implantado o en ambos oídos con prótesis auditivas.

Es un especialista (audiólogo o cirujano otorrinolaringólogo) quien deberá decidir si el paciente necesita un implante coclear.

Otras soluciones para la hipoacusia

Para tratar la hipoacusia también se han desarrollado otras soluciones, que se utilizan de acuerdo con las condiciones de cada paciente y las recomendaciones o decisiones que toman los especialistas.

- *Implantes electroacústicos:* combinan la amplificación acústica con la estimulación eléctrica. Está recomendado para quienes presentan hipoacusia de alta frecuencia. A quienes presentan esta condición se les dificulta oír en ambientes o espacios como un restaurante, una reunión o incluso una llamada por teléfono.
- *Implantes de conducción ósea:* se trata de un dispositivo de titanio que transmite el sonido vía conducción ósea directa, llevando el sonido hasta el oído interno directamente a través del hueso. Es una opción para pacientes con hipoacusia conductiva, hipoacusia

unilateral o sordera auditiva unilateral (SSD), es decir, la pérdida auditiva total en un solo oído y pérdida auditiva mixta.

- ***Prótesis auditivas:*** más conocidas como audífonos, su misión es amplificar, es decir, “subirle el volumen” a los diferentes sonidos y llevarlos por el conducto auditivo hasta el oído medio.

