

Cirugía de implante coclear Una guía de preguntas y respuestas

I. Sobre la cirugía

¿Cuánto tiempo dura una cirugía?

Cada cirugía tiene sus particularidades. El cirujano puede enfrentarse a diferentes situaciones dependiendo de las características del paciente. Pero, en promedio, se habla de una duración de entre dos y tres horas para una cirugía de implante coclear.

¿En la cirugía utilizan anestesia general o local?

Se usa anestesia general.

¿Cuáles son las posibles complicaciones durante y después de la cirugía?

Son poco frecuentes. <u>Según el especialista Eduardo</u>
<u>Hocsman</u>, el 99 por ciento de las cirugías no presentan ningún inconveniente. Pero tampoco es posible decir que ninguna. No hay cirugía que esté exenta de riesgos.

Tras una cirugía de implante coclear es posible que se presente:

- Malestar por la anestesia general.
- Complicaciones asociadas a este procedimiento quirúrgico en particular (estimulación del nervio facial, alteraciones en el sentido del gusto y zumbidos).

Además, es posible en algunos pocos casos que se presenten situaciones que ameriten un tratamiento médico adicional o, incluso, una nueva intervención quirúrgica o el retiro del implante.

- Problemas para que la herida cicatrice.
- Posibles infecciones en el sitio del implante.
- Mareos.
- Parálisis facial.
- La inserción del electrodo en la cóclea puede producir la pérdida completa de la audición residual en el oído implantado. Es importante señalar que Cochlear™ cuenta con electrodos atraumáticos.

Un detalle para tener en cuenta: algunas afecciones preoperatorias podrían aumentar el riesgo de meningitis, con o sin un implante. Es importante consultar su vacunación contra la meningitis y hablar del tema con su médico.

¿En qué punto o a cuánta distancia de la oreja quedará el implante?

La incisión para realizar el implante se hace unos tres milímetros detrás del pliegue posauricular y se extiende desde la punta del hueso mastoides hasta 3 centímetros por encima de la inserción superior del pabellón auricular. Es un corte de unos siete centímetros que apenas se nota cuando el cabello crece a su alrededor.

¿Hay posibilidad de que el implante no funcione? Es decir, ¿se debe volver a quirófano para alguna reacomodación?

La <u>confiabilidad</u> de los implantes cocleares de Cochlear[™] es alta. Tienen una larga vida útil y presentan pocos fallos que hagan necesaria una nueva cirugía para reemplazarlo.

¿Hay posibilidad de muerte durante la cirugía?

La cirugía de implante coclear suele ser rutinaria para los otólogos, que son los especialistas en este tipo de intervenciones. No están exentas de riesgo, pero estos son mínimos.

¿Hay posibilidad de que el implante falle o que mi cuerpo rechace el implante?

Puede ocurrir, pero la estadística al respecto es muy baja, tanto sobre las fallas como sobre los rechazos, como se puede ver en el **Reporte de Confiabilidad** de Cochlear.

Es importante anotar, sin embargo, que golpes fuertes sobre la zona donde está el implante así como la realización de pruebas diagnósticas con imanes (tomógrafos) sin el debido cuidado, pueden ocasionar fallas en el implante. Existen protocolos para este tipo de exámenes y así lograr controlar el riesgo. Lo realmente importante en estos casos es siempre informar al médico radiólogo sobre la presencia del implante.

¿Es factible que en la cirugía se llegue a tocar el cerebro?

No, para nada. La intervención no implica ningún riesgo para el cerebro.

¿Para qué casos funciona la cirugía de IC?

Si usted tiene pérdida auditiva y el audífono no le proporciona ninguna ayuda, esa sería una primera señal de que puede necesitar un implante coclear. Es decir, las personas con hipoacusias severas y profundas.

Sin embargo, ser candidato para un implante coclear depende del tipo de pérdida, pero también de la valoración de los especialistas, quienes determinarán la pertinencia de realizar una cirugía para poner el implante coclear.



II. Recuperación después de la cirugía

¿Cómo se debe cuidar la herida?

No hay que tener cuidados diferentes a los que se debe tener con cualquier otra herida: mantenerla limpia, especialmente. Lávela con un paño mojado, nunca directamente en la ducha.

Recuerde que, tras la operación:

- Habrá suturas detrás de la oreja.
- Deberá llevar un vendaje por unos días (de 5 a 7).
- Puede que sienta una protuberancia detrás del oído.

La parte externa del dispositivo se colocará la cuarta semana después de la cirugía, para dar tiempo a que cicatrice la incisión.

Es importante hidratarse y comer bien luego de la cirugía. Incluso es posible que le envíen medicamentos para evitar el dolor o las infecciones. Si presenta fiebre o hay pus en la herida, debe consultar al médico.

¿El vendaje es retirado por el médico o por el paciente?

El vendaje puede ser cambiado por el paciente o por quien lo cuide. Debe tener en cuenta que es importante mantener la herida limpia y revisar que no se presente una infección.

¿Los puntos son retirados o se reabsorben?

Depende del tipo de sutura que haya utilizado el especialista que le practicó la cirugía. Hable con él sobre ese aspecto.

Si se infecta la herida, ¿qué se debe hacer?

Asistir al especialista para evaluar la situación y tomar decisiones médicas al respecto.

¿Es normal que la herida drene agua o incluso sangre?

Sí, es una situación normal. Lo importante es que no haya pus en la herida.

¿Hay síntomas posteriores a la cirugía? ¿Cuáles?

Como toda herida, requiere de un tiempo para su cicatrización. Es posible que sienta una pequeña protuberancia debajo de la herida, pero es perfectamente normal. Cualquier otra situación debe ser consultada con el especialista en audición.

III. Tinnitus



¿El tinnitus y el vértigo se me van a quitar con el implante?

Se ha demostrado que el tinnitus (o ese ruido o zumbido permanente en el oído que <u>presenta entre el 15 y el 20 por ciento de la población</u>) puede reducirse con estimulación

9

eléctrica en la cóclea. Y si bien no tiene una solución definitiva, sí puede tratarse y el implante coclear puede ayudarle con esa condición¹.

Sobre el vértigo, también existen casos en los cuales el implante ha servido para darle una solución, como el caso del <u>síndrome</u> de Ménière².

¿Hay posibilidad de que el vértigo aumente después de la cirugía?

Es posible que sienta un poco de vértigo después de la cirugía, pero no que aumente a causa del implante coclear. En caso de que ocurra, es importante consultar con el especialista.

IV. Otros temas

¿La sordera súbita se puede curar?

La sordera no tiene cura, tiene tratamiento. Sin embargo, en el caso de la sordera súbita, en algunos casos y si es tratada a tiempo, la persona puede recuperar la audición.

¹ En: Implante coclear para el manejo del tinnitus intratable en pacientes con hipoacusia unilateral. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162010000300011

²En: Implante coclear en enfermedad de Ménière bilateral. Descripción de un caso. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5838364

Es fundamental consultar como una urgencia médica si se llega a presentar. Y será el especialista quien determinará el tratamiento y la posible recuperación o no de la audición.

Es decir, se puede ayudar, por medio de dispositivos electrónicos, a que la persona que ha perdido su audición pueda escuchar, pero dependerá siempre de estos para hacerlo.

¿Las personas con otosclerosis se pueden beneficiar de los IC?

Sí, la otosclerosis es uno de los factores que pueden llevar a que una persona sea candidata a recibir un implante coclear. Pero será un especialista en audición quien lo defina.

¿Las personas con anacusia se pueden beneficiar de los IC?

Sí, la anacusia es una condición que puede ser tratada con un implante coclear. Pero será un especialista en audición quien lo defina.

Hear now. And always

Como líder global en soluciones auditivas implantables, Cochlear se dedica a ayudar a las personas con pérdidas de audición moderadas a profundas a disfrutar de una vida llena de audición. Hemos entregado más de 600.000 dispositivos implantables, ayudando a personas de todas las edades a escuchar y conectarse con las oportunidades de la vida.

Nuestro objetivo es entregar a las personas la mejor experiencia auditiva para toda la vida y que puedan acceder a las futuras innovaciones tecnológicas. Tenemos la mejor red clínica, de investigación y soporte de la industria.

Es por eso que más personas eligen Cochlear sobre cualquier otra compañía de implantes auditivos.



Cochlear Latinoamérica. International Business Park, Building 3835, Office #103, Panama Pacifico Boulevard, Panama City, PANAMA.

www.escucharahoraysiempre.com

Por favor busque asesoría de su profesional de la salud acerca de tratamiento para la pérdida auditiva. Los resultados pueden variar, y su profesional de la salud le indicará cuáles son los factores que pueden afectar sus resultados. Siempre lea las instrucciones de uso. No todos los productos están disponibles en todos los países. Contacte a su representante local de Cochlear para obtener información sobre producto.

ACE, Advance Off-Stylet, AOS, AutoNRT, Autosensitivity, Beam, Bring Back the Beat, Button, Carina, Cochlear, 科利耳, コクレア, 코클리어 Cochlear SoftWear, Codacs, Contour, Contour Advance, Custom Sound, ESPrit, Freedom, Hear now. And always, Hugfit, Hybrid, Invisible Hearing, Kanso, MET, MicroDrive, MP3000, myCochlear, mySmartSound, NRT, Nucleus, Outcome Focused Fitting, Off-Stylet, Slimline, SmartSound, Softip, SPrint, True Wireless, el logo elíptico, y Whisper son marcas comerciales o marcas registradas de Cochlear Limited. Ardium, Baha, Baha SoftWear, BCDrive, DermaLock, EveryWear, SoundArc, Vistafix, and WindShield son marcas comerciales o marcas registradas de Cochlear Bone Anchored Solutions AB. © Cochlear Limited 2020. D1699745