



Cochlear[®]

Hear now. And always



Cirugía de implante coclear

Una guía de preguntas y respuestas

I. Sobre la cirugía

¿Por qué debo someterme a una cirugía?

Los sistemas de implante coclear están conformados por dos partes.

- El componente interno: reemplaza la función del oído interno y debe ser cuidadosamente insertado mediante un procedimiento quirúrgico.
- Procesador de sonido: es un dispositivo que se ubica fuera de la oreja y es el receptor externo del sonido. Siempre estará la opción de actualizar el procesador para tener a su disposición tecnología de vanguardia y mejorar aún más el rendimiento auditivo.

¿Qué significa tener un componente interno?

Este dispositivo se ubica debajo de la piel y allí se encuentra la serie de 22 electrodos o contactos físicos estimulables que solo los tienen los implantes Cochlear™, que transmiten señales eléctricas a la cóclea y posteriormente las envían al cerebro para ser interpretadas. Está diseñado para acompañar al paciente a lo largo de su vida sin necesidad de cambiarlo.

¿Cuáles beneficios me brinda un implante coclear con 22 contactos físicos?

- Recibir un sonido más claro y rico. Garantizando que esa escucha se acerque más a lo que recuerde, o si es el caso de su ser querido, que descubra y disfrute los estímulos auditivos.

- Estudios científicos han demostrado que el uso de 22 electrodos representa un aumento significativo en el desempeño auditivo para el lenguaje en silencio y en ruido¹.
- Mejoría en la percepción musical. Podrá distinguir múltiples melodías.

¿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 dos 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. Según el especialista en oído de Argentina, Eduardo Hocsman, el 99% 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).
- Estudios científicos han demostrado que el uso de 22 electrodos representa un aumento significativo en el desempeño auditivo para el lenguaje en silencio y en ruido¹.

¹Berg K, Noble J, Dawant B, Dwyer R, Labadie R, Gifford R. Speech recognition as a function of the number of channels in perimodiolar electrode recipients. The Journal of the Acoustical Society of America. 2019;145(3):1556-1564.

Croghan N, Duran S, Smith Z. Erratum: Re-examining the relationship between number of cochlear implant channels and maximal speech intelligibility [J. Acoust. Soc. Am.142(6), EL537-EL543 (2017)]. The Journal of the Acoustical Society of America. 2018;143(5):2621-2621

- Mejoría en la percepción musical. Podrá distinguir múltiples melodías.

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 ocasionar dismunición o pérdida de los restos auditivos.

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

¿Qué pasará con los restos auditivos después del implante coclear?

Existen diferentes factores como la edad, la genética, o algunas enfermedades (entre otros) que pueden incidir en la pérdida progresiva de la audición y esto no está relacionado con el implante coclear; sin embargo, la inserción de los electrodos dentro de la cóclea puede ocasionar disminución o pérdida de los restos auditivos.

Adicionalmente, existen variables que inciden en la preservación auditiva y están relacionadas con la cirugía, la técnica quirúrgica que utiliza el médico y la anatomía del paciente.

Pensando en esto, en Cochlear hemos invertido en la investigación y el desarrollado de electrodos atraumáticos que han demostrado la preservación de los restos auditivos. Al ser los electrodos más delgados ocupan menos espacio dentro de la cóclea y esto ayuda a conservar las estructuras anatómicas.

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

El tamaño y la forma de la incisión dependen del criterio de su médico, siempre se realiza detrás de la oreja y la longitud total de la incisión será entre 4 cm a 7 cm.

¿Es necesario someterme a una segunda cirugía después de tener el implante coclear?

La confiabilidad de los implantes cocleares de Cochlear™ es alta. La tasa de falla es relativamente baja y la mayoría de los usuarios experimentan una mejora significativa en su capacidad auditiva después de la cirugía.

El más reciente informe de confiabilidad indica que los implantes de Cochlear™ de la serie Profile™ Plus —del cual hay más de 45.000 dispositivos implantados alrededor del mundo— tiene una tasa de supervivencia acumulada (CSP es su sigla en inglés) de 99,91% luego de tres años.

La CSP se refiere a la posibilidad de que el implante continúe operando en un período específico. La CSP de los implantes Profile Plus combina información de adultos y niños.

Actualmente se encuentran disponibles dos series Nucleus®: CI500 Profile y CI600 Profile Plus.

¿Hay posibilidad de muerte durante la cirugía?

La cirugía de implante coclear suele ser rutinaria para los otólogos y la mayoría de las veces es ambulatoria, 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.

La serie Profile™ Plus tiene una tasa de supervivencia de 99,91% luego de tres años. Por su parte, la serie Nucleus Profile, con más de 100.000 dispositivos implantados, tiene un CSP combinado (niños y adultos) de 99,72% luego de 8 años. Y la serie CI24RE tiene un CSP de 98.99 % luego de 17 años.

Es importante anotar, sin embargo, que golpes fuertes sobre la zona donde está el implante así como la realización de pruebas diagnósticas con imanes (resonadores) sin el debido cuidado, pueden ocasionar fallas en el implante.

Existen protocolos para este tipo de exámenes y así lograr minimizar 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. Si bien la cirugía es en la cabeza, el cirujano solo interviene donde hay hueso y es allí donde está el oído (en esa parte no está 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, niños y adultos con hipoacusias severas y profundas. En el caso de los niños, un diagnóstico audiológico de hipoacusia severa-profunda puede significar poco desarrollo del lenguaje.

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?

Siga las indicaciones dadas por el médico después de la cirugía. De ser necesario, 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 o síntoma debe ser consultado con el médico especialista.

III. 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 (los primeros días después de su aparición), la persona puede recuperar la audición.

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 -pérdida total de la audición, que afecta a uno o dos oídos- puede ser tratada con un implante coclear. Sin embargo 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 700.000 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.



Conectese con nuestras redes sociales:



/CochlearLatinoamerica



@cochlearla



Cochlear Latinoamérica

Cochlear Latinoamérica International Business Park, Edificio 3835, Oficina 403, Panama Pacifico, Panamá Tel: +507 830 6220

Cochlear Colombia Avenida Carrera 9 #115-06, Of. 1201 Edificio Tierra Firme, Bogota D.C., Colombia Tel: (+57) 315 339 7169, (+57) 3153325483

Cochlear México Tamaulipas #150, Piso 9, Torre A Colonia Hipódromo Condesa, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06170, CDMX Tel: +52 5552414500

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, ESPrin, 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. D1907337-2.