



**N° 7447**

**TITULO: IMPLANTACIÓN COCLEAR EN LABERINTITIS OSIFICANTE**  
Dr. Fernando Ramírez Vivas, Dra. Teresa Rivera Rodríguez  
HOSPITAL UNIVERSITARIO PRINCIPE DE ASTURIAS. MADRID  
[framirezv152@gmail.com](mailto:framirezv152@gmail.com)

**ANTECEDENTES:** La laberintitis osificante es una característica patológica en donde el oído interno, sufre una osificación progresiva tras un proceso inflamatorio secundario a meningitis, traumatismos o infecciones del oído interno. La osificación puede comprometer la microanatomía coclear y el laberinto posterior, haciendo muy difícil, incluso imposible la inserción de una guía de electrodos en la rampa tímpanica de la cóclea. Esto hace que la cirugía del implante coclear, sea mucho más compleja, requiriendo abordajes especiales como la cocleostomía de rampa basal extendida, incluso el acceso de la aspiración media. En otras ocasiones es necesario el uso de electrodos especiales, más cortos o perimodiolares. Aunque los resultados pueden ser inferiores a los de pacientes con cócleas normales, muchos pacientes logran una buena discriminación del lenguaje y mejoría en la calidad de vida. El pronóstico depende del grado de osificación y del tiempo transcurrido desde el proceso inflamatorio hasta la implantación.

**OBJETIVO:** Describir las particularidades clínicas, diagnósticas, terapéuticas y de técnica quirúrgica en los casos de laberintitis osificante de pacientes implantados en nuestro hospital.

**LUGAR DE APLICACIÓN:** Hospital Universitario Príncipe de Asturias

**DISEÑO:** Estudio Observacional descriptivo

**POBLACION:** Pacientes con osificación laberintica e Hipoacusia neurosensorial severo profunda a los que se le indico Implantación coclear entre enero 2023 y marzo 2025

**METODO:** Estudio descriptivo de los pacientes con implante coclear y laberintitis osificante, mayores de 18 años, entre enero 2023 y marzo 2025. Los pacientes han sido implantados con Implante coclear sonata 2 de la casa Medel, con distintas guías de electrodos en función de cada caso, y posterior a análisis preoperatorio con Software Otoplan.

**RESULTADOS:** El primer caso se trató de una mujer de 27 años, que presenta una sordera súbita con laberintitis posterior osificante posterior a barotrauma del oído interno. El segundo caso una mujer de 28 años, con otosclerosis coclear bilateral a la que se le implantó ambos oídos. El tercer caso, hombre de 30 años, con laberintitis Osificante posterior y otitis media aguda complicada. En todos los casos se consiguió una implantación coclear completa, con variantes de técnica quirúrgica y de programación, uso de guía de electrodos individualizada en cada caso, y respuesta funcional completa, con buen rendimiento del dispositivo.

**CONCLUSIONES:** La osificación coclear, constituye un reto a la hora de colocar un implante coclear. A pesar de que los resultados funcionales suelen ser inferiores a pacientes con cócleas normales, muchos pacientes consiguen un buen rendimiento del implante coclear. El pronóstico depende de lo osificada que esta la cóclea y el tiempo transcurrido desde el proceso inflamatorio que ocasionalmente la osificación y la implantación