



**N° 7454**

**TITULO: ¿TODAVÍA LO DUDAS? ¿IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA EN HIPOACUSIA UNILATERAL? CUANDO EL RUIDO HABLA, LA EVIDENCIA RESPONDE.**

Dra. Fga. Sofia Bravo-torres<sup>1</sup>, Fga. Magdalena Cornejo Garate<sup>1</sup>, Médico Nicolas Pons Casanueva<sup>1-2</sup>, Fga. Elena Cuitino Navarrete<sup>1</sup>

HOSPITAL DR. LUIS CALVO MACKENNA

sbravo@calvomackenna.cl

La hipoacusia conductiva unilateral permanente (HCUP) en la infancia puede comprometer de forma significativa el desarrollo comunicativo, lingüístico y auditivo. Pese a la creciente evidencia internacional sobre el beneficio del uso de dispositivos de conducción ósea, su indicación aún es limitada. Uno de los factores que puede contribuir a esta reticencia es la evaluación audiológica centrada únicamente en condiciones de silencio, lo que no representa fielmente el entorno auditivo cotidiano. Frente a esto, es necesario incorporar evaluaciones más funcionales, como las pruebas de habla en ruido, que permitan observar el impacto real del uso de prótesis auditivas en la vida diaria. Actualmente, protocolos internacionales consideran las pruebas en ruido como estándar de oro para valorar el desempeño auditivo, reforzando la urgencia de adaptar las metodologías clínicas a una perspectiva más realista y centrada en la comunicación.

**OBJETIVO:**

Comparar el rendimiento auditivo en condiciones de ruido en niños, niñas y adolescentes (NNA) con audición normal y en NNA con HCUP, evaluando el desempeño con y sin el uso de un implante de conducción ósea OSIA.

**LUGAR DE APLICACION:** Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna, Santiago, Chile.

**DISEÑO:** Estudio cuantitativo, comparativo, de corte transversal no experimental.

**POBLACION:**

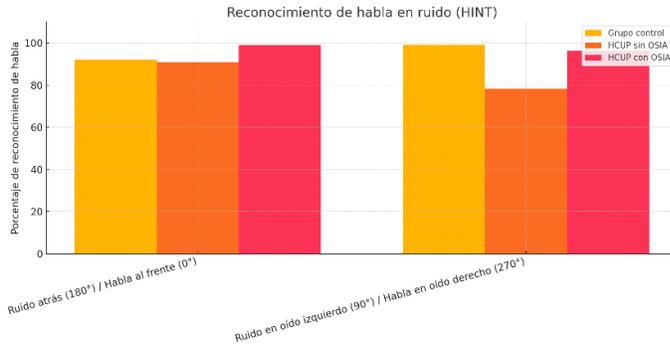
Se trabajó con una muestra total de 20 participantes divididos en dos grupos: Grupo 1 (Control): NNA con audición normal y Grupo 2 (Estudio): NNA con HCUP, usuarios activos de implante OSIA.

**METODO:**

A todos los participantes se les aplicó la prueba HINT (Hearing In Noise Test) en sus versiones de señal-ruido fijo y adaptativo. En el grupo de estudio se verificó la calibración mediante audiometría en campo libre y en el grupo control, audiometría convencional.

**RESULTADOS:**

En la condición de ruido fijo con habla al frente (0°) y ruido atrás (180°), el grupo control obtuvo un rendimiento promedio del 92.2%, mientras que el grupo con HCUP obtuvo 90.9% sin ayuda y 98.9% con OSIA. En la condición con ruido fijo en oído izquierdo (90°) y habla en oído derecho (270°), los promedios fueron: 99.2% (control), 78.3% sin ayuda y 96.4% con OSIA. ANOVA mostró diferencias altamente significativas ( $F = 142.37$ ,  $p < 0.00001$ ). En la condición de ruido adaptativo, el ANOVA de medidas repetidas evidenció diferencias significativas ( $F(2,20) = 48.55$ ,  $p < 0.001$ ). La comparación pareada reveló diferencias entre: sin ayuda y audición normal ( $t = 9.42$ ,  $p < 0.00001$ ) y sin ayuda y OSIA ( $t = 6.49$ ,  $p < 0.0001$ ). No hubo diferencias significativas entre OSIA y audición normal ( $t = 1.81$ ,  $p = 0.101$ ).



El gráfico N1 de barras muestra el rendimiento auditivo en las condiciones de prueba HINT: El uso del implante OSIA mejora notablemente el desempeño de los niños con HCUP, especialmente en la condición más desafiante (ruido en oído izquierdo). Los valores con OSIA se aproximan a los del grupo con audición normal, lo que refuerza su efectividad.

Tabla N1

Condición de prueba	Grupo control (%)	HCUP sin OSIA (%)	HCUP con OSIA (%)
Ruido atrás (180°) / Habla al frente (0°)	92.2	90.9	98.9
Ruido en oído izquierdo (90°) / Habla en oído derecho (270°)	99.2	78.3	96.4



Gráfico de los resultados estadísticos del estudio N2:

Las comparaciones entre "sin ayuda" y los otros grupos muestran diferencias estadísticamente significativas (valores F y t elevados).

La comparación entre OSIA y audición normal ( $t = 1.81$ ) no alcanzó significancia estadística, lo cual respalda que el uso de OSIA permite un desempeño similar al de niños con audición típica.

#### CONCLUSIONES:

El uso del implante OSIA en NNA con HCUP mejora significativamente el reconocimiento del habla en ruido, permitiendo alcanzar un desempeño equiparable al de niños con audición típica. Estos resultados respaldan con fuerza la indicación clínica de dispositivos de conducción ósea como parte esencial de la rehabilitación auditiva funcional en este grupo de pacientes.



XI CONGRESO IBEROAMERICANO DE IMPLANTES  
COCLEARES Y CIENCIAS AFINES

# GICCA 2025

5 al 7 de julio del 2025

Alvear Icon Hotel. Buenos Aires, Argentina

**Presidente: Prof. Dr. Carlos Boccio**