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

Nº 7455

TITULO: SUPERANDO BARRERAS GEOGRÁFICAS: CALIBRACIÓN REMOTA EN IMPLANTES COCLEARES PEDIÁTRICOS - PRUEBA PILOTO

Dra. Fga. Sofia Bravo-torres [1], Fga. Rose Marie Fromin Porré [2], Fga. Fga. Nora Gardilcic [3], Médico Nicolas Pons Casanueva[1], Fga. Magdalena Cornejo Garate [1], Fga. Elena Cuitiño Navarrete [1.]
HOSPITAL DR. LUIS CALVO MACKENNA – PROVIDENCIA – SANTIAGO CHILE.
HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU - SAN MIGUEL - SANTIAGO CHILE.
CENTRO AUDIOLOGICO Y DE TRASTORNOS DE LA COMUNICACION AUDILEN - LO BARNECHEA - SANTIAGO CHILE.
sbravo@calvomackenna.cl

El seguimiento postimplante coclear (IC) en niños, niñas y adolescentes (NNA) es fundamental para asegurar un desempeño auditivo y lingüístico óptimo. No obstante, estudios han reportado un cumplimiento tan bajo como el 35% en las citas de seguimiento durante el segundo año postimplantación. Esta situación se agrava en países latinoamericanos debido a barreras geográficas, escasez de profesionales y costos logísticos asumidos por las familias. En este contexto, la teleaudiología surge como una estrategia prometedora, aunque aún persisten desafíos relacionados con el acceso a tecnología, usabilidad y eficacia clínica. Esta prueba piloto explora la viabilidad de la calibración remota como alternativa para mejorar la adherencia y el acceso a servicios audiológicos en población pediátrica usuaria de IC.

OBJETIVO:
Evaluar la factibilidad técnica y clínica de la calibración remota de implantes cocleares en pacientes pediátricos con al menos un año de uso del dispositivo.

LUGAR DE APLICACION:
Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna, Antonio Varas 360, Providencia - Chile.

DISEÑO:
Estudio descriptivo, observacional y transversal, que incluyó una revisión retrospectiva de bases de datos y un pilotaje prospectivo de sesiones de calibración remota.

POBLACION:
Participaron NNA menores de 18 años, usuarios de implante coclear Advanced Bionics con procesador MARVELL y función de calibración remota activa mediante la app AB Support. Los criterios de inclusión incluyeron: al menos un año de uso continuo del dispositivo, promedio diario ≥8 horas de uso, umbrales auditivos funcionales ≥30 dB y una categoría auditiva CAP 5 o 6.

METODO:
Se evaluaron aspectos técnicos y clínicos durante las sesiones remotas: conectividad, telemetría de impedancias, respuesta neural (NRT), revisión de umbrales auditivos (niveles C), y percepción del habla en vivo. La experiencia de los cuidadores se recogió mediante el cuestionario TUQ (Telehealth Usability Questionnaire), adaptado al español, que evalúa seis dimensiones: utilidad, facilidad de uso/aprendizaje, calidad de la interfaz, calidad de la interacción, fiabilidad y satisfacción general. Además, se utilizó el test de Ling para evaluar reconocimiento auditivo.

RESULTADOS:
En la prueba de Ling, todos los participantes lograron un 100% de aciertos en modalidad presencial y un 87,5% en modalidad remota, con dificultades específicas en la percepción del fonema /s/, posiblemente atribuibles a limitaciones acústicas de la conexión. El TUQ reflejó una alta satisfacción familiar: utilidad (6,39), facilidad de uso (6,57), calidad de interfaz (6,34), comunicación (6,35) y disposición para uso futuro (6,91), con un promedio global de 6,5/7. En

cuanto al desempeño técnico, se logró un 100% de efectividad en NRT y datalogging, 93,7% en telemetría, pruebas en vivo y comunicación, y 87,5% en evaluación de confort auditivo. La conectividad fue exitosa en el 81,2% de las sesiones.

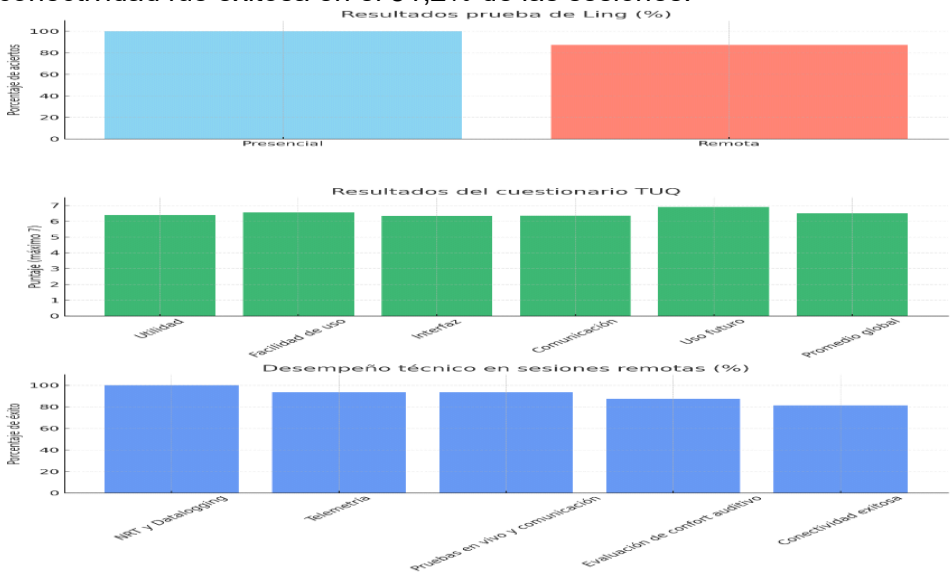

Gráfico N1: Resultados de la prueba de Ling: Se observa una leve disminución en la modalidad remota (87,5%) en comparación con la presencial (100%), destacando dificultades en la percepción del fonema /s/.

Gráfico N2: Resultados del cuestionario TUQ: Las familias reportaron una experiencia altamente satisfactoria, especialmente en disposición a uso futuro (6,91) y facilidad de uso (6,57).

Gráfico N3: Desempeño técnico: Las tasas de éxito fueron altas en todas las áreas evaluadas, aunque la conectividad fue el aspecto más desafiante (81,2%).

CONCLUSIONES:

La calibración remota en IC pediátricos se presenta como una alternativa viable y aceptada por las familias, con resultados clínicos y técnicos alentadores. No obstante, se requieren investigaciones adicionales para estandarizar protocolos, especialmente en pruebas de percepción del habla y atención pediátrica. La teleaudiología podría representar una solución efectiva para reducir brechas de acceso en contextos geográficamente desfavorecidos.