

N° 7468

ELECTROCOCLEOGRAFÍA INTRA Y POSTOPERATORIA EN USUARIOS DE IMPLANTES COCLEARES.

Leonardo Elías Ordóñez Ordóñez^{1,2}; Sofía Angulo Martínez²; Silvia Carolina Vanegas¹; Eduardo Peroza³; Robert Dwyer⁴; Ana Claudia Martinho de Carvalho⁴

¹Clinica Universitaria Colombia, Fundación Universitaria Sanitas. Bogotá, Colombia.

²Grupo de Investigación Anaboleas. Bogotá, Colombia.

³San Roque IPS, Bogotá, Colombia

⁴Clinical Research - Advanced Bionics LLC

Datos de contacto: Leonardo Elías Ordóñez Ordóñez. Dirección: Calle 23 # 66-46 Bogotá, Colombia. Email: otoleor@gmail.com

Antecedentes: El implante coclear es el tratamiento estándar para las personas que no se benefician de la amplificación tradicional. Con la ampliación de las indicaciones, las mejoras en el diseño de la guía de electrodos y las mejores técnicas quirúrgicas, los pacientes suelen tener cierto nivel de audición acústica en el oído implantado después de la cirugía. Trabajos recientes han resaltado la relación entre las mediciones de ECoChG durante la inserción y los resultados auditivos postoperatorios.

Objetivos: El presente estudio tuvo como objetivos 1) analizar retrospectivamente los datos del ECoChG y compararlos con la bibliografía actual. 2) explorar la relación entre el ECoChG y las evaluaciones audiológicas postoperatorias.

Métodos: Este estudio retrospectivo, estudio observacional analítico, se realizó en un centro de referencia de tercer nivel de Bogotá, Colombia. El conjunto de datos incluyó a todos los pacientes con mediciones de ECoChG intraoperatorias y postoperatorias y pruebas audiológicas postoperatorias. Las mediciones de ECoChG durante la inserción del IC se realizaron independientemente del estado auditivo preoperatorio. Las evaluaciones audiológicas preoperatorias y postoperatorias se extrajeron de las historias clínicas.

Resultados: Un total de 35 pacientes (42 oídos) participaron del estudio. Se implantaron 25 oídos con una guía de electrodos HiFocus Mid-Scala y 17 con una HiFocus SlimJ. La respuesta intraoperatoria del ECoChG fue medible en 17 de los 42 oídos (40,5%). La amplitud pico media encontrada fue de 103,3 μ voltios. El tipo de guía de electrodos utilizado no se asoció con la magnitud de la amplitud pico del ECoChG durante la inserción. Los umbrales ECoChG postoperatorios se correlacionaron significativamente con los umbrales conductuales tras un mes de implantación del IC.

Conclusiones: Las respuestas del ECoChG fueron medibles durante la inserción del electrodo en individuos con umbrales medios de tonos puros preoperatorios de 66 dB HL a 250 Hz, 77 dB HL a 500 Hz, 84 dB HL a 1 kHz y 92 dB HL a 2 kHz. El tipo de electrodo no se asoció con la magnitud del pico de ECoChG ni con una mayor preservación de la audición residual. Los umbrales ECoChG postoperatorios se correlacionaron significativamente con los umbrales conductuales postoperatorios.