



N° 7491

¿QUÉ IMPORTA REALMENTE PARA LOS PACIENTES?: RESULTADOS DEL COSI EN USUARIOS DE IMPLANTES DE CONDUCCIÓN ÓSEA

AUTOR (apellido, nombre)	INSTITUCIÓN	CORREO
Villegas, Bertha	Aud. Bertha Villegas	villegasbertha07@gmail.com
Sierra, Margarita	Clínica Universitaria Colombia	margothss@hotmail.com
Hernandez, Estefany	Clínica Universitaria Colombia	estefany.hernandez1017@gmail.com
Marceles, Josefita	Te Oigo, Centro audiológico	josefita.marceles@teoigo.com.co

Introducción

La evaluación clínica de los dispositivos auditivos implantables, como los sistemas de conducción ósea activa, ha evolucionado hacia un enfoque multidimensional que reconoce la importancia de integrar no solo las mediciones objetivas (como los umbrales audiométricos o la ganancia funcional), sino también la percepción subjetiva del beneficio experimentado por el paciente. Esta integración es especialmente relevante en contextos donde el éxito terapéutico no se define únicamente por la mejora en decibeles, sino por el impacto real en la comunicación diaria y en la calidad de vida del usuario.

Dentro de las herramientas disponibles para captar esta dimensión subjetiva, el Client Oriented Scale of Improvement (COSI) se ha consolidado como un instrumento clínico validado y sensible. El COSI permite registrar, desde la perspectiva del propio paciente, las situaciones auditivas específicas que desea mejorar antes de recibir el dispositivo, y evaluar posteriormente el grado de beneficio percibido en cada una de ellas. Esta metodología centrada en el usuario no solo facilita una medición más personalizada del resultado clínico, sino que también sirve como guía para la selección de candidaturas, el diseño de estrategias de rehabilitación y la toma de decisiones compartida entre clínico y paciente.

En la práctica clínica, los pacientes que acceden a un implante de conducción ósea presentan perfiles audiológicos y etiológicos diversos, que incluyen hipoacusias conductivas, mixtas, y situaciones anatómicas complejas donde los audífonos convencionales no son viables o no ofrecen un beneficio adecuado. Esta heterogeneidad hace que las expectativas y necesidades comunicativas también sean variadas, lo cual



subraya la necesidad de herramientas que permitan comprender y alinear dichas expectativas desde el inicio del proceso.

Evaluar sistemáticamente estas expectativas, y el grado en que se ven satisfechas tras el implante, contribuye a una atención centrada en el paciente, mejora la adherencia al tratamiento, y permite identificar áreas de mejora en la intervención clínica. Por ello, el uso del COSI no solo aporta valor como medida de resultado, sino también como herramienta estratégica para optimizar la experiencia del usuario y maximizar la satisfacción con el dispositivo auditivo implantado.

Objetivo

Analizar los beneficios auto-reportados mediante el COSI en usuarios de implantes de conducción ósea con hipoacusia conductiva, mixta o sordera unilateral (SSD), comparando las prioridades elegidas y la magnitud de mejora percibida entre los grupos.

Método

Estudio nacional, multicéntrico, prospectivo y con medidas repetidas. Se incluyeron 540 pacientes implantados con conducción ósea, divididos según su diagnóstico en tres grupos:

Conductivo (n = 291)

Mixto (n = 203)

SSD (n = 46)

Antes de la activación del implante, se aplicó el cuestionario COSI, en el que los pacientes seleccionaron hasta cinco situaciones de escucha prioritarias entre 16 opciones predeterminadas. Estas se agruparon posteriormente en seis categorías:

Percepción en ruido

Percepción en silencio

Situaciones socio-ambientales

Emocionales

Teléfono

Otros

Doce meses después de la activación, se recolectaron las puntuaciones de mejora percibida (escala de 1 a 5) para cada situación priorizada.

Resultados

La prioridad más frecuente en los tres grupos fue la percepción del habla en ruido:

49,5% en el grupo Conductivo

58,6% en el grupo Mixto

58,7% en el grupo SSD

Las puntuaciones promedio de mejora para esta categoría fueron:

4,4/5 (Conductivo)

4,3/5 (Mixto)

3,8/5 (SSD)

La segunda prioridad más elegida varió según el grupo:



En el grupo Mixto (18,7%) y en el grupo SSD (23,9%), fue la percepción en silencio, con puntuaciones de 4,6/5 y 4,7/5 respectivamente.

En el grupo Conductivo (18,9%), fue la categoría socio-ambiental, con una puntuación de 4,5/5.

La mejora global auto-reportada fue:

4,6/5 para el grupo Conductivo

4,5/5 para el grupo Mixto

4,0/5 para el grupo SSD

Conclusión

La percepción del habla en ambientes ruidosos emergió como la necesidad comunicativa más frecuentemente reportada por los pacientes, independientemente del tipo de hipoacusia, lo que subraya la relevancia de abordar este desafío en la planificación de la rehabilitación auditiva. Los beneficios subjetivos reportados mediante el cuestionario COSI fueron altos en todos los grupos evaluados, lo que refleja una percepción positiva generalizada del impacto funcional del dispositivo de conducción ósea en la vida cotidiana.

Sin embargo, se observó que los pacientes con sordera unilateral (SSD) reportaron puntajes de beneficio ligeramente inferiores en comparación con otros perfiles audiológicos. Esta diferencia podría estar asociada a expectativas más exigentes o menos flexibles, dado que estos pacientes cuentan con una audición normal en el oído contralateral y, por tanto, su umbral de comparación puede ser más elevado. Esta observación refuerza la importancia de una adecuada orientación prequirúrgica, que contemple las particularidades perceptuales y emocionales de cada caso.

En conjunto, estos hallazgos respaldan el uso sistemático de herramientas subjetivas como el COSI en la práctica clínica, no solo para evaluar resultados post-implante, sino también como recurso clave para alinear las expectativas del paciente con las posibilidades reales del tratamiento. Integrar esta dimensión subjetiva permite una aproximación más centrada en el usuario, optimiza el proceso de rehabilitación, y fortalece la toma de decisiones clínicas informadas, personalizadas y orientadas a las necesidades comunicativas más relevantes para cada individuo.