



**N° 7496**

## **TRANSICIÓN TECNOLÓGICA EN CONDUCCIÓN ÓSEA: IMPACTO CLÍNICO DEL SISTEMA OSIA®2**

<b>AUTOR</b> (apellido, nombre)	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>CORREO</b>
Ordoñez-Ordoñez, Leonardo Elias	-Clínica Universitaria Colombia-Fundación Universitaria Sanitas - Hospital Militar Central	otoleor@gmail.com
Caraballo, Jose Agustin	Clínica Los Nogales Compensar EPS	agustinjose@hotmail.com
Guzmán, José Eduardo	Clínica Infantil Colsubsidio Hospital Militar Central	jose21guz@yahoo.com
Franco, Carlos	Clínica Universitaria Colombia Clínica Los Nogales	carlosfelipe.franco@gmail.com
Almario, Jorge	Te Oigo, Centro audiológico	jorgealmario65@gmail.com

### **Introducción**

La evolución de la tecnología de los dispositivos de conducción ósea (DCO) ha experimentado un cambio significativo con la introducción de sistemas piezoeléctricos, que ofrecen mejoras notables en el rendimiento auditivo, la biocompatibilidad y la experiencia del usuario (Chen-Glasser et al.,2018). Los sistemas más antiguos, basados en transductores electromagnéticos, aunque funcionales, presentaban limitaciones como menor calidad sonora, mayor tamaño y, en muchos casos, incomodidad debido a la presión necesaria para la transmisión del sonido. Además, los DCO percutáneos generaban preocupaciones dermatológicas, ya que el contacto directo y permanente de la piel con el pilar podía provocar reacciones inflamatorias crónicas. La transición hacia tecnologías piezoeléctricas busca superar estas limitaciones, ofreciendo una alternativa más segura y eficaz para la rehabilitación auditiva.

### **Objetivo**

Describir las características clínicas, quirúrgicas y los resultados audiológicos y subjetivos en pacientes sometidos a transición de sistemas de conducción ósea previos hacia el sistema Osia®2.

### **Método**

Estudio multicéntrico, retrospectivo y descriptivo. Se incluyeron pacientes previamente usuarios de dispositivos de conducción ósea que fueron sometidos a transición al sistema Osia®2. Se recopilaron datos clínicos (tipo de hipoacusia, motivo de conversión, clasificación de alteraciones cutáneas según la escala Holgers), quirúrgicos y audiológicos como la ganancia funcional (GF) y la ganancia efectiva (GE) a los 12 meses de activación). La percepción subjetiva de beneficio se evaluó mediante el cuestionario COSI.

### **Resultados**

Se analizaron un total de 179 casos de transición hacia el sistema Osia®2, de los cuales 90 correspondieron a hipoacusias conductivas, 79 a hipoacusias mixtas y 10 a hipoacusias unilaterales. Una proporción considerable de pacientes (46,9%, n=84) no presentaba complicaciones cutáneas y optó por la transición en busca de mejor desempeño auditivo. Los problemas cutáneos derivados de dispositivos percutáneos fueron la segunda causa más frecuente de conversión. Las alteraciones cutáneas se clasificaron según la escala Holgers: 30,7%(n=55) de los casos fueron grado Holgers 4, 12,8% (n=23) grado Holgers 3, y 9,5% (n=17) grado Holgers 2 o 1. Todas las cirugías se realizaron bajo anestesia general. En los casos



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

Holgers-4, la transición se llevó a cabo tras tratamiento antibiótico y cierre por sutura o segunda intención. La reducción del colgajo fue necesaria en solo el 5%(n=9) de los casos, y en el 77,6% de los pacientes se utilizó un implante de 4 mm. Los dispositivos Baha® Connect (51,4%) y Sophono® (33%) fueron los más frecuentemente convertidos, como muestra la tabla 2. A los 12 meses de activación, la GF y GE medias fueron de 39,8dB y -9dB para hipoacusias conductivas y de 44,2dB y 2,9dB para hipoacusias mixtas.

En el cuestionario COSI, la mayoría de los pacientes (64,7%) expresó interés en mejorar la escucha en ambientes ruidosos. El puntaje promedio de mejoría fue de 4,42/5, con el 100% reportando escuchar mejor o mucho mejor.

#### Conclusión

La transición al sistema Osia®2 fue factible y eficaz en pacientes con dispositivos de conducción ósea previos, incluyendo aquellos con antecedentes de complicaciones cutáneas severas. Se observaron mejoras audiológicas significativas y altos niveles de satisfacción subjetiva, especialmente en la capacidad de escucha en ambientes ruidosos.