



N° 7510

EXPERIENCIA DE 5 AÑOS DEL PROGRAMA DE IMPLANTES COCLEARES EN ADULTOS, HOSPITAL DEL SALVADOR, SANTIAGO DE CHILE. COMO ARMAR UN PROGRAMA DE IMPLANTES COCLEARES DESDE 0.

Dr. Leandro Rodríguez H., Dr. Alejandro Ojeda S., Dr. Nicolas Pons C., Flgo. Lukas Salfate V.

1. Otorrinolaringólogo, Hospital del Salvador

2. Fonoaudiólogo, Hospital del Salvador

Correo: Leo.rodriguez.h@gmail.com

INTRODUCCION

La hipoacusia severa a profunda representa una condición discapacitante con un alto impacto en la calidad de vida de quienes la padecen. A nivel mundial, se estima que más de 466 millones de personas viven con algún grado de pérdida auditiva, de las cuales 50 millones presentan hipoacusia severa a profunda y se encuentran fuera del alcance de una rehabilitación efectiva mediante audífonos convencionales.

En Chile, la hipoacusia sensorineural bilateral profunda constituye la tercera causa de discapacidad, según SENADIS. En este contexto, el implante coclear ha emergido como una herramienta eficaz para la rehabilitación auditiva en pacientes con escasa o nula discriminación verbal, siendo especialmente beneficioso en aquellos con hipoacusia postlocutiva.

La Ley Ricarte Soto (Ley N.º 20.850) ha permitido el acceso a este tratamiento, financiado por el sistema público de salud, para personas de cuatro años o más que cumplan con criterios clínicos estrictos. Este contexto ha favorecido el desarrollo de programas especializados en implantes cocleares en centros de salud pública como el Hospital del Salvador.

LUGAR DE APLICACION

El estudio se realizó en el Hospital del Salvador, en Santiago de Chile. Esta institución pública de alta complejidad cuenta con un servicio de otorrinolaringología consolidado y con experiencia en cirugía otológica mayor, atiende solo pacientes adultos y es centro de derivación de patología compleja de algunas regiones de Chile.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir la experiencia de 5 años del programa de implantes cocleares en el Hospital del Salvador, Santiago de Chile. Describir el flujograma y coordinación de como se formo el programa y equipo entre medicos, fonoaudiologos y tecnólogos medicos del equipo y mostrar la experiencia quirurgica, técnicas utilizadas, resultados auditivos y complicaciones de los pacientes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Caracterizar los aspectos sociodemográficos y clínicos de los pacientes intervenidos.
- Determinar la duración y etiología de la hipoacusia en esta población.
- Evaluar los resultados audiológicos posoperatorios mediante pruebas específicas.
- Identificar las complicaciones intra y postoperatorias asociadas al procedimiento quirúrgico.

POBLACION: Pacientes adultos con Hipoacusia profunda bilateral con indicacion de implante coclear del servicio de Otorrinolaringologia, Hospital del Salvador , Santiago de Chile

METODOLOGIA

Se diseñó un estudio descriptivo retrospectivo basado en la revisión de fichas clínicas físicas y electrónicas de los pacientes intervenidos con implante coclear. La selección incluyó a todos los



pacientes mayores de 18 años que cumplieran con los criterios establecidos por el protocolo nacional, excluyéndose aquellos con hipoacusia prelocutiva.

La recolección de datos incluyó variables sociodemográficas, antecedentes clínicos, parámetros audiológicos pre y postoperatorios, técnica quirúrgica y complicaciones. Se aplicaron análisis descriptivos y correlaciones usando el coeficiente de Spearman ($p < 0,05$).

RESULTADOS

Como resultado de este trabajo, se establece que en el año 2017 se dio inicio formal a la implementación del Programa de Implante Coclear en el Hospital del Salvador. Durante esta etapa inicial, se realizó una gestión administrativa intensiva orientada a la adquisición de insumos y equipamiento, incluyendo la compra de cajas de instrumental quirúrgico específicas para la técnica. Paralelamente, se llevó a cabo un proceso de formación del equipo multidisciplinario: los médicos otorrinolaringólogos fueron capacitados en la técnica quirúrgica de implante coclear, mientras que tecnólogos médicos y fonoaudiólogos recibieron entrenamiento en evaluación audiológica preoperatoria y rehabilitación auditiva, respectivamente.

Actualmente, el programa cuenta con un equipo consolidado compuesto por tres otorrinolaringólogos encargados de realizar las cirugías, tres tecnólogos médicos responsables de las evaluaciones audiométricas y vestibulares prequirúrgicas, y un fonoaudiólogo que participa en las cirugías mediante la medición intraoperatoria del NRT (respuesta del nervio auditivo) y en el encendido inicial del dispositivo. La rehabilitación auditiva postoperatoria está a cargo de un equipo de fonoaudiólogas externas al hospital, quienes desempeñan un rol clave en la recuperación funcional de los pacientes implantados.

Desde diciembre de 2019 hasta abril de 2025, se han realizado 27 implantes cocleares. La mediana de edad de los pacientes fue de 58 años, distribuidos en 18 mujeres y 9 hombres. Las etiologías de hipoacusia identificadas fueron: idiopática (16 casos), genética (7), enfermedad de Ménière (1), otosclerosis (1), otitis media crónica bilateral (1) y malformación coclear (1).

La mediana de duración de la hipoacusia fue de 17 años, con una privación auditiva promedio de 4 años. En cuanto a la técnica quirúrgica, se utilizó abordaje combinado (timpanotomía posterior más colgajo timpanomeatal) en 9 pacientes, y timpanotomía posterior aislada en 18 pacientes. La inserción del electrodo se logró a través de ventana redonda en 18 casos, ventana redonda extendida en 6, y mediante cocleostomía en 3 pacientes.

Respecto a los resultados audiológicos, la impedanciometría intraoperatoria y al encendido mostró 0% de circuitos abiertos o cortocircuitos. En la audiometría de campo libre, evaluada entre los 3 y 8 meses postoperatorios, se obtuvo una mediana de 29 dB para el promedio tonal puro (PTP), con una discriminación promedio de 64% para disílabos y 85% para palabras familiares.

Se registraron complicaciones intraoperatorias menores en cuatro pacientes, consistentes en lesión de la pared posterior del conducto auditivo externo. En el postoperatorio, se observó un caso de vértigo de varios meses de evolución. En cuanto a complicaciones mayores, se reportó un caso de explantación por infección y extrusión del procesador interno, ocurrida a los dos meses de la cirugía.

CONCLUSIONES

El Programa de Implantes Cocleares del Hospital del Salvador ha demostrado ser exitoso en la rehabilitación auditiva de pacientes con hipoacusia sensorineural profunda. Los resultados clínicos y audiológicos obtenidos son alentadores y comparables con los reportados en la literatura internacional, con un bajo índice de complicaciones.

A pesar de un caso aislado de infección que requirió explantación del dispositivo, la experiencia general ha sido positiva, destacando la eficacia de la técnica quirúrgica, la calidad del seguimiento audiológico y la integración del equipo multidisciplinario.



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

Es fundamental continuar fortaleciendo el seguimiento postoperatorio y la rehabilitación auditiva, así como asegurar la actualización continua del equipo clínico en nuevas tecnologías, técnicas quirúrgicas y enfoques de rehabilitación auditiva, con el fin de optimizar los resultados funcionales y la calidad de vida de los pacientes implantados.

Palabras Clave: Hipoacusia sensorioneural, implante coclear, Ley Ricarte Soto