



N° 7511

MÁS TEMPRANO, MEJOR: ANÁLISIS FUNCIONAL DE IMPLANTE COCLEAR BILATERAL SIMULTÁNEO

Autores: Herranz, Federico; Cavagnaro, Belén; Perez Raffo, Gabriela
Institución: Hospital Italiano de Buenos Aires
Contacto: federico.herranz@hospitalitaliano.org.ar

Introducción: La hipoacusia neurosensorial profunda prelocutiva constituye una condición de alto impacto en el desarrollo del lenguaje, la comunicación y la integración social del niño. El implante coclear (IC) ha transformado el abordaje terapéutico de estos pacientes, facilitando la adquisición del lenguaje hablado, promoviendo la autonomía y mejorando la calidad de vida tanto del niño como de su entorno familiar. Numerosos estudios han demostrado que la edad al momento de la cirugía influye de manera determinante en el pronóstico funcional, particularmente cuando el implante se realiza antes de los 24 meses de vida. Sin embargo, en series pequeñas o con muestras heterogéneas, los hallazgos estadísticos pueden ser limitados o poco representativos. Por ello, resulta especialmente relevante complementar los análisis agregados con una descripción de las trayectorias individuales, captando los matices del progreso funcional de cada paciente.

Objetivo: Describir el rendimiento auditivo-lingüístico de una cohorte pediátrica con hipoacusia profunda prelocutiva bilateral implantada en una institución de alta complejidad, y analizar su evolución funcional a los 2 y 5 años post activación, evaluando tanto el resultado final como los cambios individuales en el tiempo.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo. Se incluyeron pacientes implantados bilateralmente antes de los 5 años, sin comorbilidades neurológicas severas, con seguimiento clínico y fonoaudiológico documentado a 2 y 5 años post activación. Se utilizó una escala clínica ad hoc para evaluar el rendimiento global, integrando comprensión verbal, producción lingüística espontánea, atención durante la evaluación, ajuste del MAPA e integración funcional del dispositivo en contextos familiares y escolares. La escala clasificó el desempeño en cuatro niveles: Excelente, Bueno, Regular y Malo. Se analizaron variables sociodemográficas, clínicas y tecnológicas. Se realizaron análisis descriptivos de frecuencia y distribución, y pruebas no paramétricas para explorar asociaciones (Spearman) y evolución longitudinal (Wilcoxon para muestras pareadas).

Resultados: Se incluyeron 15 pacientes, de los cuales 9 fueron implantados antes de los 24 meses y 6 a los 24 meses o más. A los 2 años, el 20% fue clasificado como "Excelente", el 33,3% como "Bueno", el 40% como "Regular" y el 6,6% como "Malo". A los 5 años, el 66,6% alcanzó un rendimiento "Excelente", el 26,6% "Bueno" y el 6,6% "Regular". Ningún paciente presentó deterioro. El análisis individual de progresión mostró que todos los pacientes mantuvieron o mejoraron su categoría entre ambos momentos. Este hallazgo fue respaldado estadísticamente por la prueba de Wilcoxon ($p = 0,006$). La correlación entre edad quirúrgica y rendimiento global fue débil y no significativa en ninguno de los puntos temporales analizados. En el grupo de pacientes implantados más tardíamente se observó una mayor dispersión de resultados y menor proporción de desempeños excelentes, aunque sin diferencias significativas debido al tamaño muestral.



Categoría	Grupo menor de 24 meses	Grupo mayor de 24 meses
N	9	6
Masculinos	5	3
Femeninos	4	3
Uso previo de otoprótesis		
Sí		
No	7	5
Sin datos	2	1
Edad media al momento de implante en meses	14,56	33,43
Edad rango al momento de implante en meses	8-22	24-41
Modelo de Implante coclear utilizado		
CI 422	1	0
Nucleus Contour advanced	7	5
MedEl Flex 28		
AB Mid Scala	0	1
	1	0

Tabla 1: Comparación de grupos de estudio

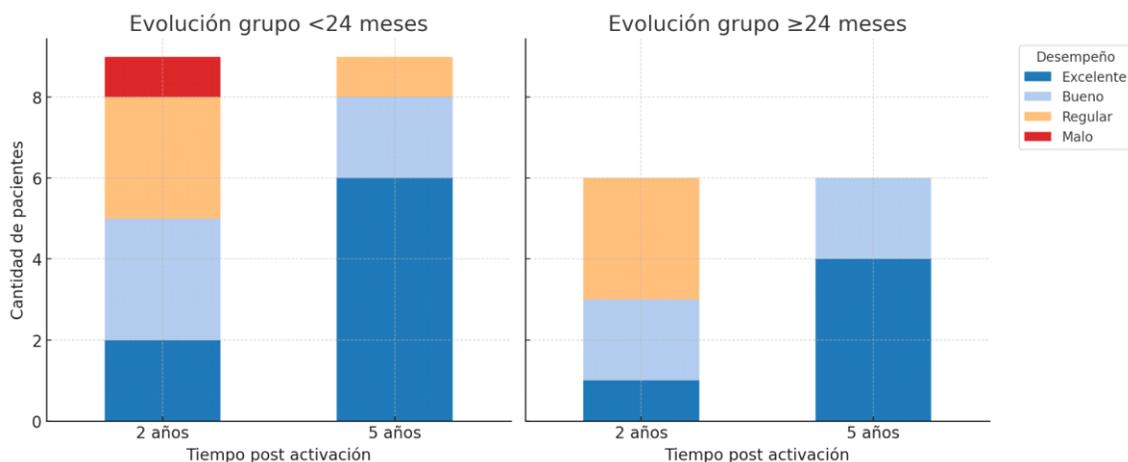


Gráfico 1: Rendimiento a 2 y 5 años post activación de dispositivo.

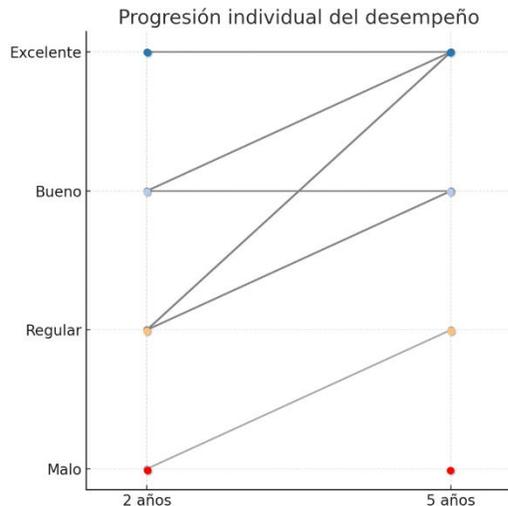


Gráfico 2: Progresión individual dentro de cada subgrupo.

Discusión: Los resultados del presente trabajo reflejan una evolución favorable del rendimiento auditivo-lingüístico en niños implantados de manera temprana, incluso en aquellos que partían de niveles iniciales bajos. El análisis individual mostró trayectorias ascendentes sostenidas, sin retrocesos funcionales, lo cual refuerza la importancia de valorar los procesos y no sólo los resultados puntuales. El caso de un paciente con rendimiento "Malo" a los 2 años que evolucionó a "Regular" a los 5 años ilustra cómo el seguimiento clínico prolongado puede captar progresos clínicamente relevantes aunque graduales. El abordaje integral, que incorpora la observación fonoaudiológica, el ajuste tecnológico y el contexto familiar, permite una comprensión más completa del impacto del implante coclear. La ausencia de deterioros y la mejora significativa observada en esta cohorte validan el enfoque multidimensional propuesto. Si bien la muestra es limitada, los resultados son consistentes con estudios previos que muestran beneficios sostenidos del implante a lo largo del tiempo y subrayan la importancia de la intervención precoz. Estudios como el de Muller et al. (2023) han reportado mejorías en calidad de vida y colocación educativa en niños con implante coclear tras seguimientos prolongados, lo que refuerza la necesidad de evaluar longitudinalmente el rendimiento funcional.

Conclusión: El rendimiento auditivo-lingüístico global mejoró significativamente entre los 2 y 5 años post activación. Todos los pacientes sin comorbilidades severas evolucionaron de manera favorable, sin deterioro funcional. Los hallazgos obtenidos refuerzan la utilidad del seguimiento longitudinal, el valor de las evaluaciones clínicas integrales y la necesidad de considerar trayectorias individuales de evolución para comprender mejor el impacto del implante coclear en la infancia. Este enfoque, centrado en la progresión funcional más que en cortes aislados, puede ser particularmente útil para orientar decisiones clínicas, ajustar estrategias terapéuticas y comunicar expectativas realistas a las familias.