

Dr. Jace Wolfe: Cómo decidir entre audífonos e implantes cocleares

Dra. Teresa Caraway: Creo que mucha gente siente curiosidad sobre cómo decidir cuándo un niño continúa con audífonos y cuándo necesita uno o ambos implantes cocleares.

Dr. Jace Wolfe: Sí, es una buena pregunta. A veces, la decisión es bastante fácil. Si un niño no responde en el examen de respuesta auditiva a nivel del tronco cerebral (ABR) o las pruebas auditivas indican una pérdida auditiva de grave a profunda, es abrumadoramente probable que el niño progrese mejor con un implante coclear que con los audífonos.

La decisión puede volverse un poco más rebuscada o menos evidente si un niño tiene un grado moderado de pérdida auditiva. En ese caso, de seguro consideramos la pérdida auditiva, pero otro factor que se vuelve muy importante es cómo progresa el niño en el habla y el lenguaje. Es absolutamente fundamental que el niño esté acompañado de un especialista experimentado en audición y lenguaje hablado que pueda dar al equipo de implante coclear información sobre el progreso del niño, sobre su habla y lenguaje y el desempeño auditivo funcional en situaciones del mundo real.

Además, es muy importante preguntar a la familia sobre el desempeño auditivo funcional del niño en el mundo real. Existen cuestionarios estandarizados, como el cuestionario Little EARS o el PEACH, que el audiólogo o el especialista en audición y lenguaje oral deben administrar con la familia para determinar cómo oye o escucha el niño en situaciones del mundo real.

Luego, también entra en escena un médico. El médico necesita hacer una evaluación para observar la anatomía del sistema auditivo, asegurarse de que el nervio coclear sea viable y receptivo para un implante coclear, y que no haya preocupaciones sobre la anatomía del hueso temporal que alberga el sistema auditivo.

Todos esos factores entran en juego. Cuando trabajamos en equipo, podemos tomar la decisión correcta sobre qué brindará el mejor acceso a los centros auditivos del cerebro del niño para que este pueda desarrollar un lenguaje oral normal.

08/2018

Dra. Teresa Caraway: En la unión del equipo de colaboración, son importantes los padres, un audiólogo pediátrico, un especialista en audición y lenguaje oral y un médico, todos juntos, con el enfoque puesto en ese niño para maximizar el resultado.

Dr. Jace Wolfe: Así es. Hace falta una aldea.

Dra. Teresa Caraway: Hace falta una aldea.