



Hipoacusia

J. Olarieta, F. García-Alcántara, N. Pérez y T. Rivera

Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares. Madrid. España.

Palabras Clave:

- Hipoacusia de transmisión
- Hipoacusia neurosensorial
- Audiometría

Keywords:

- Transmission hypoacusis
- Sensorineural hypoacusis
- Audiometry

Resumen

Una audición normal es de vital importancia para un adecuado desarrollo del individuo desde el nacimiento, y su posterior integración e interacción con el medio que le rodea. La hipoacusia o pérdida auditiva es uno de los problemas de salud crónicos más comunes. Puede manifestarse en diferentes grados y ser temporal o permanente. Se manifiesta a cualquier edad y como consecuencia de múltiples procesos patológicos: alteraciones congénitas, enfermedades infecciosas, trastornos autoinmunes, neoplasias, traumatismos, exposición a ruido, exposición a sustancias ototóxicas y envejecimiento, entre otros. Se clasifica según la localización de la alteración en: hipoacusia de transmisión, neurosensorial, mixta y central. Su diagnóstico y adecuado planteamiento terapéutico depende de una anamnesis concreta y completa, la exploración física (otoscopia) y las pruebas audiológicas (subjetivas y objetivas). En ocasiones es preciso complementar el estudio con pruebas de imagen, fundamentalmente la tomografía computarizada y la resonancia magnética. El tratamiento depende de la etiología, planteándose según sea el caso alternativas médicas, quirúrgicas o protésicas.

Abstract

Hypoacusia

A normal hearing is crucial for the adequate personal development from the time of the birth, and the posterior integration and interaction with the surrounding environment. Hypoacusia or hearing loss is one of the most common chronic health problems, appearing in different severity grades, and it can be temporary or permanent. It can occur at any age and as a consequence of multiple pathologies such as congenital alterations, infections, autoimmunediseases, neoplasms, trauma, noise exposure, exposure to ototoxic substances, aging, among others. Its classified depending on the location of the alteration and hence, on its clinical features as: conductive, sensorineural, mixed, central. The diagnosis and treatment depend on a sharp and complete anamnesis, physical evaluation, which is the most important step in the otology study, and audiology tests (subjective and objective); being the most important items the tuning fork tests, tone audiometry and tympanometry. Frequently this study is complemented by radiology, especially CT and MRI. The treatment depends on the etiology and classification of the hypoacusia and it involves medical, surgical or prosthetic strategies.

Concepto de hipoacusia

La audición es la capacidad del individuo para detectar, procesar e interpretar las vibraciones sonoras. La capacidad auditiva tiene un papel fundamental en el desarrollo y la relación de la persona con el medio. De forma genérica la

hipoacusia se define como la merma de la capacidad auditiva por alteración en alguna parte de la vía auditiva desde el pabellón auricular hasta la corteza auditiva.

Para realizar una definición más exacta y práctica de cara a la clínica es necesario tener en cuenta algunos conceptos físicos y fisiológicos. El oído humano es capaz de detectar

vibraciones sonoras entre 20 y 20.000 Hertzios (Hz), aunque desde el punto de vista clínico solo nos interesan las frecuencias comprendidas entre 125 y 8.000 Hz. Entre estas frecuencias se encuentran las denominadas conversacionales, que son las de 500, 1.000 y 2.000 Hz, y que nos servirán para definir los grados de hipoacusia. En lo referente a la intensidad sonora, esta se mide en decibelios (dB). Clínicamente la hipoacusia se define por la intensidad mínima en la que el individuo es capaz de detectar el sonido, de tal manera que tendremos una hipoacusia leve cuando esta intensidad (umbral) se encuentre entre 21 y 40 dB, moderada entre 41 y 70 dB, severa entre 71 y 90 dB, profunda entre 91 y 119 dB e hipoacusia total o cofosis cuando el paciente no sea capaz de oír sonidos de 120 dB.

Etiopatogenia de la hipoacusia

Como se ha mencionado, la hipoacusia se puede originar en cualquiera de las regiones implicadas en la percepción del sonido, desde el pabellón auricular hasta la corteza auditiva situada en el lóbulo temporal. Este hecho es relevante porque, dependiendo de la zona alterada, tanto el cuadro clínico como la estrategia diagnóstica y terapéutica van a ser distintos.

Hipoacusia de transmisión

La patología se sitúa anatómicamente en el oído externo o en el oído medio. Se produce una alteración de la anátomo-fisiología normal que impide que el oído externo y medio conduzcan adecuadamente las ondas sonoras al receptor auditivo y la vía auditiva.

En el oído externo, las alteraciones congénitas (malformaciones), la patología infeccioso-inflamatoria, los cuerpos extraños y los tumores pueden originar una hipoacusia de transmisión, siendo los tapones de cerumen y la patología infecciosa los más frecuentes con mucha diferencia.

Entre las causas de hipoacusia transmisiva, en el oído medio podemos encontrar las malformaciones, los procesos infeccioso-inflamatorios y sus secuelas, los traumatismos, las alteraciones de la cadena osicular por fijación y los tumores, siendo la patología infecciosa y sus posibles secuelas sobre la membrana timpánica y la cadena osicular junto con la patología no infecciosa de la cadena osicular las causas más frecuentes.

Cualitativamente, en la hipoacusia de transmisión la inteligibilidad de la palabra se encuentra, por lo general, bien conservada.

Hipoacusia neurosensorial

En las hipoacusias neurosensoriales la disfunción se halla en el receptor auditivo que se encuentra en la cóclea (sensorial) o en el nervio-vía auditiva (neural). El oído interno tiene una fisiología compleja y su función básicamente es transformar una energía mecánica en un impulso eléctrico que estimula el nervio y la vía auditiva. Son más frecuentes las hipoacusias de origen coclear. Un gran porcentaje de ellas son idiopáti-

cas, aunque muchas tienen un condicionamiento genético. Otros mecanismos que conducen al daño o disfunción de la cóclea son las malformaciones, los traumatismos, la sobreestimulación acústica (trauma sonoro), la ototoxicidad, el envejecimiento del órgano auditivo y los fenómenos inmuno-mediados o autoinmunes. La patología infecciosa por extensión desde el oído medio o el espacio meníngeo puede dañar de forma severa el receptor auditivo.

La hipoacusia neural por afectación del VIII par craneal o la vía auditiva es menos frecuente, siendo la etiología más frecuente los tumores del ángulo pontocerebeloso (schwannoma del VIII par craneal). Otras causas menos frecuentes son la meningitis, las enfermedades desmielinizantes o neurodegenerativas y las malformaciones.

El rasgo cualitativo más importante de las hipoacusias neurosensoriales es la alteración en la inteligibilidad del lenguaje.

Hipoacusia mixta

En esta situación encontramos una combinación de mecanismos, bien por patologías coincidentes que afectan ambas regiones, o bien por progresión de algunas patologías.

Hipoacusia central

El procesamiento auditivo central integra los mecanismos neuronales subyacentes a múltiples competencias auditivas más allá que la simple detección del sonido. La perturbación del procesamiento auditivo central afecta tanto a niños como a adultos. En muchos casos, se trata de una alteración de causa desconocida. Las etiologías que con mayor frecuencia se pueden relacionar con esta alteración son los accidentes cerebro-vasculares, los tumores del sistema nervioso central y las enfermedades desmielinizantes y neurodegenerativas.

Las competencias que este trastorno puede alterar son: la localización y lateralización del sonido, la comprensión, el reconocimiento de patrones auditivos y el desempeño auditivo con señales acústicas en competencia (ambientes acústicos desfavorables).

En general, este trastorno requiere exploraciones complejas para su diagnóstico y escapa al concepto más simple de hipoacusia antes descrito.

Principales procesos

Describiremos los principales procesos que producen hipoacusia como síntoma principal en los 2 tipos más importantes de déficit auditivo.

Hipoacusia de transmisión

Patología del conducto auditivo externo

Las hipoacusias secundarias a alteraciones en el oído externo son siempre transmisivas, destacando las enumeradas a continuación¹.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3808772>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3808772>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)