

DR. ESTÉVEZ CLÍNICA ESPECIALIZADA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA Y OTONEUROLOGÍA AVANZADA

# “Existen alternativas al audífono”

REDACCIÓN.VIGO  
especialad@atlantico.net

■ El oído es uno de los sentidos más importantes que tenemos, ya que nos permite comunicarnos con los demás y entender nuestro entorno. Por ello, la pérdida de audición supone una gran limitación en el desarrollo de nuestra vida diaria y, lo que es peor aún, puede llevarnos al aislamiento social. No es un trastorno infrecuente y su prevalencia aumenta con la edad. En España se estima que unos dos millones de personas padecen algún tipo de hipoacusia, de los cuales el 45% son menores de 50 años.

“Es un problema que va en aumento en las sociedades desarrolladas”. Quien así habla es el doctor Manuel Estévez, especialista en Otorrinolaringología en el Hospital Álvaro Cunqueiro y director del centro del mismo nombre, Clínica Dr. Estévez, especializada también en Otoneurología Avanzada.

Este experto, miembro de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cervicofacial, recuerda que existen dos tipos de hipoacusias (sorderas): la hipoacusia de transmisión, que se produce en el oído medio, y la hipoacusia neurosensorial, que se origina en el oído interno. “Hay que saber las causas para poder

“HAY QUE SABER LAS CAUSAS PARA TRATAR LA SORDERA DE FORMA CORRECTA, YA QUE NO SIEMPRE EL AUDÍFONO ES LO MÁS INDICADO”

tratar la hipoacusia de forma correcta”, señala el doctor Estévez, ya que detrás de la pérdida de audición puede esconderse un problema de tipo infeccioso, una otosclerosis (afecta al estribo, uno de los huesecillos que hay en el oído), o más graves, como el colesteatoma, que un crecimiento anormal de piel en el oído medio, detrás de la membrana del tímpano, que además de la pérdida auditiva puede provocar mareos e incluso parálisis de los músculos faciales. De ahí la importancia de que, ante cualquier problema de sordera, se acuda a un otorrino. “No basta con acudir a un centro para que nos pongan un audífono. Debe ser el otorrino el que recomiende el tratamiento más adecuado a seguir en cada caso”, explica.

En la mayoría de las hipoacusias de transmisión se puede ofrecer un tratamiento quirúrgico como alternativa a los audífonos. Además, existen alternativas para aquellos casos de

supuración crónica no susceptibles de audífonos en los que se puede colocar, mediante un tratamiento quirúrgico, un implante osteointegrado; es decir, una combinación de audífonos sobre un implante de titanio detrás de la oreja.

En las hipoacusias neurosensoriales, normalmente la solución suelen ser los audífonos, aunque en algunos casos concretos, como las hipoacusias profundas bilaterales, puede estar indicado un implante coclear.

“Dentro de los audífonos, existe una amplia gama. Estos pueden ser intracanal, retroauricular, digitales...”, explica el doctor Estévez.

## SÍNTOMAS

Oír y no entender. Este es el primer síntoma de que algo va mal. “Es un comentario muy frecuente en la consulta. No tienen la sensación de estar perdiendo audición, porque oyen ruido, pero no llegan a entender lo que se les está diciendo”. Esto es debido a que puede producirse una pérdida en tonos agudos, como en los casos de presbiacusia o trauma acústico.

Con los métodos y técnicas existentes, recalca el doctor Estévez, “se puede mejorar e integrar socialmente a las personas que tienen dificultades para comunicarse”. ■



El doctor Estévez explica los distintos tipos de sordera que se pueden diagnosticar.

## SORDERAS PROFUNDAS

### IMPLANTES COCLEARES

Están indicados en sorderas profundas bilaterales. Hablamos de casos que afectan principalmente a la población infantil. En España, uno de cada mil niños nace con una sordera profunda bilateral, mientras que

cinco de cada mil recién nacidos padece una sordera de distinto tipo y grado. “Es muy importante que se detecten al nacer. Un recién nacido que no oye tiene un periodo crítico de tiempo para estimular su audición. Si esto no se hace se pierde la capacidad

de desarrollar el lenguaje hablado”. Afortunadamente, como recuerda el doctor Estévez, “este tratamiento está cubierto por los servicios públicos de salud, tanto para niños como para adultos con sorderas profundas”.



**Dr. Estévez**  
- otorrinolaringólogo -

**GARGANTA - NARIZ - OÍDO**  
[ADULTOS Y NIÑOS]

SEORL PCF  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
OTORRINOLARINGOLOGÍA Y PATOLOGÍA  
CERVICO-FACIAL

Colegiado nº 360.4617

**CIRUGÍAS.** Oído-Sordera con implantes auditivos, Timpanoplastia, Estapedectomía con prótesis auditivas, Miringoplastia con tubos de drenaje, Colestetomas, Amígdalas y Vegetaciones, Obstrucción del lacrimal por láser, Laringias (pólipos - afonías), Ronquidos, Endoscopia Nasosinusal, Septorinoplastia (estética, funcional) y Cornetes por radiofrecuencia.

**ESPECIALIZACIÓN EN OTONEUROLOGÍA.** Estudio completo de VÉRTIGO-DESEQUILIBRIO y MAREOS con Videonistagmografía y Posturografía. Rehabilitación.

**PRUEBAS DE AUDICIÓN.** Otoescopia, Timpanometrías y Audiometrías.

**ESTUDIOS DE LA VOZ · INFORMES PERICIALES · RT-ALERGIAS**  
**MEDICINA ESTÉTICA · MEDICINA SUBACUÁTICA**

**SERVICIO de URGENCIAS**

► Pintor Colmeiro, 23. VIGO. Tels: 986 092 244 - 686 474 800 · [www.doctorestevez.es](http://www.doctorestevez.es) · [otorrino@doctorestevez.es](mailto:otorrino@doctorestevez.es)