

COMUNICACIÓN PÓSTER EN CONGRESO

RADIOTERAPIA E IMPLANTE COCLEAR

Radiotherapy and Cochlear Implant

María José FERNÁNDEZ-NAVA ; Sofía FERREIRA-CENDÓN ; Guillermo Salib CORONEL-TOUMA ;

Chiara MONOPOLI-ROCA ; Marta CALVO-PÉREZ; Santiago Santa CRUZ-RUÍZ 

Servicio de ORL y CCC. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Correspondencia: mjfernandeznava@hotmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Imágenes: Los autores declaran haber obtenido las imágenes con el permiso de los pacientes

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional

Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor

RESUMEN: Introducción y objetivo: Al igual que la quimioterapia, la radioterapia es utilizada para el tratamiento de neoplasias, tanto en población adulta como pediátrica. El uso de la radioterapia puede generar ototoxicidad, la cual se traduce en una hipoacusia progresiva y una consecuente pérdida de calidad de vida. La pérdida auditiva puede ser conductiva (la mitad de los pacientes que reciben radioterapia en cabeza y cuello desarrollan una otitis media serosa) o neurosensorial (progresiva, irreversible y dosis-dependiente). El objetivo de este trabajo es conocer el implante coclear como una posible solución de la pérdida auditiva neurosensorial secundaria a radioterapia.

Descripción del caso: Varón de 68 años, con antecedente hace más de 20 años de tumor cerebral tratado con cirugía y radioterapia, que presenta hipoacusia neurosensorial profunda en oído derecho y severa en oído izquierdo, secundarias al tratamiento previamente descrito. Tras los resultados de audiometría tonal liminar, logaudiometría y pruebas de imagen, se coloca al paciente un implante coclear en oído derecho, objetivándose una ganancia audiométrica hasta 35 dB de umbral tonal medio.

Conclusiones: La ototoxicidad es un efecto adverso de la radioterapia. Es importante utilizar estrategias para intentar mejorar la audición de estos pacientes, y, por ende, su calidad de vida. Actualmente, el implante coclear es un arma terapéutica disponible en la hipoacusia neurosensorial bilateral de severa a profunda secundaria a radioterapia.

PALABRAS CLAVE: radioterapia; implante coclear; ototoxicidad.

SUMMARY: Introduction and objective: Like chemotherapy, radiotherapy is used for the treatment of neoplasms in both adult and pediatric populations. The use of radiotherapy may generate ototoxicity, which translates into progressive hypoacusis, and consequently, loss of quality of life. Hearing loss may be conductive (half of the patients who receive head and neck radiotherapy will develop serous otitis media) or sensorineural (progressive, irreversible, and dose-dependent). The objective of this work is to know the cochlear implant as a possible solution for sensorineural hearing loss secondary to radiotherapy.

Description of the case: 68-year-old male with a history of brain tumor more than 20 years ago that was treated with surgery and radiotherapy. He presented with profound sensorineural hypoacusis in his right ear and severe in his left ear, secondary to the previously described therapy. After obtaining threshold tonal audiometry, logaudiometry, and imaging test results, the patient received a cochlear implant in his right ear, resulting in a mean tonal threshold audiometric gain of up to 35 dB.

Conclusions: Ototoxicity is an adverse effect of radiotherapy. It is important to use strategies aimed at trying to improve these patients' hearing, and therefore, their quality of life. Nowadays, cochlear implants are available as a therapeutic weapon for severe to profound bilateral sensorineural hypoacusis secondary to radiotherapy.

KEYWORDS: radiotherapy; cochlear implant; ototoxicity.