

PAUTAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE PÉRDIDA SÚBITA DE AUDICIÓN NEUROSENSORIAL (SSNHL)

<p>¿QUÉ ES LO QUE ESTÁ CAUSANDO EL PROBLEMA?</p>	<p>La causa de la pérdida súbita de audición neurosensorial (sudden sensorineural hearing loss, SSNHL) no suele ser clara. Por lo general ocurre en un oído. Tal vez tenga otros síntomas, entre los que podrían incluirse mareos (sensación de dar vueltas, problemas de equilibrio o vértigo) y zumbidos (acúfenos o "tinnitus") o sensación de necesitar destaparse los oídos.</p>
<p>¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA PÉRDIDA SÚBITA DE AUDICIÓN?</p>	<p>La pérdida súbita de audición ocurre en un lapso de 3 días y será evidente para usted. También es posible que sienta zumbidos fuertes, mareos y/o presión en el oído. Si sufre cualquiera debe acudir cuanto antes a un profesional de la salud. Su profesional de la salud le hará un examen físico completo y revisará su historia clínica. El profesional deberá hacerle una prueba de audición (audiograma); en general no se recomienda hacer otros análisis de laboratorio de rutina o radiografía</p>
<p>¿CUÁNDO RECUPERARÉ LA AUDICIÓN?</p>	<p>Alrededor de la mitad de los pacientes con SSNHL recuperan al menos parte de la audición sin tratamiento. Se considera que los pacientes con pérdida de audición entre leve a moderada y grave están en la "zona de eficacia de los esteroides" y tienen altas probabilidades (entre el 75 % y el 80 %) de recuperarse con un tratamiento con esteroides. Cuanto antes comience el tratamiento, mejores serán las probabilidades de recuperación. Los pacientes con pérdida de audición profunda, que es una pérdida total de la audición, los pacientes que sufran mareos (vértigo) junto con la pérdida súbita de la audición y las personas mayores de 65 años tienen una probabilidad mucho más baja de recuperar la audición. En esos casos, usted y su profesional de la salud deberán conversar sobre tratamientos agresivos para intentar que recupere la audición. A conclusion del tratamiento, es posible que la audición tarde hasta 6 semana o más en volver.</p>
<p>¿ES NECESARIO QUE ME HAGA MÁS PRUEBAS SI TENGO SSNHL?</p>	<p>Muy de vez en cuando (menos del 1 % de los casos), la SSNHL se debe a un tumor benigno (no canceroso) en el nervio que conecta el oído con el cerebro. Esos tumores se llaman "schwannomas vestibulares". Su profesional de la salud puede recetar una resonancia magnética (magnetic resonance imaging, MRI) para detectar la presencia de un tumor de este tipo, cuál tan sea prudente para usted. Otra opción es un tipo de prueba de audición llamada respuesta auditiva del tronco encefálico (auditory brainstem response, ABR). Si la ABR sale anormal, el profesional de la salud debería recomendarle una resonancia.</p>



AMERICAN ACADEMY OF
OTOLARYNGOLOGY-
HEAD AND NECK SURGERY

FOUNDATION

www.entnet.org

ACERCA DE LA AAO-HNS/F

La Academia Estadounidense de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (*American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, AAO-HNS*) representa a alrededor de 12 000 especialistas de todo el mundo que tratan el oído, la nariz, la garganta y las estructuras relacionadas de la cabeza y el cuello. La AAO-HNS Foundation trabaja para promover el avance del arte, la ciencia y la práctica ética de la otorrinolaringología y la cirugía de cabeza y cuello a través de la educación, la investigación y el aprendizaje durante toda la vida.

PAUTAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE PÉRDIDA SÚBITA DE AUDICIÓN NEUROSENSORIAL (SSNHL)

<p>¿CÓMO SE TRATA LA PÉRDIDA SÚBITA DE AUDICIÓN?</p>	<p>La SSNHL tiene varios tratamientos. Puede que le recomienden una etapa de observación. Esto se debe a que la mitad de los pacientes pueden recuperar la audición por sí solos; en general, estos son los pacientes con grados leves a moderados de pérdida de audición, pero los profesionales de la salud carecen actualmente de un método para predecir quién se mejorará sin tratamiento. El tratamiento inicial debe administrarse en un plazo de 2 semanas y puede incluir esteroides en píldoras o inyectados directamente en el oído (inyecciones intratimpánicas de esteroides), o terapia de oxígeno hiperbárica (hyperbaric oxygen therapy, HBOT) administrada con esteroides. Si los primeros tratamientos no funcionan, su otorrinolaringólogo deberá hablarle de la "terapia de rescate". Puede que le ofrezcan HBOT con esteroides, pero su profesional de la salud debe recomendarle inyecciones intratimpánicas de esteroides que atraviesen la membrana del tímpano. Los beneficios del tratamiento podrían incluir una recuperación más rápida y completa de la audición, pero también hay efectos secundarios que deben tenerse en cuenta al elegir entre las opciones disponibles.</p>
<p>¿CUÁLES SON LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE CADA TRATAMIENTO?</p>	<p>Los efectos secundarios son distintos con cada tipo de tratamiento, pero pueden incluir ansiedad, dolor, mareos, alto nivel de glucosa en sangre, presión arterial alta, depresión o problemas de sueño. En comparaciones paralelas, la inyección intratimpánica de esteroides causa muchos menos efectos secundarios que los esteroides orales. Debe hablar con su profesional de la salud sobre los efectos secundarios de cualquier tratamiento que esté considerando.</p>
<p>¿QUÉ MÁS PUEDO ESPERAR?</p>	<p>La pérdida súbita de audición puede inducir temor y hacerlo sentir avergonzado, frustrado, preocupado, aislado e incluso deprimido. Tal vez le resulte útil hablar con un consejero. Si tiene acúfenos (zumbido en el oído), suele ser fuerte y desagradable al principio, pero se reduce mucho en el transcurso de los primeros meses y si la audición regresa. Si no experimenta una recuperación total, tal vez quiera hablar con su otorrinolaringólogo y con su audiólogo sobre el uso de audífonos u otros dispositivos que podrían facilitarle la audición. Dentro de los 6 meses posteriores a su primera visita por SSNHL, debe hacerse una prueba de audición (audiometría) de seguimiento.</p>

FUENTE: Chandrasekhar SS, Tsai Do BS, Schwartz SR, et al. Clinical Practice Guideline: Sudden Hearing Loss (Update). *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2019;161 (1_Suppl):[S1-S45].



AMERICAN ACADEMY OF
OTOLARYNGOLOGY-
HEAD AND NECK SURGERY

FOUNDATION

www.entnet.org

ACERCA DE LA AAO-HNS/F

La Academia Estadounidense de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (*American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, AAO-HNS) representa a alrededor de 12 000 especialistas de todo el mundo que tratan el oído, la nariz, la garganta y las estructuras relacionadas de la cabeza y el cuello. La AAO-HNS Foundation trabaja para promover el avance del arte, la ciencia y la práctica ética de la otorrinolaringología y la cirugía de cabeza y cuello a través de la educación, la investigación y el aprendizaje durante toda la vida.