



Prótesis BAHA en la patología crónica del oído externo y medio



Dr. S. Santa Cruz Ruiz

Otorrinolaringólogo

Hospital Universitario de Salamanca.

Prof. Asociado Universidad de Salamanca

España



Indicaciones generales:



- Hipoacusia de transmisión o mixta cuando la vía aérea no es adecuada.
- Cuando hay intolerancia o pobre discriminación con vibrador auditivo en gafa o diadema.



Ventajas del BAHA sobre otros vibradores auditivos externos

- Mejor discriminación verbal
- Mejor calidad del sonido (frecuencias agudas)
- No presión sobre piel
- Fijo en posición adecuada
- Discreto (varios colores)

Criterios audiológicos

- Hipoacusia de transmisión o mixta
Vía ósea media $\leq 35-45$ dB
(vía ósea media ≤ 60 dB para BAHA Cordelle)
- Discriminación $> 60\%$
- Vía ósea: único factor limitante

Requisitos

- Hueso temporal suficiente
- Capacidad del paciente para mantener higiene
- Edad superior a 5 años (en EEUU)

Rx simple



Criterios de selección del lado

- Hipoacusia de transmisión bilateral: oído con mejor vía ósea
- Cofosis: lado cofótico
- A igualdad de parámetros anatómicos, decidir lado en función de:
 - ✓Lateralidad (diestro, zurdo)
 - ✓Ocupación (taxista, telefonista...)

Nuestra experiencia

- 3 pacientes con mastoidectomía radical bil. por colesteatomas y mala tolerancia y discriminación con gafa auditiva.
- 1 caso de oído funcional único, con timpanoplastia abierta. Cofosis postmeningitis
- 1 caso de oído funcional único, con timpanoplastia abierta. Cofosis tras cirugía neurinoma acústico
- 2 pacientes con OMC simple en oído único. No riesgo quirúrgico de timpanoplastia

6 BAHA Divino y 1 BAHA Cordell

Mastoidectomia bilateral radical

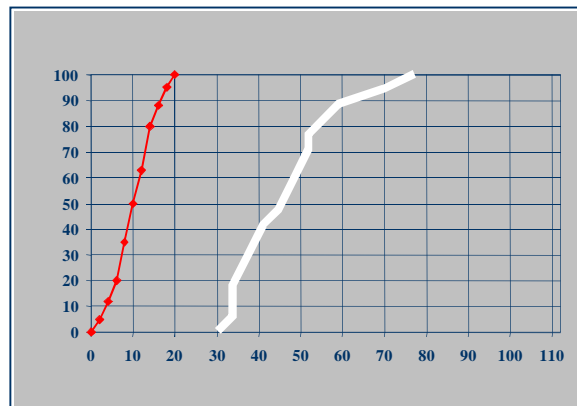
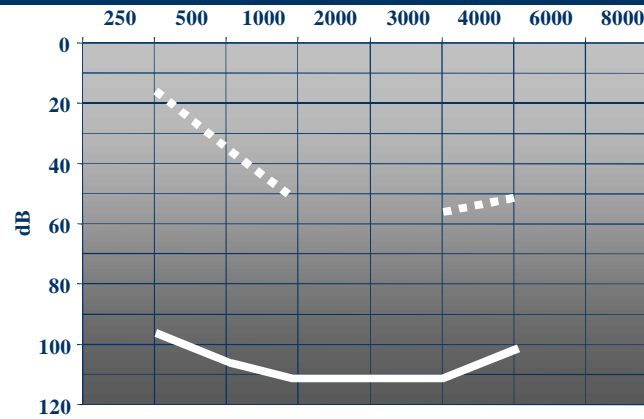


30° día postoperatorio

OMC simple en oído único



BAHA CORDELL



Resultados

- Grado de satisfacción: 8.5 sobre 10
- Complicaciones: 1 infección piel
- Uso del BAHA: 10,3 horas/día
- ¿Lo aconsejaría a otros pacientes como usted?: 100%