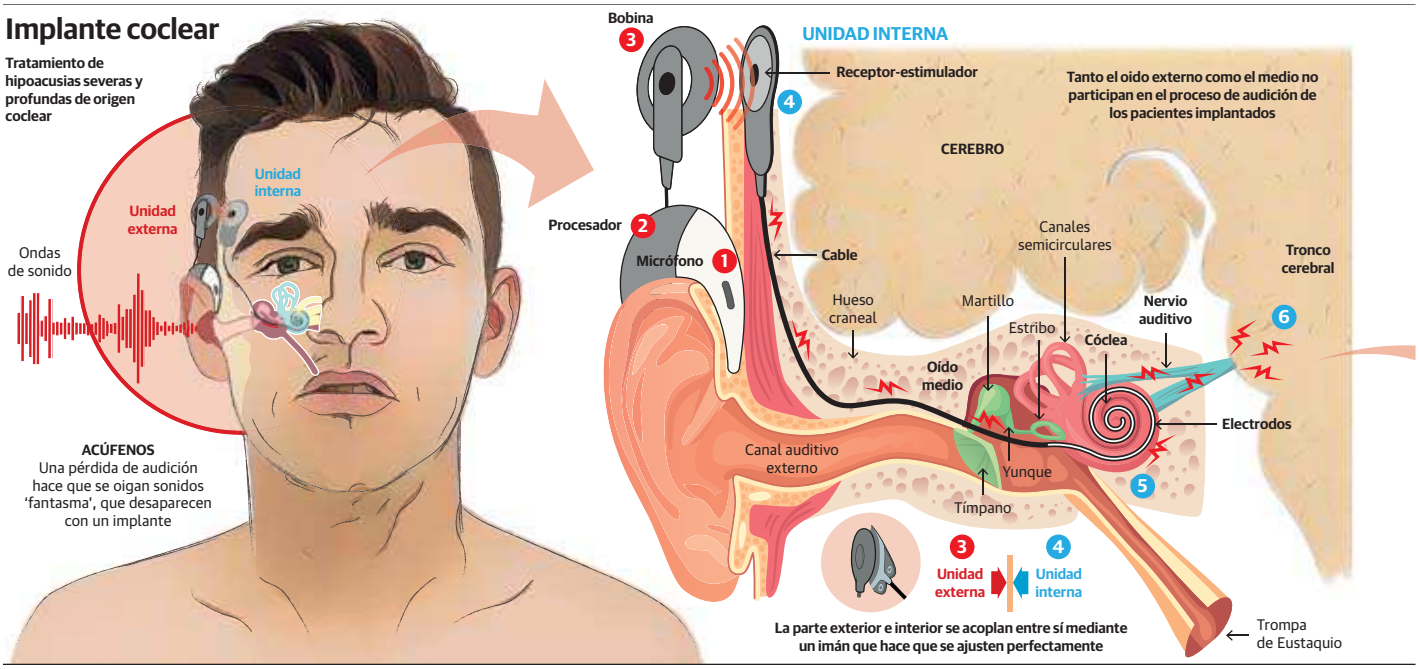
EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
25/02/26
Pr: Diaria
Tirada: 31.748
Dif: 27.316
Cod: 181713022
Pagina: 2
Secc: LOCAL Valor: 11.865,00 € Area (cm2): 960,8 Ocupac: 100 % Doc: 1/3 Autor: AITOR ANSA Num. Lec: 133000



El Hospital Donostia alcanza el millar de implantes cocleares como centro referente en esta técnica

Cada año se colocan alrededor de 60 dispositivos a pacientes de Euskadi y La Rioja; el 75% son adultos y el 25% restante niños

AITOR ANSA

SAN SEBASTIÁN. Un día como hoy de hace casi siete décadas dos médicos franceses realizaron por primera vez una novedosa intervención a un hombre de 50 años con la cara totalmente paralizada por una cirugía de quistes en el tímpano del oído medio y que había perdido totalmente la audición. En un intento por reparar el nervio facial, los doctores André Djourno y Charles Eyriès descubrieron que cuando utilizaban la diatermia, es decir, corrientes eléctricas de alta frecuencia, el paciente aseguraba tener la sensación de oír. Como muchos grandes descubrimientos históricos, del componente casual de la unión de estos dos facultativos para reducir la pérdida auditiva de ese paciente nacía el primer implante coclear.

Varias décadas más tarde, en 1991, se practicaba la primera operación de este tipo en el Hospital Donostia, que acaba de alcanzar el millar de implantes cocleares en estos 35 años, convertido en el centro de referencia de esta técnica para Euskadi y La Rioja, dando servicio a una población de alrededor de tres millones de personas.

Se trata de un producto sanitario implantable activo de alta tecnología y precisión, encaminado a restablecer la audición de aquellas personas que padezcan una sordera causada por la destrucción de las células ciliadas de la cóclea. El objetivo del implante coclear es reemplazar la función de la cóclea dañada, situada en el oído interno, estimulando mediante señales eléctricas directamente el nervio auditivo. Al estimular directamente la cóclea, se vuelven inservibles los componentes del oído externo y medio, que son sustituidos por los componentes externos del implante coclear.

Xabier Altuna es el jefe de servicio de Otorrinolaringología del Hospital Donostia y uno de los mayores expertos en la materia. Explica que existen dos perfiles de pacientes candidatos a beneficiarse de esta técnica. Por un lado las personas prelocutivas, mayoritariamente «niños que han nacido con pérdida auditiva severa o profunda» y, por otro, adultos «que oyeron y que desarrollaron el lenguaje y que lo han perdido por enfermedades, trauma acústico, accidentes o por medicamentos y que van quedándose con hipoacusia progresiva o de forma súbita y que se quedan muy, muy aislados». El dispositivo en estas últimas personas «es muy importante porque les devuelve a estar conectados con el mundo, a participar, porque disminuye mucho el aislamiento, la depresión e incluso el deterioro cognitivo más precoz».

El aparato cuenta principalmente con dos componentes. Uno interno, que se coloca mediante una cirugía que dura entre dos o tres horas, y que consta de un receptor estimulador y un hilo de electrodos. Y otro externo, activado al mes de haber pasado por quirófano, que se compone de un micrófono, un procesador del habla y una antena. Este dispositivo capta y procesa los sonidos del medio ambiente, transformándolos en estímulos eléctricos capaces de producir una sensación auditiva.

LA FRASE

Xabier Altuna
Jefe servicio Otorrinolaringología

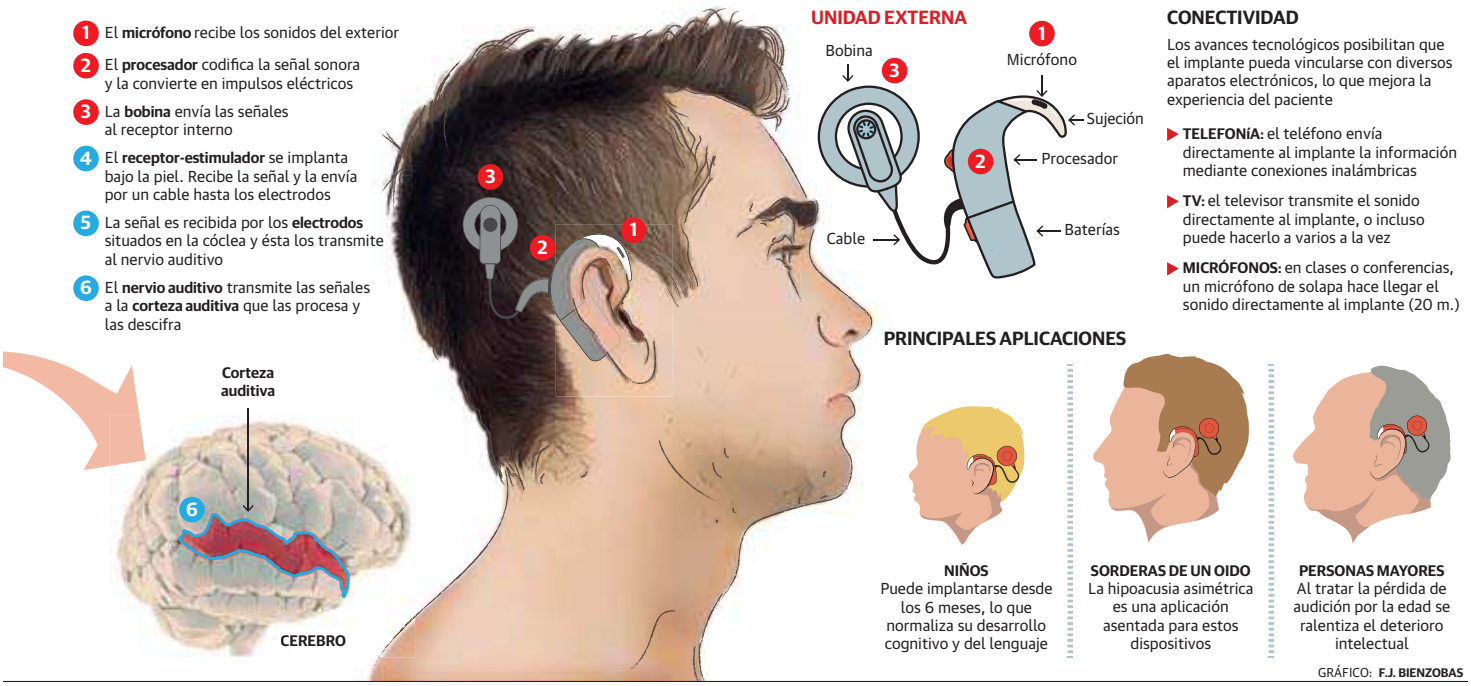
«La técnica ha cambiado mucho desde 1991 y en un futuro no muy lejano habrá implantes que no tengan componente externo»

Altuna explica que en el Hospital Donostia colocan «una media de 60» implantes cocleares cada año que se distribuyen de la siguiente manera: alrededor de un 75% son pacientes adultos, mientras que el 25% restante son menores de edad. «En los niños, el 99,9% que necesita un implante en nuestro entorno se implantan. En adultos sabemos que no llegamos a ese porcentaje porque hay muchos que igual no consultan por su sordera o que no creen que un implante se pueda poner a su edad», lamenta. Un grave error a ojos del especialista ya que, a pesar de que existen «unos criterios de selección clínicos», la edad «no es motivo de exclusión si el paciente tiene una buena calidad de vida», dice con motivo del Día Internacional del Implante Coclear, que se celebra hoy.

El proceso de implantación del dispositivo, que tiene un coste de alrededor de 25.000 euros, es sencillo. Se opera al paciente y se le implanta el dispositivo en el oído interno y la cabeza. Después, una vez que

>

EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
25/02/26
Pr: Diaria
Tirada: 31.748
Dif: 27.316
Cod: 181713022
Pagina: 3
Secc: LOCAL Valor: 11.662,20 € Area (cm2): 885,6 Ocupac: 98,29 % Doc: 2/3 Autor: AITOR ANSA Num. Lec: 133000



Tere e Iván sostienen entre sus brazos al pequeño Ander, implantado hace dos años. LOBO ALTUNA

ANDER BLANCO 4 AÑOS (DONOSTIA)

«Es un proceso largo pero Ander cada día dice palabras nuevas»

El pequeño perdió con un año el 85% de audición en ambos oídos y ahora comienza a hablar «poco a poco» gracias a un implante coclear

A. ANSA

SAN SEBASTIÁN. Dice su madre, Tere Ayllón, que «es un proceso largo» pero que su hijo Ander «está empezando a hablar. Cada día dice palabras nuevas, hay cosas que dice mal dichas... Estamos en el proceso ese de que se quiere comunicar, incluso con sus manitas, pero tampoco lo sabe decir bien». El pequeño nació hace 4 años y a los meses perdió hasta el 85% de audición en ambos oídos, lo que le aisló del mundo. En abril de 2024 se sometió a una cirugía para colocarle un implante coclear que le ha permitido compartir clase con compañeros normoyentes.

Todo comenzó cuando el primogénito de Tere e Iván Blanco tenía alrededor de un año. «Empezamos a detectar que no se giraba cuando le llamábamos, pero sí con algunos sonidos», rememora su madre. Tras realizarle «mil pruebas», los médicos le pusieron unos audífonos pero no dieron con la razón por la que el menor había perdido hasta el 85% de audición en ambos oídos. «Al principio se le notaba que escuchaba, que se quedaba pendiente si pasaba una moto, por ejemplo, pero poquito a poco los sonidos fueron llamándole menos la atención. Ahí nos dijeron que el niño no escuchaba el sonido que debía escuchar, que no podía entender el habla y que había que operarlo», explica.

Hace casi dos años el pequeño fue sometido a una cirugía en el Hospital Donostia por el equipo que comanda Xabier Altuna para colocarle un implante coclear. «Desde que le ponen audífonos y me dicen que hay posibilidades de que haya más pérdida, automáticamente tu mente se va preparando para una posible operación. Pero claro, no lo admites. Y cuando llega el día es un jarro de agua fría, cuesta asimilarlo. Tienes que pasar un luto, tienes que vivirlo y aceptarlo», admite Tere visiblemente emocionada.

En abril de 2024 le hicieron la operación a Ander y un mes más tarde, en mayo, le pusieron el procesador. «Al principio se lo ajustaban cada mes, luego cada tres meses, cada cuatro... y ahora una vez al año tenemos una visita médica para que se lo sigan ajustando un poquito para que cada vez escuche con más claridad», explica su madre.

«Que te digan que a tu niño lo tienen que operar es un jarro de agua fría y al principio no lo admites, cuesta asimilarlo»

Ayuda del logopeda

Junto al procesador, el niño comenzó «desde el minuto uno» a acudir a un logopeda con la ayuda de Aransgi, la asociación de familias de personas sordas de Gipuzkoa. «Ander no tenía ninguna memoria auditiva previa. Entonces, primero él tiene que aprender a escuchar y después empezar a traducir».

Casi dos años después de ese momento, el menor comienza a balbucear las primeras palabras, aunque la comunicación en casa con sus padres todavía es dificultosa y requiere de mucha paciencia. «El niño tiene una persona que va a enseñarle lengua de signos tanto a él como al resto de la clase para que todos se puedan comunicar. Y ahora la misma profesora que le enseña a él nos está enseñando a nosotros», sostiene Tere, que detalla que «en el día a día las palabras que sabemos se las decimos en lengua de signos. ¿Si notamos que nos entiende? Depende de qué historia le estés contando, pero si le estoy diciendo que estoy enfadada, eso lo entiende muy bien».

EL DIARIO VASCO
El Diario Vasco
País Vasco
25/02/26
Pr: Diaria
Tirada: 31.748
Dif: 27.316
Cod: 181713022
Pagina: 4
Secc: LOCAL Valor: 1.365,46 € Area (cm2): 103,7 Ocupac: 11,51 % Doc: 3/3 Autor: AITOR ANSA Num. Lec: 133000

pasan 3-4 semanas, se lleva a cabo la activación de ese procesador, que es la parte externa del dispositivo. En el caso de los adultos, se hace con un ordenador y con el paciente delante y se va viendo con qué audición está cómodo. Si es un niño, se llevan a cabo una serie de programaciones hasta que el menor esté confortable y va adquiriendo el lenguaje.

«Cada vez más pequeños»

Este es un proceso que «ha cambiado mucho» durante el millar de implantes que han colocado en el Hospital Donostia a lo largo de estas más de tres décadas. Comenzando porque el propio aparato «es cada vez más pequeño, de ahí que hacemos incisiones más pequeñas y cirugías cada vez menos traumáticas. Tenemos componentes de ayuda intraoperatoria para decirnos cómo estamos introduciendo la guía de electrodos, a qué velocidad la estamos añadiendo, en qué posición la estamos poniendo...». La parte externa «también ha ido disminuyendo», agrega el profesional, que atisba que «en un futuro no muy lejano habrá implantes cocleares totalmente integrados, que no tengan ningún componente externo».

Altuna advierte que «ahora hay más sensibilización» hacia este tipo de problemas y que «hemos pasado por una época en la que sí que había pacientes más jóvenes con pérdida auditiva porque castigaban a sus oídos, sobre todo con auriculares». Por lo tanto, hace un llamamiento a la prevención. «Si evitamos ese ruido a nivel de sociedad y a nivel individual, sobre todo en el entorno laboral, y si no estamos sometidos a tanto ruido, tenemos menos posibilidades de tener pérdida auditiva con el tiempo», sostiene el profesional de Osakidetza.