

TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA NEUROPATÍA AUDITIVA (TENA)

Dra. Amalia Franco Guerrero

* Para entender el concepto de Neuropatía Auditiva, es muy importante saber cómo escuchamos y como aprendemos a hablar.

¿Cómo escuchamos?

Escuchar es un proceso muy complejo que inicia en el oído, donde se captan los sonidos y termina en el cerebro, donde estos sonidos se interpretan y se les da un significado.

Inicialmente el sonido llega hasta el fondo del conducto del oído externo en forma de ondas que chocan con la membrana timpánica; esta membrana hace vibrar tres diminutos huesecillos alojados en el oído medio permitiendo la transmisión de las ondas vibratorias hasta el oído interno (cóclea) que está lleno de líquido. El movimiento del líquido estimula las células que convierten la vibración en señales eléctricas que viajan a través del nervio auditivo hasta el cerebro, quien se encarga de reconocer y entender lo que escuchamos.

El Cerebro interpreta y da significado a las señales auditivas como sonidos, palabras, música etc.



¿Cómo escuchamos?

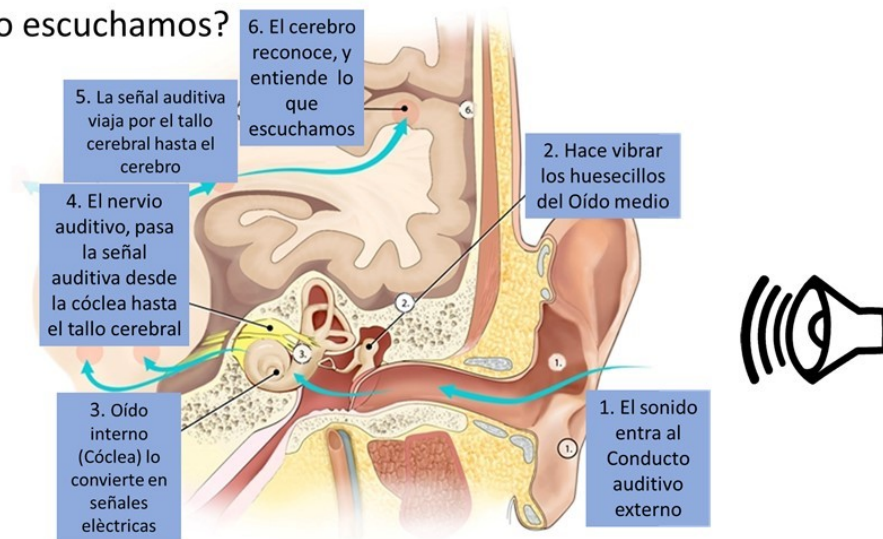
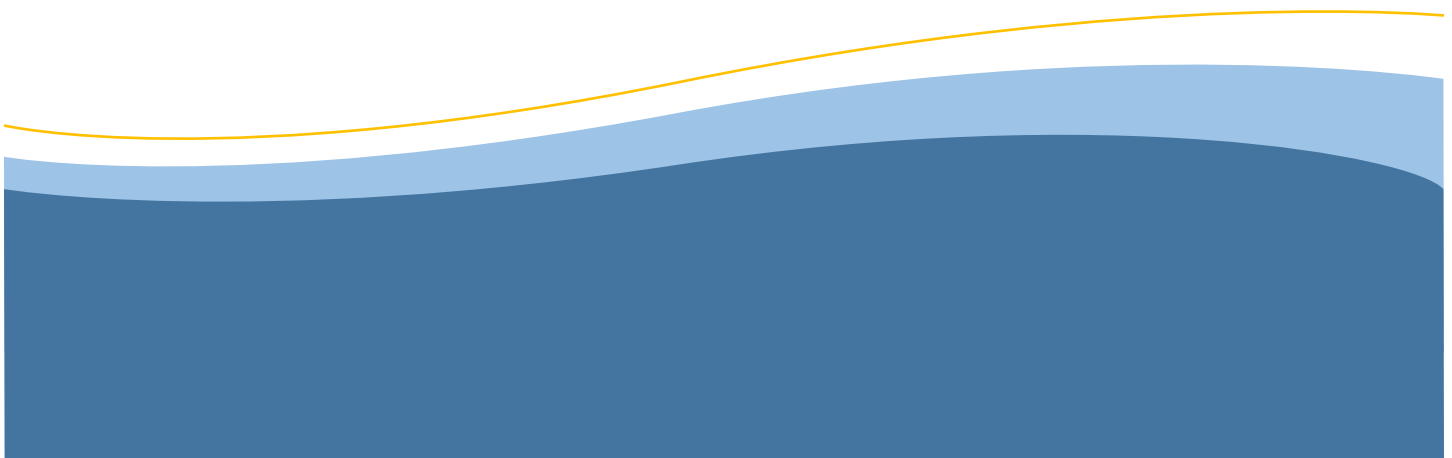


Figura 1.

¿Cómo aprendemos a hablar?

Por principio, un niño aprende a hablar gracias a que puede escuchar todas las palabras que integran el lenguaje humano.

El cerebro es capaz de aprender el lenguaje oral (es decir, a estructurarlo: no simplemente a aprender palabras aisladas) hasta una edad límite de 5 años aproximadamente -aunque la edad a la cual la capacidad del cerebro para adquirir el lenguaje oral es óptima, son los primeros 18 meses de vida y luego de esta edad, dicha capacidad va disminuyendo progresivamente-. Por eso cuando un niño no escucha bien y no es tratado adecuada y oportunamente, no podrá adquirir el lenguaje oral y requerirá de otro tipo de comunicación como la Lengua de Señas.



Quando un niño escucha bien:

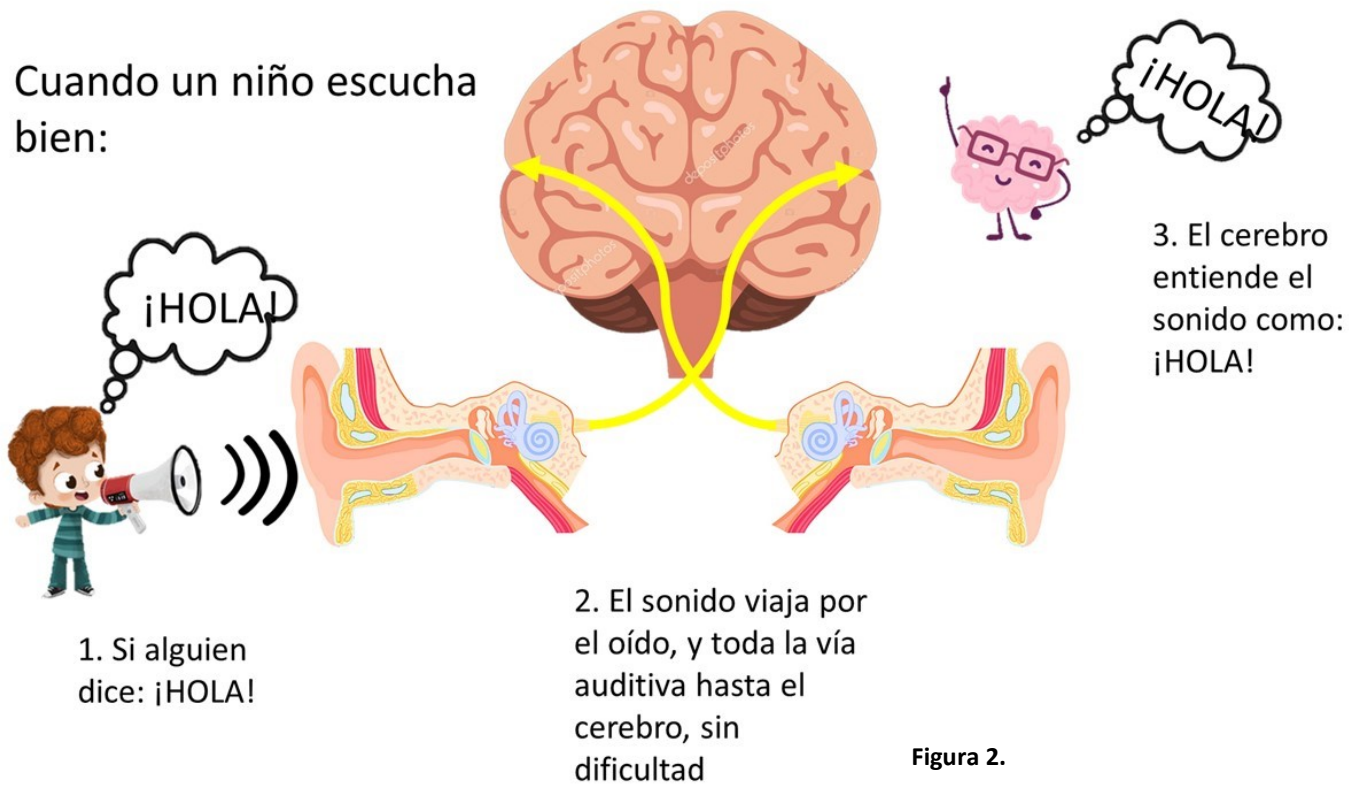


Figura 2.



¿QUÉ ES EL TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA NEUROPATÍA AUDITIVA (TENA)?

Es un trastorno de la audición (que no necesariamente implica algún grado sordera), en el cual el oído detecta el sonido, pero en su camino hacia el cerebro se distorsiona por una falla en la conducción del Nervio auditivo. No es un problema en la cantidad de sonido que podemos percibir (como la sordera), más bien es un problema en la CALIDAD con la que percibimos los sonidos.

¿Qué tan común es el TENA?

5-10 de cada 1.000 recién nacidos vivos tienen algún grado de pérdida de audición. El 10% de estos niños presentan TENA, y más del 90% de los pacientes con TENA presentan la afectación auditiva en ambos oídos.

¿Qué dificultades representa el TENA en un niño?

Los niños con Neuropatía Auditiva tienen dificultad para comprender el lenguaje oral, escuchar en ambientes con ruido, localizar de donde viene el sonido; alteración en la adquisición del lenguaje, a pesar de que la audiometría pudiera ser normal .

En un niño con Neuropatía auditiva:



Figura 3.

¿Qué puede dañar el nervio auditivo?

El nervio auditivo se puede dañar por complicaciones antes, durante y/o después del nacimiento como la falta de oxígeno, prematurez, aumento de la bilirrubina (ictericia), alteraciones metabólicas, enfermedades degenerativas y trastornos genéticos. De todos los anteriores, el antecedente más común en los niños con TENA es el aumento de la bilirrubina.

¿Cómo escucha un niño con TENA?

Los niños con neuropatía auditiva pueden tener audición normal o una pérdida de audición variable desde leve hasta profunda, y además pueden presentar fluctuaciones en el desempeño auditivo. Sin embargo, aún aquellos pacientes que pueden escuchar sonidos de intensidad muy baja, su capacidad para comprender el lenguaje no es buena; por lo que siempre tienen problemas para entender lo que escuchan (debido a la gran dificultad para diferenciar entre un sonido y otro). Es por esto que los pacientes con TENA presentan conducta auditiva variable, es decir, a veces parece que escuchan y a veces no. Además, escuchar en ambientes ruidosos puede ser especialmente difícil para un niño con Neuropatía auditiva, e incluso en silencio, pueden escuchar las palabras distorsionadas, entrecortadas o a destiempo.

¿Cómo se diagnostica la Neuropatía auditiva?

Se requiere una serie de estudios audiológicos como Emisiones Otoacústicas, Potenciales Evocados Auditivos, Impedanciometría, Audiometría, Resonancia Magnética; todo esto correlacionado con la información clínica del desempeño del paciente con respecto al lenguaje oral. El médico especialista en el diagnóstico y tratamiento de esta condición, es el médico Audiólogo.

¿Cuál es el tratamiento?

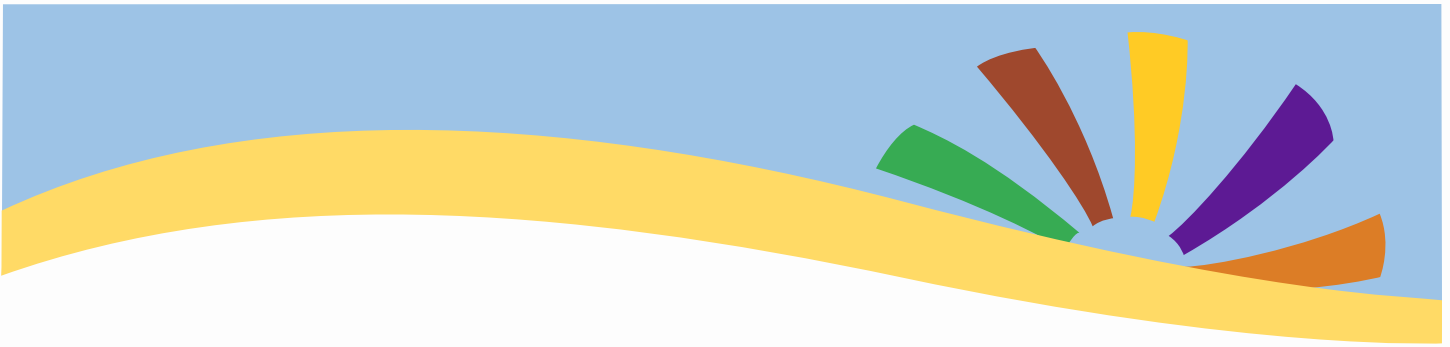
Establecer un diagnóstico y tratamiento correcto y a tiempo es de vital importancia para poder aprender el lenguaje oral.

Existen varias opciones de tratamiento como el uso de auxiliares auditivos, implante coclear, o los sistemas FM; además siempre deben acudir a terapia de audición y lenguaje, y en éste aspecto se sugiere utilizar otras estrategias de ayuda como la lectura labiofacial.

La decisión para adaptar un auxiliar auditivo se basa en la audiometría y la información proporcionada por los padres y el terapeuta de lenguaje acerca de las habilidades para comprender el lenguaje oral.

El beneficio que brinda el auxiliar auditivo y el implante coclear es incierto, ya que la Neuropatía Auditiva es un trastorno del nervio, y no de la cóclea. Si el auxiliar auditivo no ayuda, podría considerarse la colocación de un implante coclear. El beneficio de un implante coclear puede ser más eficaz, ya que estimula el nervio auditivo directamente (aunque esto también es variable dependiendo del sitio y grado de afectación).

Los avances en el lenguaje del niño, deben ser evaluados constantemente para determinar la mejor forma de comunicación. La estrategia inicialmente utilizada puede cambiar de acuerdo a los avances en el lenguaje.



¿El TENA se puede curar?

En algunos casos (menos del 5%) en los que ya se ha confirmado el diagnóstico de Neuropatía Auditiva, la audición puede mejorar o recuperarse en los primeros 24 meses. Este fenómeno se conoce como Neuropatía Auditiva Transitoria. En este caso, se deben realizar estudios audiológicos para vigilar el progreso de la audición y del lenguaje oral. Otro punto importante a considerar es la gran variabilidad en la afectación: hay pacientes con TENA cuyo problema es tan leve, que pasa inadvertido y llevan una vida absolutamente normal sin ser diagnosticados, y hay pacientes cuyo problema es tan severo, que incluso la implantación coclear no resulta efectiva y es necesaria su habilitación a través de lenguaje de señas. **CONSULTE SIEMPRE A SU MÉDICO AUDIÓLOGO.**

 En el Hospital Infantil de México Federico Gómez (Departamento de Audiología y Foniatria), contamos con la única Clínica dedicada al estudio y tratamiento de Neuropatía Auditiva en México desde el año 2015.



www.espiralazul.net

