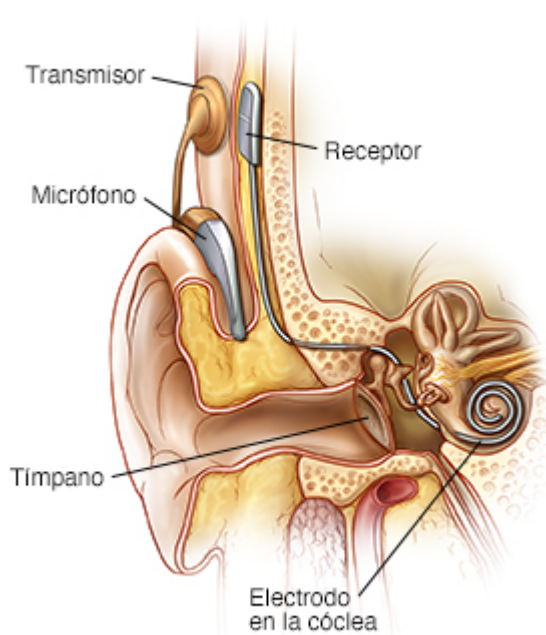


Cirugía de implante coclear

El implante coclear es un dispositivo que estimula directamente los nervios relacionados con la audición. Con este implante, se puede tratar la pérdida de audición que no responde a los audífonos u otros dispositivos de escucha. El dispositivo se implanta en una cavidad del oído interno llamada cóclea o caracol. La audición no se restaura inmediatamente después de la cirugía para permitir que la herida cicatrice. De 2 a 4 semanas después de la cirugía, según la edad y la recuperación, el dispositivo se activa y la audición se recupera en diversos grados. Por lo general, solo se coloca un implante, pero se puede colocar un implante en ambos oídos, si es necesario. El proveedor de atención médica lo ayudará a decidir lo que más le conviene.



Preparativos para la cirugía

Haga los preparativos para la cirugía según le hayan indicado. Además, haga lo siguiente:

- Asegúrese de mencionar al proveedor de atención médica todos los demás medicamentos que usa. Estos incluyen los medicamentos de venta libre. También incluyen las vitaminas, los medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos (o todos) antes de la cirugía, según le indique el proveedor de atención médica.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía.

El día de la cirugía

La cirugía dura aproximadamente 3 horas. Antes de que empiece la cirugía:

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena del brazo o de la mano. Por aquí le administrarán líquidos y medicamentos.

- Le administrarán un medicamento (anestesia general) para que duerma y no sienta dolor durante la cirugía.
- Se le afeitará la zona de alrededor del lugar de colocación del implante.

Durante la cirugía

- El cirujano hace una incisión detrás de la oreja. Se descubrirá la apófisis mastoides, también llamada hueso mastoideo. Es el hueso que puede sentirse detrás de la oreja.
- El implante coclear se coloca en el orificio abierto en la apófisis mastoides.
- El cirujano hace una abertura en la cóclea, en el oído interno, y coloca los electrodos. Los electrodos se conectan al dispositivo.
- Se cierra con suturas la incisión detrás de la oreja.
- Si le van a colocar un implante también en el otro oído, esto podría hacerse a continuación.

Después de la cirugía

Lo llevarán a la unidad de cuidados posanestésicos (PACU, por su sigla en inglés) para que lo observen de cerca mientras se despierta de la anestesia. Quizás al principio sienta sueño, mareos o náuseas. Le darán medicamentos para aliviar el dolor. Una vez que esté despierto y estable, lo trasladarán a una habitación del hospital, donde pasará la noche, o tal vez regrese a su casa ese mismo día. Cuando esté listo para irse, lo darán de alta bajo la tutela de un familiar o amigo adulto que lo llevará a casa. Pídale a alguien que se quede con usted durante los próximos días para ayudarlo a cuidarse a medida que empieza a recuperarse.

Recuperación en el hogar

El tiempo de recuperación es diferente para cada persona. El proveedor de atención médica le dirá cuándo puede retomar sus actividades normales. Una vez que esté en su casa, siga las instrucciones que le hayan dado. Durante su recuperación:

- Si le recetan algún analgésico, tómelo exactamente según las indicaciones. Tómelo a la hora indicada. No espere a que el dolor sea más intenso antes de tomar el medicamento porque puede ser más difícil de controlar.
- No conduzca hasta que el proveedor de atención médica se lo permita. Nunca conduzca si toma analgésicos.
- Cuídese las incisiones siguiendo las instrucciones del proveedor de atención médica. Pregúntele al proveedor cuándo puede volver a bañarse y lavarse el cabello.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Asegúrese de tener el número de teléfono del proveedor de atención médica. Una vez que regrese a casa, llame a ese número si tiene cualquiera de estos síntomas:

- Dolor de pecho o dificultad para respirar (llame al 911)
- Fiebre de 100.4 ° F (38 ° C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica

- Dolor que no se alivia con los medicamentos
- Síntomas de infección en la zona de una incisión, como un aumento del enrojecimiento o de la hinchazón, calor, empeoramiento del dolor o supuración maloliente
- Líquido transparente o acuoso que sale de la incisión o de la nariz
- Síntomas de meningitis, una infección del revestimiento del cerebro y de la médula espinal (pueden incluir aumento de la rigidez del cuello, sensibilidad a la luz, mareos que empeoran o debilidad facial; esto es poco frecuente)
- Cualquier otro síntoma nuevo que le preocupe

Seguimiento

Durante sus visitas de seguimiento, el proveedor de atención médica revisará si las zonas afectadas están sanando bien. Se extraerán los puntos unos 7 a 10 días después de la cirugía. Después de 3 a 6 semanas de la cirugía, una vez que le haya sanado la incisión, la parte exterior del implante se conectará detrás del oído. Esto permitirá que el dispositivo funcione. Programe visitas de seguimiento con el proveedor de atención médica según le indiquen. Para adaptarse al implante, recibirá ayuda de especialistas del habla y de la audición.

Ciertas vacunas pueden prevenir la meningitis en personas que tienen un implante coclear. La meningitis es la inflamación (hinchazón) del revestimiento del cerebro y de la médula espinal. Asegúrese de mantenerse al día con todas las vacunas recomendadas y hable con el proveedor de atención médica para obtener más información.

Riesgos y posibles complicaciones

Algunos de los riesgos de la cirugía de implante coclear:

- Sangrado
- Infección
- Mareos
- Vértigo (sensación de que todo da vueltas) que dura hasta 6 semanas
- Tinnitus (un sonido de timbre o zumbido en sus oídos)
- Entumecimiento alrededor de la oreja
- Cambios del sentido del gusto
- Daño a nervio facial
- Daños a los nervios y a los vasos sanguíneos en la incisión o alrededor de ella
- Fuga de líquido cefalorraquídeo
- Fuga de líquido del oído interno
- Fallo del dispositivo

-
- Rechazo del implante por parte del cuerpo
 - Riesgos relacionados con la anestesia