



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1733 - Profilaxis en un caso de implante coclear

J.M. Ignacio Expósito^a, N. Carrillo Peñas^a, L.M. Sáez García^a, P. Agüera Moreno^b, E. Paños Maturana^a, M. Muñoz Ayllón^a y L. Martínez Amado^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: RAMc: claritromicina y ciprofloxacino. No hábitos tóxicos conocidos. Antecedentes de dismenorrea, sobrepeso y otalgias de repetición. Se trata de una mujer de 43 años con historia de otalgias de repetición diagnosticada de hipoacusia neurosensorial profunda bilateral candidata a implante coclear en oído derecho. Al ser candidata a intervención quirúrgica diferida, la bibliografía actual recomienda iniciar una nueva pauta de vacunación ante infección por agentes oportunistas (neumococo 13 y 23valente, meningococo B (2 dosis) y C (2 dosis), anti-Hib y dosis de refuerzo de anti Tdpa.)

Exploración y pruebas complementarias: No anomalías en CAE ni región mastoidea. Oído derecho: normal. Oído izquierdo: normal. Otoemisiones acústicas bilaterales ausentes. Potenciales evocados auditivos bilaterales ausentes. Hipofunción vestibular bilateral. Audiometría tonal liminar: cofosis bilateral. Logoaudimetría en cabina: no responde, nula audición. TC sin contraste IV: en oído derecho se observa mínima ocupación de la caja del timpano afectando al ático, incluyendo espacio de Prussack. Resto normalidad.

Juicio clínico: Hipoacusia neurosensorial profunda bilateral candidata a implante coclear. Vacunación por implante coclear.

Diagnóstico diferencial: Hipoacusia congénita. Schwannoma vestibular. Hipoacusia súbita. Trauma acústico. Presbiacusia.

Comentario final: Desde la Atención Primaria queremos resaltar que este caso es un ejemplo de que tanto los implantes cocleares como la quimioprofilaxis con vacunas no son exclusivas del ámbito pediátrico. De ahí la necesidad de, en primer lugar, tener presente que la profilaxis previa a intervenciones quirúrgicas no se compone únicamente de tratamiento antibiótico y que, dentro de las recomendaciones actuales, es vital por el especialista de primaria conocer y mantener en constante actualización las pautas, dosis e indicaciones de vacunación.

Bibliografía

1. de Miguel-Martínez I, Ramos-Macías Á, Borkoski Barreiro S. Efficacy of Heptavalent Pneumococcal Conjugate Vaccine in Children with Cochlear Implant.
2. National Advisory Committee on Immunization. Immunization recommendations for cochlear implant recipients. Canada Communicable Disease Report 2003;29:ACS 2-3.

Palabras clave: Vacunación. Implante coclear. Hipoacusia neurosensorial.