

Estudio número 10

Evaluación de la capacidad de discriminación ipsi y contralateral en pacientes con un implante de conducción ósea unilateral.

Este trabajo científico propone determinar la capacidad discriminatoria verbal del oído contralateral de los usuarios de un implante de conducción ósea. Para ello se utilizó en todos los pacientes reclutados la marca de dispositivo Oticon Medical Ponto Pro / Ponto Pro Power.

Cinco usuarios de Ponto (3 hombres, 2 mujeres) participaron en el estudio.

Se determinaron umbrales de conducción aérea entre 250 y 6.000 Hz, umbrales de conducción ósea enmascarados y no enmascarados de 250 a 4.000 Hz, y puntuaciones de discriminación verbal de los participantes en ambos oídos.

Posteriormente, el oído ipsilateral (el lado del implante) se enmascaró con ruido de banda ancha y las pruebas verbales se repitieron.

Se observó una disminución leve en palabras monosilábicas en el enmascaramiento ipsilateral; sin embargo, esto no fue estadísticamente significativo. Por el contrario, no se observó una disminución en la repetición de palabras trisilábicas en ningún participante, incluso bajo un enmascaramiento ipsilateral de alta intensidad, resultados estos que sugieren que la implantación osteointegrada unilateral podría prevenir o reducir la privación neuronal del oído contralateral.

Assessment of discrimination ability in ipsilateral and contralateral ears with a unilateral bone-anchored hearing system.

This study aimed to determine the speech discriminatory ability of the contralateral ear of users of a unilateral bone-anchored hearing system (BAHS). The Oticon Medical Ponto Pro/Ponto Pro Power device brand was used for all patients. Five BAHS users (3 men, 2 women) participated in the study. Pure-tone air-conduction thresholds at 250 to 6,000 Hz, masked and unmasked bone-conduction thresholds at 250 to 4,000 Hz, and participants' speech discrimination scores in both ears were determined. Speech discrimination tests were carried out in a silent environment with monosyllabic

and trisyllabic word lists. After this, the ipsilateral ear (the BAHS side) was masked with wide-band noise using an insert earphone, and the word tests were repeated. A mild decrease was observed in monosyllabic words in ipsilateral masking; however, this was not found to be statistically significant. Conversely, a decrease was not observed in the repetition of trisyllabic words in any participants, even under high-level ipsilateral masking. These results suggested that unilateral BAHS application could prevent or reduce the neural deprivation of the contralateral ear.

PMID: 288467

Celikgun, B.⁽¹⁾; Kalciglu, M.T.

 **Bibliography.** Ear Nose Throat J. 2017 Aug;96(8):297-310.

 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28846784>