

Estudio número 2

Resultados de los implantes cocleares en pacientes con neurosarcooidosis.

Audiology & Neurotology, Francia.

La sarcoidosis es una enfermedad sistémica rara que puede afectar de forma importante al sistema neurosensorial. En un 70% de los casos, la afectación neurológica es la primera manifestación de la enfermedad, y los síntomas audiovestibulares (vértigo y/o hipoacusia neurosensorial) se presentan en un 17% de los pacientes en primera instancia, por lo que es necesario un alto índice de sospecha.

La neuropatía de la neurosarcooidosis puede afectar a uno o varios nervios, de forma unilateral o simétrica: cuando afecta al nervio estatoacústico, la sordera neurosensorial se presenta como bilateral (75%) y asimétrica (75%), con grado variable de fluctuación y con asociación en la mayoría de las ocasiones con síntomas vestibulares.

Los autores presentan una serie de casos con hipoacusia bilateral rápidamente progresiva (umbrales auditivos entre 86 dB y 120 dB) en el contexto de una neurosarcooidosis; los pacientes recibieron un implante, con un rendimiento del habla satisfactorio (52-88% CNC, consonante-núcleo-consonante).

Algunos estudios sugieren que el origen de los síntomas audiovestibulares en la neurosarcooidosis es retrococlear, lo que disminuye el rendimiento del implante coclear; no obstante, numerosos casos sugieren una neuropatía con integridad del ganglio espiral y el nervio auditivo, por lo que el implante coclear es una opción viable para la rehabilitación auditiva.

La sarcoidosis, si bien poco frecuente, es una entidad que ha de bajarse en el contexto de la hipoacusia con síntomas vestibulares, ya que en un porcentaje de casos es la primera manifestación. Las pruebas complementarias de función coclear y la resonancia magnética son esenciales para descartar complicaciones y para considerar un implante coclear que, como describen los autores, puede dar un rendimiento adecuado para nuestros pacientes.

Cochlear implant outcomes in patients with neurosarcooidosis.

Introduction: Audiovestibular symptoms are rare in sarcoidosis, but they may also be the first manifestation of the disease. Sudden or progressive bilateral hearing loss is usually associated with vestibular impairment. The mechanism of hearing loss remains unclear, but clinical presentation and magnetic resonance imaging suggest a retrocochlear site for the lesion in most patients. Several cases of hearing recovery after corticosteroid treatment have been reported. In patients with severe or profound hearing loss, the benefit of cochlear implantation is challenging to predict in the case of auditory neuropathy and is rarely described. We present a case series of cochlear implantation in patients with documented neurosarcooidosis.

Results: Seven cases of cochlear implantation in 4 patients with neurosarcooidosis are reported. All of the patients showed a great improvement very quickly in both quiet and noise. Speech performance remained stable over time with a follow-up ranging from 4 to 11 years, even in patients who had disease exacerbation.

Conclusion: Cochlear implantation is possible in deaf patients with neurosarcooidosis. The excellent benefit obtained in our patients suggests a particular type of neuropathy, but endocochlear involvement cannot be entirely ruled out.

Ebode, D.; Cohen-Aubart, F.; Trunet, S.; Ferrary, E.; Lahlou, G.; Mosnier, I.
Audiol Neurotol. 2021;26:454-60.
DOI: 10.1159/000514479