



Hoja de información del NIDCD | Audición y equilibrio

Sordera súbita

¿Qué es la sordera súbita?

La pérdida súbita de la audición neurosensorial, comúnmente conocida como sordera súbita, se produce como una pérdida rápida e inexplicable de la audición. Por lo general ocurre en un solo oído, ya sea de pronto o poco a poco durante varios días. La sordera súbita es una emergencia médica. Cualquier persona que tiene una pérdida súbita de la audición debe ir de inmediato al médico, ya que la posibilidad de recuperación es mayor si la pérdida de audición se trata a tiempo. A veces, las personas con sordera súbita no consultan al médico enseguida porque piensan que su pérdida de audición se debe a alergias, sinusitis, cera que está tapando el conducto auditivo, u otras causas comunes. Sin embargo, retrasar el diagnóstico y tratamiento de la sordera súbita puede disminuir la eficacia del tratamiento.

Nueve de cada 10 personas con sordera súbita pierden la audición en un solo oído. La sordera súbita se diagnostica con una prueba de audición. Los decibeles son una medida del sonido (fuerte o débil) y la frecuencia es una medida del tono (agudo o bajo). Si la prueba muestra una pérdida de al menos 30 decibeles en tres frecuencias conectadas, la pérdida de audición se diagnostica como sordera súbita. Por ejemplo, una pérdida de audición de 30 decibeles haría que una conversación normal se escuche como si fuera un susurro.

Muchas personas notan que tienen sordera súbita cuando se despiertan por la mañana. Otras personas la notan

Una pérdida de audición de 30 decibeles haría que una conversación normal se escuche como si fuera un susurro.

cuando tratan de usar el oído que ha perdido la audición, como al hacer una llamada telefónica. En cambio, algunos notan un fuerte sonido explosivo como “pop”, justo antes de que desaparezca su audición. Las personas con sordera súbita a menudo se sienten mareadas, tienen un timbre o silbido en el oído (tinnitus), o tienen ambos síntomas.

Aproximadamente la mitad de las personas con sordera súbita podrá recuperar su audición parcial o completamente de forma espontánea. Por lo general, esto ocurre dentro de una o dos semanas. El 85 por ciento de los que reciben tratamiento de un otorrinolaringólogo recuperarán parte de su audición. El otorrino, como también se conoce, es un médico que se especializa en trastornos del oído, nariz, garganta y cuello (ear, nose, throat, and neck doctor, ENT).

Los expertos calculan que la sordera súbita afecta a una de cada 5,000 personas cada año, y por lo general, son adultos de 40 a 59 años. Es posible que el número real de casos nuevos de sordera súbita sea mucho mayor cada año, ya que muchos casos no se diagnostican. Muchas personas se recuperan rápidamente y nunca buscan ayuda médica.

¿Qué causa la sordera súbita?

La causa de la sordera súbita es difícil de identificar. Sólo en un 10 al 15 por ciento de las personas diagnosticadas con sordera súbita se puede identificar una causa. Las causas más comunes son:

- ▶ las enfermedades infecciosas,
- ▶ trauma, como una lesión en la cabeza,
- ▶ las enfermedades autoinmunitarias, como el síndrome de Cogan,
- ▶ los medicamentos ototóxicos (medicamentos que dañan las células sensoriales del oído interno),
- ▶ problemas de circulación de la sangre,
- ▶ un tumor en el nervio que conecta el oído al cerebro,
- ▶ enfermedades y trastornos neurológicos, como la esclerosis múltiple y
- ▶ los trastornos del oído interno, como la enfermedad de Ménière.

¿Cómo se diagnostica la sordera súbita?

Para diagnosticar la sordera súbita, el médico usa una prueba de audición llamada audiometría de tonos puros. Este examen ayuda a determinar si la pérdida de audición se debe a que el sonido no llega al oído interno (debido a una obstrucción, como cera o líquido en el oído) o si se debe a un déficit neurosensorial (porque el oído no procesa el sonido que llegó). La audiometría de tonos puros también puede mostrar cuánta audición se ha perdido.

Si a usted lo diagnostican con sordera súbita, el médico probablemente pedirá que se haga otras pruebas para tratar de determinar la causa. Estas pruebas pueden incluir

análisis de sangre, tomografías (por lo general, imágenes por resonancia magnética) y pruebas de equilibrio.

¿Cómo se trata la sordera súbita?

El tratamiento más común para la sordera súbita, especialmente cuando no se sabe la causa, son los corticosteroides. Los esteroides se utilizan para tratar muchos trastornos diferentes. Su función es reducir la inflamación y la hinchazón y ayudar al cuerpo a combatir enfermedades. Los esteroides se recetan generalmente en forma de pastillas. En los últimos años, ha crecido la popularidad de inyectar esteroides directamente detrás de la membrana del tímpano en el oído medio (desde donde los esteroides viajan hacia el oído interno). Esto se conoce como terapia intratimpánica con corticosteroides. En 2011, un ensayo clínico financiado por el Instituto Nacional de la Sordera y Otros Trastornos de la Comunicación (NIDCD, por sus siglas en inglés) mostró que los esteroides intratimpánicos eran tan eficaces como los esteroides orales aunque eran menos cómodos para los pacientes. Sin embargo, las inyecciones siguen siendo una opción para las personas que no pueden tomar esteroides por la boca.



Si su médico descubre la causa de la sordera súbita, es posible que necesite tratamientos adicionales. Por ejemplo, si su sordera súbita fue causada por una infección, el médico puede recetarle antibióticos. Si usted está tomando medicamentos que se sabe que son tóxicos para el oído, el médico puede pedirle que deje de tomarlos o que tome otro medicamento. Si usted tiene una enfermedad autoinmunitaria que hace que el sistema inmunitario ataque el oído interno, quizás tenga que tomar medicamentos para suprimir su sistema inmunitario.

¿Qué investigaciones se están llevando a cabo sobre la sordera súbita?

Se sabe muy poco acerca de las causas de la sordera súbita. Los investigadores están estudiando cómo ciertos cambios en el oído interno, como una alteración en el flujo sanguíneo o una inflamación, pueden contribuir a la pérdida de audición. También están probando nuevas formas de utilizar las tecnologías de imágenes para ayudar a diagnosticar la sordera súbita y potencialmente detectar sus causas.

¿Cómo se mide el sonido?

El sonido se mide en unidades llamadas decibeles o decibelios. Los niveles de decibeles se comienzan a medir en cero, que corresponde a un silencio casi total y es el sonido más débil que podemos oír. En comparación, un susurro mide 30 decibeles y una conversación normal mide 60 decibeles. Cuando se habla de decibeles, un aumento de 10 decibeles significa que el sonido es 10 veces más intenso o poderoso. Para el oído, esto suena el doble de alto. El sonido de la sirena de una ambulancia mide 120 decibeles, lo que significa que es alrededor de un billón de veces más intenso que el sonido más débil que podemos escuchar. Los sonidos que llegan a los 120 decibeles pueden causar dolor si estamos muy cerca de ellos.

Estos son los niveles promedio de algunos sonidos comunes, medidos en decibeles:

| | |
|--|---------------|
| ▶ el zumbido de un refrigerador | 45 decibeles |
| ▶ el sonido de tráfico pesado en la ciudad | 85 decibeles |
| ▶ las motocicletas | 95 decibeles |
| ▶ un reproductor de música al máximo volumen | 105 decibeles |
| ▶ los petardos y las armas de fuego | 150 decibeles |

Los científicos consideran que la pura intensidad de las vibraciones producidas por ruidos de altos decibeles puede provocar una pérdida de audición. Estudios recientes demuestran que estar expuestos a niveles de ruido dañinos lleva a la formación de moléculas en el interior del oído que dañan las células ciliadas auditivas. Estas moléculas destructivas juegan un papel importante en la pérdida de audición que sufren los niños y los adultos que están expuestos a ruidos fuertes por mucho tiempo.



¿Dónde puedo obtener más información sobre la sordera súbita?

El NIDCD mantiene un directorio de organizaciones que ofrecen información sobre los procesos normales y los trastornos de la audición, el equilibrio, el gusto, el olfato, la voz, el habla y el lenguaje. Para hacer una búsqueda en el directorio, visite el sitio web del NIDCD en <http://www.nidcd.nih.gov>. Actualmente, el directorio está disponible solamente en inglés.

Use las siguientes palabras clave para encontrar organizaciones que pueden responder a sus preguntas y ofrecer información impresa o electrónica sobre la sordera súbita:

- ▶ Brain injury (lesión cerebral)
- ▶ Late-deafened adults (adultos con sordera tardía)
- ▶ Noise-induced hearing loss (pérdida de audición inducida por el ruido)

El NIDCD también tiene las siguientes hojas de información sobre audición y equilibrio:

- ▶ Diez maneras de detectar la pérdida del oído
- ▶ Pérdida de audición inducida por el ruido
- ▶ Tinnitus
- ▶ Ya que preguntó acerca de la enfermedad de Ménière

Visite el sitio web del NIDCD en <http://www.nidcd.nih.gov> para leer, imprimir o descargar las hojas de información.

Para más información, direcciones o números de teléfono adicionales, o para recibir una lista impresa de las organizaciones, comuníquese con nosotros al:

Centro de Información del NIDCD

1 Communication Avenue
Bethesda, MD 20892-3456
Número de teléfono gratuito: 1-800-241-1044
Número gratuito TTY: 1-800-241-1055
Fax: 1-301-770-8977
Correo electrónico: nidcdinfo@nidcd.nih.gov

<http://www.nidcd.nih.gov>

 Síguenos en Twitter @NIDCD

El NIDCD apoya y lleva a cabo investigaciones científicas y capacitación de profesionales para la investigación sobre los procesos normales y los trastornos de la audición, el equilibrio, el gusto, el olfato, la voz, el habla y el lenguaje. También ofrece al público información de salud basada en descubrimientos científicos.



Sordera súbita

Publicación de NIH núm. 00-4757 S
Julio de 2013