

DIABETES Y AUDICIÓN:

UN BINOMIO CLÍNICO A TENER EN CUENTA



GAES
médica

grupo **amplifon**

DIABETES, UNA EPIDEMIA DEL SIGLO XXI

Según el Estudio del Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM), con colaboración de la Sociedad Española de Diabetes (SED), la incidencia anual de diabetes tipo 2 en la población adulta en España es de alrededor de 386.000 casos¹.

Los datos son relevantes porque, como indica la Federación Internacional de Diabetes (IDF)², la incidencia anual de diabetes es un indicador mucho más directo del riesgo de diabetes que la prevalencia.



Los principales factores de riesgo que se han identificado asociados al desarrollo de diabetes son:

- La presencia de prediabetes en el estudio basal de prevalencia
- La edad
- El sexo masculino
- La obesidad, la obesidad central y el incremento de peso
- La historia familiar de diabetes

La IDF destaca también la necesidad de realizar los estudios de incidencia, a pesar de su mayor dificultad y complejidad que los de prevalencia, para entender cómo cambia a lo largo del tiempo el riesgo de desarrollar diabetes en una población.

1. Rojo-Martínez G, Valdés S, Soriguer F, et al. Incidence of diabetes mellitus in Spain as results of the nation-wide cohort di@bet.es study. Sci Rep 10, 2765 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41598-020-59643-7>

2. <https://diabetesatlas.org>

EL BINOMIO DIABETES-AUDICIÓN

La diabetes tiene una incidencia importante sobre la audición; de hecho, según un estudio elaborado por el Centro Nacional de Investigación para la Rehabilitación Auditiva de Estados Unidos³, **las personas con diabetes tienen el doble de posibilidades de padecer pérdida auditiva.**

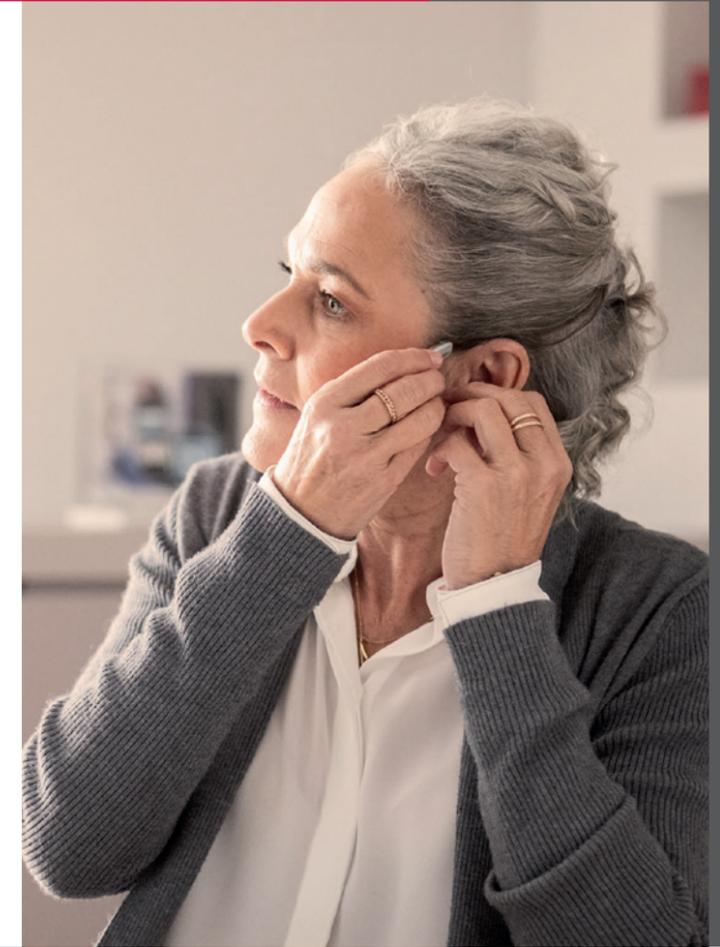
Existe una correlación entre los niveles de glucosa en sangre y la pérdida auditiva como posible consecuencia. La diabetes puede provocar alteraciones en la irrigación sanguínea de los oídos, así como en el nervio cócleo-vestibular, y derivar en distintas molestias como desequilibrio, zumbidos y pérdida auditiva, entre otras.



MÁS AFECTACIÓN CON LA EDAD

Los problemas auditivos en personas de edad más avanzada, y con mayor incidencia en varones, se asocian a la presencia de factores de riesgo más acusados, entre ellos la diabetes tipo 2⁴.

La investigación señala, además, que también **las personas con prediabetes tienen un 30% más de posibilidades de padecer alteraciones auditivas¹.**



LA HIPOACUSIA, UN SIGNO DE ALERTA

Según la Federación Española de Diabetes, hay más de dos millones de personas que no han sido diagnosticadas de esta enfermedad.

La correlación entre diabetes e hipoacusia toma así especial relevancia, al considerar que los problemas auditivos también podrían ser el síntoma de alerta de padecer esta diabetes⁵.

En estudios comparativos se aprecia una pérdida de audición significativa en diabéticos respecto al grupo control sin diabetes⁶, siendo el deterioro auditivo significativo en casi todas las frecuencias⁷.

Los investigadores concluyen que **hay una relación estrecha entre la diabetes y la sordera** ya que, en los pacientes con diabetes, se pudo apreciar una pérdida de audición significativa en comparación con el grupo control.

3. Austin DF, Konrad-Martin D, Griest S, et al. Diabetes-related changes in hearing. Laryngoscope. 2009;119(9):1788-96.

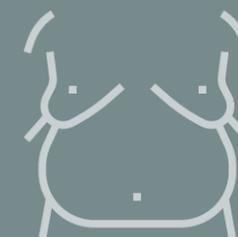
4. Bener A, Salahaloin AH, Darwish SM, Al-Mahaq AOAA, Gansan L. Association Between Hearing Loss and type 2 Diabetes Mellitus in Elderly people in a Newly Developed Society. Biomedical Research. 2008;19(3):187-93. Recuperado de <http://www.alliedacademies.org/articles/association-between-hearing-loss-and-type-2-diabetes-mellitus-in-elderly-people-in-a-newly-developed-society.pdf>

5. Chávez-Delgado ME, Vázquez-Granados I, Rosales-Cortés M, Velasco-Rodríguez V. Disfunción cócleo-vestibular en pacientes con diabetes mellitus, hipertensión arterial sistémica y dislipidemia. Acta Otorrinolaringol Esp. 2012;63(2):93-101.

6. Diniz TH, Guida HL. Hearing Loss in patients with Diabetes Mellitus. Braz J Otorhinolaryngol. 2009 Jul-Aug;75(4):573-8.

7. Imarai C, Aracena K, Contreras D, Caro J. Relación entre hipoacusia y diabetes mellitus tipo 2. Rev. Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello. 2013;73:157-63

OTROS SÍNDROMES QUE ASOCIAN DIABETES Y SORDERA



SÍNDROME MIDD

La presencia de diabetes mellitus de herencia materna, y sordera y distrofia muscular (MIDD, siglas en inglés) constituye un subtipo de diabetes asociado a una mutación ADN mitocondrial⁸.

Es responsable de un 0,5 a 2,8% de diabéticos^{9,10} y suele pasar desapercibida a los profesionales sanitarios¹¹.

La diabetes, que suele ser leve, aparece en adultos jóvenes (sobre los 40 años)^{9,10}.

La sordera, de tipo neurosensorial, aparece en un 98%, suele preceder al inicio de la diabetes¹² y un 25% precisa ayudas auditivas. También puede asociar miocardiopatía, trastornos de la conducción cardíaca, alteraciones visuales y síntomas neuro-psiquiátricos^{9,10}.

SÍNDROME DE ALSTRÖM

Es un trastorno multisistémico poco frecuente, caracterizado por distrofia de conos y bastones, pérdida auditiva, obesidad, resistencia a la insulina e hiperinsulinemia, diabetes mellitus tipo 2, miocardiopatía dilatada, y disfunción renal y hepática progresivas¹⁵.

SÍNDROME DE WOLFRAM

Este síndrome poco frecuente (1 caso entre cada 770.000 niños nacidos vivos) incluye diabetes mellitus juvenil, sordera neurosensorial, atrofia óptica bilateral y signos neurológicos^{16, 17}.

El pronóstico es malo y la muerte ocurre a una edad promedio de 39 años, siendo la causa principal una insuficiencia respiratoria como consecuencia de atrofia y neurodegeneración del tronco encefálico.

SORDERA SÚBITA NEUROSENSORIAL

Se han descrito casos de sordera súbita neurosensorial, una entidad poco estudiada y que puede estar asociada a síndrome de hiperviscosidad sanguínea en pacientes con diabetes mellitus^{13,14}.

8. Sampedro A et al. Diabetes de herencia materna y sordera. Maternally inherited diabetes and deafness. Arch Soc Esp Oftalmol vol.84 no.7 jul 2009

9. Guillausseau PJ, Massin P, Dubois-LaFargue D, Timsit J, Virally M, Gin H, et al. Maternally inherited diabetes and deafness: a multicenter study. Ann Intern Med. 2001;134:721-8.

10. Massin P, Virally-Monod M, Vialettes B, Paques M, Gin H, Porokhov B, et al. Prevalence of macular pattern dystrophy in maternally inherited diabetes and deafness. Ophthalmology. 1999;106:1821-7.

11. Murphy R, Turnbull DM, Walker M, Hattersley AT. Clinical features, diagnosis and management of maternally inherited diabetes and deafness (MIDD) associated with the 3243A>G mitochondrial point mutation. Diabet Med. 2008. Apr;25(4):383-99. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18294221/>

12. https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Lng=ES&Expert=225#:~:text=La%20diabetes%20con%20sordera%20de,sordera%20neurosensorial%20de%20transmisi%C3%B3n%20materna. Consultado 26 Octubre 2020.

13. Peña CCL, Barreras RD, Domínguez BS, et al. La sordera súbita: una entidad poco investigada. Rev Méd Electrón. 2012;34(5). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=38466>

14. García Callejo FJ, Orts Alborch MH, Morant Ventura A, Marco Algarra J. Sordera súbita neurosensorial, síndrome de hiperviscosidad sanguínea y diabetes mellitus. Acta Otorrinolaringol Esp. 2002;53(3):221-4. Dponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-acta-otorrinolaringologica-espanola-102-articulo-sordera-subita-neurosensorial-sindrome-hiperviscosidad-S0001651902783040>

15. https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Lng=ES&Expert=64#:~:text=Es%20un%20trastorno%20multisist%C3%A9mico%20poco,disfunci%C3%B3n%20renal%20y%20hep%C3%A1tica%20progresiva. Consultado 26 Octubre 2020.

16. Wolfram DJ, Wagener HP. Diabetes mellitus and simple optic atrophy among siblings: report of four cases. Mayo Clin Proc 1938;13:715-8.

17. Woolling KR. «Wolfram syndrome: a tribute to Don J. Wolfram, M.D. [corrected]» Indiana Med. 1989;82(7):548-9.

