

Estudio número 8

Estapedotomía vs. Implante coclear en la otosclerosis avanzada. Revisión sistemática y metaanálisis.

Los autores realizan una búsqueda en distintas bases de datos hasta el mes de marzo de 2015, en la que se incluyen estudios comparativos de los resultados auditivos de la estapedotomía comparada con implantes cocleares y estudios comparando implantes cocleares realizados de forma primaria vs. implantes de rescate tras una estapedotomía fracasada en pacientes con otosclerosis avanzada.

Se encuentran 4 estudios que cumplen con los criterios de búsqueda.

Los implantes cocleares conllevan unos mejores resultados en la comprensión verbal, aunque estos resultados podrían ser secundarios a la gran variabilidad de resultados existentes en la estapedotomía.

Los implantes cocleares no tienen mejores resultados si se comparan con el subgrupo de pacientes con estapedotomía y audioprótesis.

No existen diferencias significativas en cuanto al resultado de los tests de reconocimiento vocal entre pacientes implantados de forma primaria con respecto a aquellos implantados tras el fracaso de una estapedotomía.

Los implantes cocleares tienen mejores y más constantes resultados estadísticos en cuanto a niveles de percepción verbal en pacientes con otosclerosis avanzada. Al menos la mitad de las estapedotomías brindan resultados al menos comparables a los implantes cocleares.

Stapedotomy vs Cochlear Implantation for Advanced Otosclerosis: Systematic Review and Meta-analysis.

Objective

To compare the hearing outcomes of stapedotomy vs cochlear implantation in patients with advanced otosclerosis.

Data sources

PubMed, EMBASE, and The Cochrane Library were searched for the terms otosclerosis, stapedotomy, and cochlear implantation and their synonyms with no language restrictions up to March 10, 2015.

Methods

Studies comparing the hearing outcomes of stapedotomy with cochlear implantation and studies comparing the hearing outcomes of primary cochlear implantation with salvage cochlear implantation after an unsuccessful stapedotomy in patients with advanced otosclerosis were included. Postoperative speech recognition scores were compared using the weighted mean difference and a 95% confidence interval.

Results

Only 4 studies met our inclusion criteria. Cochlear implantation leads to significantly better speech recognition scores than stapedotomy ($P < .0001$). However, this appears to be due to the variability in outcomes after stapedotomy. Cochlear implantation does not lead

to superior speech recognition scores compared with the subgroup of successful cases of stapedotomy plus hearing aid ($P = .47$). There is also no significant difference with respect to speech recognition between primary cochlear implantation and those secondary to a failed stapedotomy ($P = .22$).

Conclusions

Cochlear implantation leads to a statistically greater and consistent improvement in speech recognition scores. Stapedotomy is not universally effective; however, it yields good results comparable to cochlear implantations in at least half of patients. For cases of unsuccessful stapedotomy, the option of cochlear implantation is still open, and the results obtained through salvage cochlear implantation are as good as those of primary cochlear implantation.
© American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation 2016.

Keywords

cochlear implantation; otosclerosis; speech recognition; stapedotomy

PMID: 27329418

DOI: 10.1177/0194599816655310

Abdurehim, Y.^(1,2); Lehmann, A.^(1,3); Zeitouni, A.G.⁽⁴⁾.

 **Bibliography.** Otolaryngol Head Neck Surg. 2016 Nov;155(5):764-770. Epub 2016 Jun 21.