

Desplazamiento del imán de un implante coclear

Magnet movement or a cochlear implant

Introducción

Niña de ocho años que acude a Urgencias por presentar una pequeña úlcera (Fig. 1) y dolor en la región temporal izquierda correspondiente a la zona del receptor-estimulador del implante coclear.

Como Antecedentes Personales, es de destacar que fue prematura en un parto de trillizas, sufrió anoxia neonatal y presentó una atresia de esófago, una CIA y traqueomalacia, todo ello resuelto posteriormente.

Se le diagnosticó una hipoacusia neurosensorial profunda bilateral que no presentaba buen rendimiento con audifonos, por lo que fue candidata a la colocación de implante coclear. Con cinco años se procedió a la implantación bilateral, inicialmente en el oído derecho y posteriormente en el izquierdo.

Tras acudir a Urgencias con el dolor y la úlcera realizamos una Rx AP y LAT, en la que apreciamos el desplazamiento del imán de su posición correcta (Fig. 2).

Realizamos cirugía de revisión, descubriendo que el imán se encontraba fuera de su encapsulado de silicona, que se encontraba íntegro (Fig. 3).

Procedimos a cambiar dicho imán y a cerrar la herida quirúrgica. El implante funcionó correctamente en todo momento. Se realizó frotis de la silicona y el imán siendo el cultivo negativo

Ni la familia ni la niña referían antecedente de traumatismo por lo que teníamos la sospecha de que los niños jugaran con algún imán externo potente. Posteriormente se confirmó la primera teoría.

El desplazamiento del imán es una rarísima complicación en la implantación coclear, que requiere una cirugía de revisión. Junto a éste, sólo hemos encontrado en Europa tres casos más. Los tres eran niños y dos de ellos lo presentaron tras jugar con un imán, mientras que el tercero lo presentó por un traumatismo. En todos, el encapsulado de silicona estaba íntegro.

Correspondencia

Dra. Raquel Artal Sánchez
La lectura, 13 - 3º dcha.
50015 ZARAGOZA
e-mail: raquelartal@hotmail.com

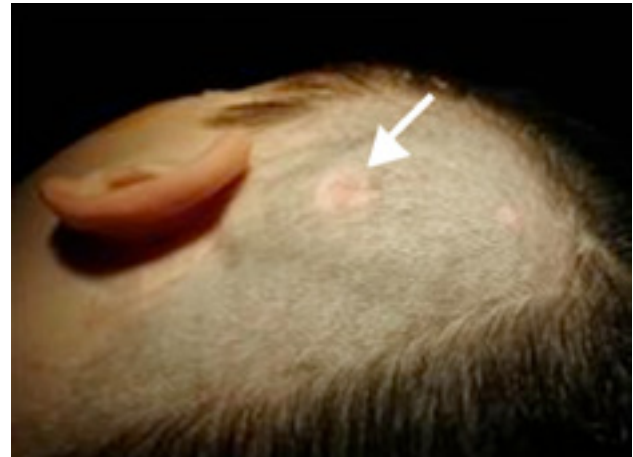


Figura 1: Erosión/úlceras en región temporal izquierda.

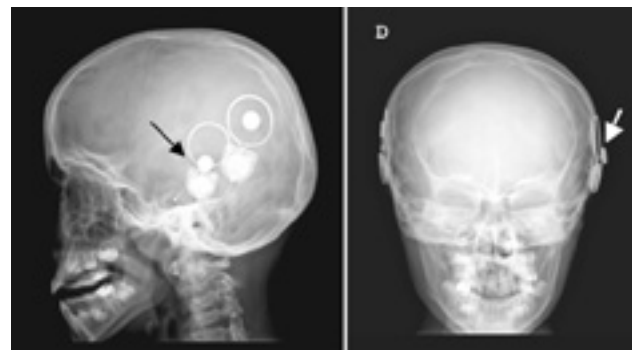


Figura 2: RX AP-LAT. Desplazamiento del imán de la placa estimuladora izquierda.



Figura 3: Desplazamiento del imán con encapsulado de silicona íntegro.