

Decálogo de AICE

- 1 Divulgar la técnica del I.C.
 - Revista Integración.
 - Página web: www.implantecoclear.org
 - Medios de comunicación.
 - Campañas de sensibilización.
 - Difusión en redes sociales.
- 2 Promover encuentros de implantados.
 - Jornada de intercambio estatal.
 - Jornadas a nivel autonómico.
- 3 Asesorar a sordos (pre y post-locutivos), familias y profesionales, además de a la Administración Pública.
- 4 Colaborar con asociaciones, fundaciones y entidades afines en el sector de la discapacidad y del voluntariado.
- 5 Conseguir que el mantenimiento y las actualizaciones del I.C. sean una prestación de la Seguridad Social.
- 6 Obtener ventajas para los miembros:
 - Seguro para el procesador.
 - Abaratamiento de pilas.
 - Precios especiales.
 - Carné de implantado.
- 7 Promover trabajos de investigación y elaborar material de rehabilitación.
- 8 Promover la formación específica en el campo de la rehabilitación.
- 9 Eliminar barreras de comunicación.
 - Transcripción en directo.
 - Subtitulado.
 - Nuevas tecnologías.
- 10 Colaborar en proyectos que faciliten la inclusión real del sordo (implantado o no) a nivel educativo, cultural, laboral y social.

¿Sabías qué?

- El primer I.C. del mundo se realizó en Francia en 1957.
- El primer I.C. en España se colocó en un centro privado en 1985.
- Hay diferentes marcas y modelos de I.C.
- El I.C. es una ayuda técnica auditiva y el usuario de la misma, sigue siendo sordo a pesar de utilizarla.
- El usuario de I.C. tiene una valoración de la discapacidad del 33%, como mínimo, por Ley.
- La lengua de signos no es incompatible con el I.C.
- El mejor rendimiento auditivo de un I.C. es el que disfruta de un entorno oral.
- El 25 de febrero se celebra el Día Internacional del I.C.



C/ Fernández Duró, 24 bajos. 08014 Barcelona
Tel./Fax: +34 93 331 74 75.
e-mail: aice@implantecoclear.org
www.implantecoclear.org

 www.facebook.com/FederacionAICE

 @federacionaice

 www.youtube.com/FederacionAICE

EL IMPLANTE COCLEAR: una manera de

oír



La audición en un oído normal

Las ondas sonoras atraviesan el oído externo hasta llegar al tímpano o membrana timpánica, la cual indica su vibración y pone en movimiento la cadena osicular formada por tres huesecillos: martillo, yunque y estribo. Éstos transfieren la energía hacia el oído interno; los fluidos contenidos aquí entran en movimiento, provocando que las células ciliadas (del órgano de Corti) transformen estas vibraciones en impulsos eléctricos, que se transmitirán a través de las fibras nerviosas auditivas al cerebro.

Así, pues, la transmisión del sonido tiene cuatro formas de energía:

- **Energía elástica:** el sonido entra en el oído.
- **Energía mecánica:** en la cadena osicular.
- **Energía hidráulica:** fluidos de la cóclea.
- **Energía eléctrica:** impulsos hacia el cerebro.

¿Por qué un implante coclear?

En algunos tipos de sordera profunda hay una destrucción de las células ciliadas. El implante coclear sustituye dichas células estimulando el nervio auditivo y enviando señales al cerebro.

Partes de un implante coclear

Como su nombre indica, implante significa que algo está colocado en tu cuerpo. El implante coclear tiene partes internas y partes externas.

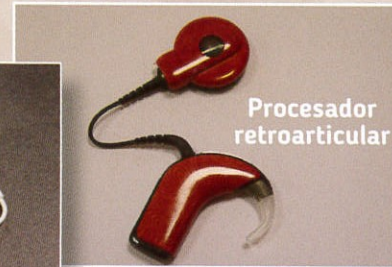
Las **internas** son: los electrodos y el estimulador / receptor. Las **externas** son: el procesador de la palabra, el cable (si lo lleva), el micrófono y la antena. Existen procesadores externos retroauriculares, de petaca y de unidad única. Algunos procesadores externos se complementan con un mando a distancia.

¿Quién es candidato a un implante coclear?

Las personas con deficiencias auditivas neurosensoriales profundas en ambos oídos, que con audífonos convencionales no obtienen rendimiento auditivo y están motivadas para oír.

Pruebas previas: diagnóstico y decisión

Es necesaria una selección previa determinada por una evaluación de cada candidato. Todos los equipos y Centros Implantadores realizan esta serie de pruebas, para tener un diagnóstico. La decisión, no obstante, la toman el propio interesado o las familias.



Cirugía y postoperatorio

La colocación de un I.C. se realiza mediante intervención quirúrgica, bajo anestesia general (sus riesgos son los normales de cualquier cirugía con anestesia). Dicha cirugía tiende a ser cada vez más atraumática.

Colocación de las partes externas

Alrededor de un mes después de la intervención, se programa el procesador de la palabra y se ajustan los niveles, adaptándose individualmente.

Pasa un tiempo antes de procesar el nuevo código, identificar los sonidos y comprender el lenguaje.

(Re)habilitación

El objetivo de la (re)habilitación es conseguir que el usuario saque el máximo beneficio de su implante coclear.

Los resultados dependerán de la edad, nivel de lenguaje previo, intervención logopédica, motivación de la persona, implicación de la familia, amigos, colegio (si está en edad escolar), tiempo de evolución de la sordera, horas que se lleve conectado el procesador, etc.

Expectativas

Hay que acotar las expectativas de cada caso en particular.

Proceso de Audición con Implante Coclear

1. Los sonidos ambientales son recogidos por el micrófono.
2. El sonido es enviado al procesador de la palabra quien lo convierte en una señal eléctrica codificada.
3. La señal codificada es enviada, a la bobina transmisora (antena).
4. Y - desde aquí- se transmite por ondas de radio frecuencia al dispositivo interno o estimulador, a través de la piel por un imán.
5. La señal viaja hasta el filamento o haz de electrodos.
6. Los electrodos se encuentran ubicados tonotópicamente en la cóclea y estimulan el nervio auditivo.
7. El nervio auditivo transmite la señal eléctrica al cerebro donde es interpretada como sonido.

