CI TASK FORCE

IMPLANTE COCLEAR EN ADULTOS

OPTIMIZAR LA ATENCIÓN A TRAVÉS DE PAUTAS DE VIDA

Los implantes cocleares (IC) son un tratamiento médico eficaz para muchos adultos que viven con pérdida auditiva neurosensorial severa, profunda o moderada inclinada a profunda (SPSNHL). Sin embargo, se estima que solo ~5% de los adultos que podrían beneficiarse de un IC tienen uno.1,2

Una colaboración internacional de expertos en audición, conocida como CI Task Force, está liderando el esfuerzo para desarrollar Pautas de vida que optimizarán la atención para adultos con discapacidad auditiva, mejorarán la accesibilidad de CI y estandarizarán el tratamiento a nivel mundial.

“A medida que mi audición empeoró, me aislé de las conversaciones,

pasando la mayor parte del tiempo viendo hablar a los demás, sintiéndome como si estuviera en una caja de cristal”.

Ngaire, CI Destinataria

Audición y Envejecimiento Saludable

Para adultos con SPSNHL, la implantación coclear puede mejorar significativamente la calidad de vida.3 Una de cada tres personas mayores de 65 años se ven afectados por la pérdida auditiva (HL).4 La discapacidad auditiva en la edad adulta puede conducir al aislamiento social y se asocia con un deterioro mental y físico acelerado, incluido un mayor riesgo de caídas y demencia.5-7 Actualmente no existe un estándar global de Cuidados del implante coclear en adultos.

Las pautas específicas de cada país varían y están asociadas con niveles dispares de acceso e infrautilización sistémica en todo el mundo.1 El proyecto Living Guidelines establecerá recomendaciones de mejores prácticas basadas en evidencia para la implantación coclear en adultos elegibles.

¿Qué son las Directrices 'Vivas'?

The Living Guidelines utilizará la vigilancia continua de la evidencia y las vías de respuesta rápida para incorporar continuamente nueva evidencia relevante en las revisiones sistemáticas y las recomendaciones de práctica clínica. Esto asegurará que las pautas estén continuamente alineadas con la investigación actual y las prácticas cambiantes.

Directrices sobre el valor de vivir

El objetivo de esta iniciativa es optimizar el estándar de atención para adultos con discapacidad auditiva al abordar las necesidades insatisfechas de los pacientes, proveedores de atención primaria, profesionales de la salud auditiva (HHP) y legisladores.

Los pacientes y la comunidad

Agilice el camino del paciente

- Priorizar la salud auditiva entre los adultos
- Establecer estándares para la evaluación y reevaluación de la audición
- Proporcionar educación al paciente y materiales de apoyo

Establecer recomendaciones de mejores prácticas

- Ofrecer herramientas prácticas y de fácil acceso para guiar la evaluación, la derivación, el tratamiento y el cuidado posterior
- Establecer un estándar de atención mundial verificado de forma independiente y basado en la evidencia
- Educar y mejorar las habilidades de los involucrados en los caminos hacia la atención.

Proveedores de atención primaria y HHP

Pagador /responsables de políticas

Increase CI accessibility

- Ensure appropriate clinical services and reimbursement through:
  - defining clear and consistent CI candidacy criteria
  - increasing patient-relevant data available for decision making

¿Qué es el Grupo de Trabajo de CI?

El Grupo de Trabajo de CI es un comité global independiente que se ha establecido para liderar el diseño y la implementación del proyecto Living Guidelines. El grupo de trabajo está dirigido por tres copresidentes y está compuesto por expertos en el campo del uso de IC, incluidos receptores de IC, audiólogos y especialistas en oído, nariz y garganta en 20 países

CI COPRESIDENTES DEL GRUPO DE TRABAJO

Meredith Holcomb (USA)

Leo De Raeve (Bélgica)

Ángel Ramos Macías (España)

CI TASK FORCE **MEMBERS**

Alejandra Ullauri **(US)**
Alejandro Rivas Campo **(US)**
Alicia Spoor **(US)**
Åsa Skagerstrand **(SE)**
Bamini Gopinath **(AU)**
Bernard Fraysse **(FR)**
Cath McMahon **(AU)**
Cathy Birman **(AU)**
Christophe Vincent **(FR)**
Claire Iseli **(AU)**
Craig Buchman **(US)**
Darja Pajk **(SI)**
Domenico Cuda **(IT)**
Neelam Vaid **(IN)**
Federico Alberto Di Lella **(AR)**
Jose Alberto Prieto **(CO)**
Mohamed ElShazly **(EG)**
Erin Miller **(US)**
Esther Ximena Vivas **(US)**
Hamid Benghalem **(MA)**
Hao-WU **(CN)**
Heidi Hill **(US)**
Hen Wai Yuen **(SG)**
Holly Teagle **(NZ)**
Jennifer Maw **(US)**
Jenny Loo **(SG)**
Katie Neal **(AU)**
Laura Turton **(UK)**
Lise Hamlin **(US)**
Matthew Carlson **(US)**
Maura Cossetti **(US)**
Michal Luntz **(IL)**
Natalie Morog **(CA)**
Nina Quinn **(AU)**
Oliver Adunka **(US)**
Pádraig Kitterick **(AU)**
Paul Mick **(CA)**
Mohan Kameswaran **(IN)**
Peter Wolnizer **(AU)**
Ricardo Bento **(BR)**
Piotr H. Skarżyński **(PL)**
Ulrich Hoppe **(DE)**
Regina Presley **(US)**
Richard Gurgel **(US)**
Sarah Sydlowski **(US)**
Shakeel Saeed **(UK)**
Seung Ha **(KR)**
Shimng-YANG **(CN)**
Stefano Berrettini **(IT)**
Tatsuya Yamasoba **(JP)**
Timo Stöver **(DE)**

Dando vida a las Pautas vivas

El alcance del proyecto Living Guidelines es el más grande de su tipo para la implantación coclear y se llevará a cabo en dos fases clave:

FASE 1:

Revisión Sistemática de la Literatura

El grupo de trabajo de CI desarrollará un borrador de las recomendaciones de la guía en base a la evidencia recopilada a través de un SLR de más de 14 000 publicaciones científicas. El SLR también incorporará la investigación existente y las recomendaciones proporcionadas por el Documento de Consenso Internacional de 2020 sobre la implantación coclear unilateral en adultos, publicado por Buchman et al.1 La base de evidencia se actualizará continuamente para garantizar que las Pautas vivas reaccionen rápidamente. a nuevas evidencias y cambios en la práctica clínica.

FASE 2:

Consulta global y refinamiento

Las recomendaciones de la guía se refinarán a través de una consulta significativa con las partes interesadas clave en audición, incluidos los especialistas de atención primaria y los remitentes, expertos en la materia, organizaciones de defensa y organismos especializados.
Este extenso proceso de consulta aumentará el consenso global y garantizará las recomendaciones finales.
son apropiados y pueden aplicarse prácticamente a nivel local.

La voz del paciente

Los destinatarios de CI son parte integral del proceso de desarrollo de las Pautas de vida y estará comprometido en todo momento. Un mecanismo clave para hacer esto será a través de la Comunidad de Acción Internacional de Implantes Cocleares (CIICA), que se basa en una red de 80 organizaciones e individuos de más de 50 países.

Ámbito de las Directrices de Vida

Existen muchas barreras para la implantación coclear, incluido el estigma asociado con la pérdida auditiva, los bajos niveles de conciencia de IC entre los proveedores de atención primaria y los problemas relacionados con el sistema de salud.1,4 Las Pautas para la vida intentarán minimizar estas barreras.
Un protocolo de revisión creado por el CI Task Force ha sido registrado en el registro prospectivo internacional de revisiones sistemáticas (PROSPERO). El protocolo describe las preguntas que abordará la revisión, cuyo objetivo es evaluar todos los pasos en el proceso del paciente.

"Me entristece mucho pensar que hay tantas personas que se beneficiarían de un implante coclear que no están siendo referidas en este momento".

Anthony, recibirán CI

Detección, evaluación y remisiones de HL

1

¿A quién se debe derivar el cribado de HL?

¿Qué herramientas de detección de HL deben usar los profesionales de atención primaria de la salud?

Evaluación de especialistas

2

En adultos con LH, ¿qué criterios deben cumplir las herramientas de evaluación de rutina para determinar la derivación para una evaluación de IC completa?

Una vez que se identifican los adultos con LH, ¿cuándo y a quién se los debe derivar para una evaluación y manejo continuos?

Cirugía

3

Existen directrices sobre los aspectos quirúrgicos de la implantación coclear. Este proyecto se referirá a las guías quirúrgicas disponibles cuando corresponda.

En adultos con LH que no cumplen con los criterios de elegibilidad de IC, ¿cuál es la frecuencia óptima para la reevaluación de HL y para la reevaluación completa de IC?

Intra y cuidado postoperatorio

4

Para los receptores adultos de IC con SPSNHL, ¿cuál es el número más efectivo de citas de seguimiento un año después de la implantación coclear para lograr niveles óptimos de programación/ estimulación?

Para los receptores adultos de IC con SPSNHL, ¿cuáles son los componentes esenciales de una vía clínica adecuada para la rehabilitación después de la cirugía?

Rehabilitación (adaptación y rehabilitación de dispositivos)

5

Para los receptores adultos de IC con SPSNHL, ¿qué dominios de resultados son más significativos para que los pacientes evalúen la mejoría con IC?

Para los receptores adultos de IC con SPSNHL, ¿qué herramientas de medición y/o cuestionarios se deben utilizar para medir los resultados de los pacientes? Para los receptores adultos de IC con SPSNHL, ¿qué herramientas de medición y/o cuestionarios se deben utilizar para medir los resultados de los pacientes?

Medidas relevantes para el paciente para un envejecimiento saludable

6

Se determinarán los resultados informados por el paciente. Por ejemplo, depresión en la vejez y HL

MAXIMIZAR EL ÉXITO

Se prevé que las Directrices vivas se adaptarán localmente y se adoptarán en las directrices basadas en los países. Se llevarán a cabo actividades de implementación adicionales en función de los requisitos regionales y específicos del país. Es probable que estas actividades impliquen abordar las brechas existentes y aumentar la conciencia a través de la educación, los programas de capacitación y la traducción de las Pautas de vida a un formato que sea accesible para los pacientes.

¿Quieres saber más?

Envíe un correo electrónico a info@adulthearing.com o visite adulthearing.com/living-guidelines para más información y para:

Comparta esta información y aumente la conciencia sobre el proyecto Living Guidelines y la necesidad de mejorar el acceso a una atención auditiva óptima

Obtenga más información sobre cómo se pueden implementar y aplicar las Directrices de Vida en su región o país

Registre su grupo de defensa de la audición, organismo especializado u organización para revisar y respaldar las Directrices de vida

El proyecto Living Guidelines contará con el apoyo de la industria. Las organizaciones financiadoras no contribuirán al diseño, facilitación o contenido de las Directrices de Vida. Health Technology Analysts, una consultora de salud independiente, coordinará el Grupo de Trabajo de CI y proporcionará experiencia técnica para hacer realidad las Directrices de Vida.

References: 1. Buchman CA, Gifford RH, Haynes DS, Lenarz T, O'Donoghue G, Adunka O, *et al.* Unilateral cochlear implants for severe, profound, or moderate sloping to profound bilateral sensorineural hearing loss: A systematic review and consensus statements. *JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery*. 2020;146(10):942–53. **2.** Sorkin DL. Access to cochlear implantation. *Taylor & Francis;* 2013. **3.** Gaylor JM, Raman G, Chung M, Lee J, Rao M, Lau J, *et al*. Cochlear implantation in adults: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*. 2013;139(3):265–72. **4.** WHO. Addressing the prevalence of hearing loss. 2018. **5.** WHO. World report on hearing. 2021. **6.** Jiam NTL, Li C, Agrawal Y. Hearing loss and falls: a systematic review and meta-analysis. *Laryngoscope*. 2016;126(11):2587–96. **7.** Livingston G *et al.,* Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *The Lancet Commissions*. 2020;396:413-46.