

Continue



Perda de audição subita

A surdez súbita é uma perda de audição repentina que geralmente acontece em um ouvido, e pode estar relacionada ao desenvolvimento de uma infecção no ouvido, perfuração no tímpano, excesso de cera ou doença de Ménière, podendo estar acompanhada de outros sintomas como zumbido no ouvido ou tontura, por exemplo. Encontre um Dermatologista perto de você! Parceria com Buscar Médico Em alguns casos, a surdez súbita pode ocorrer nos dois ouvidos devido à exposição a sons muito altos ou uso de medicamentos que são tóxicos para os ouvidos, pois podem causar danos no ouvido ou nos nervos que controlam a audição, como antibióticos, anti-inflamatórios ou remédios quimioterápicos usados no tratamento do câncer. É importante consultar um otorrinolaringologista, caso a pessoa apresente surdez súbita, para identificar a causa e iniciar o tratamento mais adequado, de forma a evitar que o problema se agrave e a perda auditiva possa se tornar definitiva. Principais sintomas Além da redução da capacidade para ouvir, existem outros sintomas que podem aparecer associados como zumbido, tontura ou sensação de aumento da pressão dentro do ouvido, normalmente, provocados pela inflamação ou lesão das estruturas do ouvido. Possíveis causas A surdez súbita pode ser unilateral, afetando um ouvido, ou bilateral, que afeta os dois ouvidos, sendo causada por algumas condições, como: Infecções no ouvido; Excesso de cera; Perfuração do tímpano; Infecções virais, como HIV, citomegalovirus, herpes simples ou Epstein-Barr; Infecção por protozoários como a toxoplasmose; Pancadas na cabeça, mesmo que não afetem diretamente o ouvido; Uso de remédios anti-inflamatórios ou antibióticos; Doenças auto-imunes, como esclerose múltipla ou lúpus; Problemas do ouvido interno, como doença de Ménière; Tumor no ouvido como Schwannoma vestibular. Estas causas provocam inflamação das estruturas do ouvido e, por isso, podem afetar a audição, pelo menos até que a inflamação desapareça. Dessa forma, é raro que a surdez seja definitiva, voltando a melhorar após alguns dias de tratamento com anti-inflamatórios. Além disso, este tipo de surdez também pode aparecer devido a traumas diretos no ouvido, como ouvir música muito alta, usar cotonetes de forma incorreta ou colocar objetos no canal auditivo, por exemplo. Estes tipos de situações podem provocar lesões nas estruturas do ouvido, como rompimento do tímpano, podendo até causar surdez permanente. Confira outras causas de surdez e como identificar. Como é feito o tratamento O tratamento da surdez súbita varia de acordo com a causa e, por isso, é muito importante consultar um otorrinolaringologista ou ir ao hospital o mais rápido possível. No caso de infecções ou pancadas, por exemplo, a surdez geralmente pode ser tratada com o uso de medicamentos, como antibióticos ou anti-inflamatórios corticóides. Já quando a surdez resulta de outras doenças, como HIV, lúpus ou doença de Ménière, por exemplo, é necessário fazer o tratamento adequado da doença. A surdez súbita é uma perda de audição repentina que geralmente acontece em um ouvido, e pode estar relacionada ao desenvolvimento de uma infecção no ouvido, perfuração no tímpano, excesso de cera ou doença de Ménière, podendo estar acompanhada de outros sintomas como zumbido no ouvido ou tontura, por exemplo. Encontre um Dermatologista perto de você! Parceria com Buscar Médico Em alguns casos, a surdez súbita pode ocorrer nos dois ouvidos devido à exposição a sons muito altos ou uso de medicamentos que são tóxicos para os ouvidos, pois podem causar danos no ouvido ou nos nervos que controlam a audição, como antibióticos, anti-inflamatórios ou remédios quimioterápicos usados no tratamento do câncer. É importante consultar um otorrinolaringologista, caso a pessoa apresente surdez súbita, para identificar a causa e iniciar o tratamento mais adequado, de forma a evitar que o problema se agrave e a perda auditiva possa se tornar definitiva. Principais sintomas Além da redução da capacidade para ouvir, existem outros sintomas que podem aparecer associados como zumbido, tontura ou sensação de aumento da pressão dentro do ouvido, normalmente, provocados pela inflamação ou lesão das estruturas do ouvido. Possíveis causas A surdez súbita pode ser unilateral, afetando um ouvido, ou bilateral, que afeta os dois ouvidos, sendo causada por algumas condições, como: Infecções no ouvido; Excesso de cera; Perfuração do tímpano; Infecções virais, como HIV, citomegalovirus, herpes simples ou Epstein-Barr; Infecção por protozoários como a toxoplasmose; Pancadas na cabeça, mesmo que não afetem diretamente o ouvido; Uso de remédios anti-inflamatórios ou antibióticos; Doenças auto-imunes, como esclerose múltipla ou lúpus; Problemas do ouvido interno, como doença de Ménière; Tumor no ouvido como Schwannoma vestibular. Estas causas provocam inflamação das estruturas do ouvido e, por isso, podem afetar a audição, pelo menos até que a inflamação desapareça. Dessa forma, é raro que a surdez seja definitiva, voltando a melhorar após alguns dias de tratamento com anti-inflamatórios. Além disso, este tipo de surdez também pode aparecer devido a traumas diretos no ouvido, como ouvir música muito alta, usar cotonetes de forma incorreta ou colocar objetos no canal auditivo, por exemplo. Estes tipos de situações podem provocar lesões nas estruturas do ouvido, como rompimento do tímpano, podendo até causar surdez permanente. Confira outras causas de surdez e como identificar. Como é feito o tratamento O tratamento da surdez súbita varia de acordo com a causa e, por isso, é muito importante consultar um otorrinolaringologista ou ir ao hospital o mais rápido possível. No caso de infecções ou pancadas, por exemplo, a surdez geralmente pode ser tratada com o uso de medicamentos, como antibióticos ou anti-inflamatórios corticóides. Já quando a surdez resulta de outras doenças, como HIV, lúpus ou doença de Ménière, por exemplo, é necessário fazer o tratamento adequado da doença. O tratamento da perda auditiva súbita visa corrigir o distúrbio causador, quando este é conhecido. Fistulas são exploradas e reparadas cirurgicamente quando repouso não consegue controlar os sintomas.Em casos virais e idiopáticos, a audição volta ao normal em cerca de 50% dos pacientes e é parcialmente recuperada nos outros. A taxa de recuperação é mais rápida com o tratamento com glicocorticoides dentro de 2 semanas do início em aproximadamente 75 a 80% em pacientes com perda auditiva leve, moderada ou grave (excluindo perda auditiva profunda) (1).Em pacientes que recuperam a audição, a melhora costuma acontecer dentro de 10 a 14 dias.A recuperação de um medicamento otológico varia significativamente dependendo do medicamento e sua dosagem. Com alguns medicamentos (p. ex., ácido acetilsalicílico, diuréticos), a perda auditiva desaparece em 24 horas, enquanto outros medicamentos (p. ex., antibióticos, quimioterápicos) costumam causar perda auditiva permanente se as dosagens seguras foram excedidas.Para pacientes com perda idiopática, muitos médicos prescrevem empiricamente um curso de glicocorticoides (tipicamente prednisona 60 mg/kg por via oral uma vez ao dia por 7 a 14 dias, então redução em 5 dias). Pode-se administrar glicocorticoides por via oral e/ou injeção transtimpânica. A injeção transtimpânica direta evita os efeitos adversos sistêmicos dos glicocorticoides orais e parece ser igualmente eficaz, exceto na perda auditiva profunda (> 90 decibéis). Alguns dados (mas não todos) mostram que o uso de glicocorticoides orais e intratimpânicos leva a resultados melhores do que os isolados (2). Embora médicos geralmente ofereçam antivirais eficazes contra o herpes simples (p. ex., valaciclovir, famciclovir), dados mostram que esses medicamentos não afetam os resultados para a audição (3). Existem alguns dados limitados sugerindo que oxigenoterapia hiperbárica pode ser benéfica na perda auditiva súbita idiopática (4).1. Chandrasekhar SS, Tsai Do BS, Schwartz SR, et al: Clinical Practice Guideline: Sudden Hearing Loss (Update). Otolaryngol Head Neck Surg 161(1 suppl):S1–S45, 2019. doi:10.1177/0194599819893952. Gundogan O, Pinar E, Imre A, Ozturkcan S, Cokmez O, Yigitler AC. Therapeutic efficacy of the combination of intratympanic methylprednisolone and oral steroid for idiopathic sudden deafness. Otolaryngol Head Neck Surg 149(5):753–758, 2013. doi:10.1177/01945998135007543. Awad Z, Huins C, Pothier DD. Antivirals for idiopathic sudden sensorineural hearing loss. Cochran Database Syst Rev (8):CD006987, 2012. Published 2012 Aug 15. doi:10.1002/14651858.CD006987.pub24. Joshua TG, Ayub A, Wijesinghe P, Nunez DA: Hyperbaric Oxygen Therapy for Patients With Sudden Sensorineural Hearing Loss: A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA Otolaryngol Head Neck Surg 148(1):5–11, 2022. doi:10.1001/jamaoto.2021.2685 Surdez súbita à esquerda A surdez súbita é um assunto recorrente no meu Instagram quando abro caixinhas de perguntas. Por isso, quero contar uma história. Há alguns anos atendi uma jovem paciente contando que teve uma briga com seu chefe no ambiente de trabalho e no meio daquela desagradável situação, sentiu seu ouvido direito “se fechar” e o início de um zumbido. Depois de um período de exames de tratamento ela melhorou bastante das suas queixas mas ainda assim, sua audição nunca mais foi a mesma deste lado. O que é surdez súbita? Dentre todas as causas de perda auditiva, uma das mais traumáticas é a que chamamos de Surdez Súbita. O nome resume bem a situação que normalmente se apresenta, de alguém sem queixas prévias e que, subitamente, sente sua audição em um dos ouvidos piorar acompanhado ou não por algum zumbido ou tonteira. Quais são as Causas da surdez súbita? Existem várias causas implicadas na surdez súbita mas muitos desses pacientes acabam sem um diagnóstico preciso. É raro que se trate de algo grave embora em cerca 10% dos casos a causa pode ser um tumor benigno do nervo auditivo conhecido como neuroma (ou schwannoma) do nervo acústico. Outras causas são genéticas, autoimunes, vasculares, infecciosas ou traumáticas. Correr contra o tempo na surdez súbita O fator ais importante quando se pensa em Surdez Súbita é a urgência, o tempo. Frente a perda súbita de audição, um atendimento médico otorrinolaringológico deve ser feito de preferência no mesmo dia, no dia seguinte ou assim que possível. Como o exame clínico é na maioria das vezes normal, segue-se o exame de audiometria. Diagnóstico de surdez súbita Quando se revela a perda de 30 ou mais decibéis em 3 ou mais frequências testadas em um dos ouvidos, confirma-se o diagnóstico de surdez súbita. Caso o paciente tenha outras queixas não relacionadas a audição (neurológicas, dermatológicas, visuais) deveremos solicitar exames específicos que nos ajudem a investigar a causa da surdez. A história do uso recente de medicamentos também deve ser colhida devido a chance de toxicidade. Uma ressonância nuclear magnética deve ser feita em todos os pacientes para se afastar a chance de lesões do nervo auditivo ou do sistema nervoso central, conforme mencionado anteriormente. Tratamento da surdez súbita Como na maioria das vezes ficamos sem o diagnóstico preciso da causa, a maior atenção é dada ao tratamento da surdez súbita. Embora várias modalidades já tenha sido apresentadas e usadas, o consenso mais recente da academia americana de ORL recai sobre o uso de corticosteroides orais ou em aplicações intratimpânicas. Muita atenção tem sido dada a esse último método nos últimos anos devido aos riscos relacionados ao uso de corticoides orais em altas doses e períodos prolongados. Além disso, com os métodos atuais de endoscopia e microscopia, a aplicação intratimpânica de corticoides que pode ser realizada em consultório em algumas sessões, com baixíssimos índices de complicações. Assista ao vídeo de aplicação intratimpânica Minha audição vai voltar depois da surdez súbita? Infelizmente muitos pacientes permanecem com sequelas auditivas e raramente podem ter uma perda auditiva total (surdez profunda) como sequela. Em todos os casos de sequelas há opções de tratamentos de reabilitação, seja como aparelhos auditivos comuns, o uso do sistema Cross ou implante de prótese osteoancorada. Em alguns países, especialmente na Europa, muitos pacientes com surdez profunda unilateral têm recebido implante coclear para recuperar a audição binaural e suas vantagens. Entretanto esse método ainda não está aprovado nos EUA nem no Brasil para esse fim. Por último, como em quase todas as questões de saúde, vale lembrar que uma vida saudável, cuidados gerais de saúde e de prevenção da surdez, evitando os fatores de risco para a mesma são importantes sempre. Apesar do avanço tecnológico e científico dedicados a saúde, muitas dúvidas permanecem se continuarão. Como visto na história do primeiro parágrafo, mesmo um estresse evitado pode ser a melhor maneira de evitar a surdez ou outros problemas médicos. Referência: AAO-HNSF Clinical Practice Guideline: Sudden Hearing Loss março 2012 CONVERSE COM QUEM TEVE SURDEZ SÚBITA Sugiro que você se torne membro do Clube dos Surdos Que Ouvem, e converse com outros pacientes que sofrem ou sofreram de surdez súbita. Como MEMBRO do Clube dos Surdos Que Ouvem, a sua jornada da surdez deixa de ser solitária e desinformada e passa a ser muito mais leve, simples e cheia de amigos. VIDEO SOBRE SURDEZ SÚBITA SIGA DR. LUCIANO MOREIRA NAS REDES SOCIAIS 1 Anatomía y funciones del oído Hecho por: Iván y Ekaiz 2 FUNCIÓN DEL OÍDO: El oído nos proporciona los sentidos de la audición y del equilibrio. Se divide en: 3 LA AUDICIÓN Y LAS ONDAS SONORAS: La audición es la percepción de ondas sonoras VIAJE DEL SONIDO AL CEREBRO: 4 SENTIDO DEL EQUILIBRIO(oído): Para mantener el equilibrio es necesario que esos tres sistemas funcionen correctamente: 1. El sistema vestibular del oído. 2. La vista. 3. El sistema propioceptivo 5 Anatomía del oído: El oído se divide en tres partes: ● Oído externo ● Oído medio ● Oído interno 6 Oído externo: Es la parte más externa del oído. En ella se encuentran: ● pabellón auricular ● Conducto auditivo 7 Pabellón auricular Estructura cartilaginosa capta ondas sonoras y las dirige hacia el interior del oído. 8 Conducto auditivo se conduce el sonido desde el pabellón auricular hacia el tímpano Cartilago 9 Oído medio: Se encuentra entre el oído externo y el oído interno partes que lo forman: ● Tímpano ● Huesecillos del oído 1. Martillo 2. Yunque 3. Estribo ● Trompa de Eustaquio 10 Tímpano membrana elástica transmite las vibraciones a los huesecillos 11 Huesecillos Se compone del martillo, yunque y estribo 12 Trompa de Eustaquio Conecta con las fosas nasales regula la presión 13 Oído interno ● Cóclea ● Canales semicirculares ● Nervio auditivo 14 Cóclea y Canales semicirculares Están unidos, pero tienen funciones distintas Cóclea: convierte las vibraciones en impulsos nerviosos Canales: Equilibrio 15 Nervio auditivo Envía la información al cerebro 16 PÉRDIDA AUDITIVA: Es uno de los problemas de salud más comunes. Afecta a personas de todas las edades. TIPOS: Pérdida auditiva conductiva Pérdida auditiva neurosensorial Pérdida auditiva mixta Pérdida auditiva retrocolear 17 enfermedades del oído: Las más comunes son: ● Otitis ● Otosclerosis ● Colesteatoma ● Acúfenos ● Vértigos OTITIS 18 ACÚFENOS OTOSCLEROSIS COLESTEATOMA