

**Novedades en ORL**

## La pérdida auditiva en la enfermedad de Ménière es un tema que preocupa.

La enfermedad de Ménière (EM) se caracteriza por presentar, además de las crisis espontáneas de vértigo, una pérdida auditiva neurosensorial fluctuante de frecuencias bajas a medias y síntomas auditivos fluctuantes dentro de las 24 horas posteriores al episodio vertiginoso. Datos que remontan a 1967, registraron fluctuaciones en aproximadamente la mitad de los pacientes, independientemente de la duración de la enfermedad, y fueron más comunes con curvas ascendentes y valles. La pérdida auditiva total promedio fue de 52 dB, que progresó más rápidamente durante el primer año. El seguimiento posterior reveló una pérdida auditiva progresiva en el 55,5% de los casos, con probable progresión durante los primeros 5 años de la enfermedad. Algunos pocos estudios también han indicado que aproximadamente el 52,7% de los pacientes tienen mal pronóstico auditivo y existe cierta coincidencia y paralelismo en el curso clínico del daño vestibular y coclear.

Se conoce que existe una asociación entre migraña y la EM. La migraña vestibular (MV) incluye episodios con síntomas vestibulares, antecedentes de migraña y características de migraña con al menos el 50% de los episodios vestibulares. Por lo general, la pérdida auditiva no se considera una presentación característica de la MV. La pérdida auditiva fluctuante o progresiva puede ocurrir hasta en un 25% de los casos de MV, pueden presentar hipoacusia, pero es leve y de progresión lenta.

En una publicación destacan que en los últimos cinco años, atendieron muchos pacientes con EM en su clínica, sin embargo, solo una parte de ellos mostraron progresión a una pérdida auditiva de moderada a severa. Dividieron los pacientes (n:300) en dos grupos: el grupo EM primario (pEM), sin características clínicas de migraña, y otro grupo con fuerte asociación con la migraña (mEM). Los pacientes con pEM exhibieron una pérdida auditiva de moderada a severa dentro de los 5 a 10 años.

Por otro lado, en pacientes con mEM, la pérdida auditiva tendía a fluctuar durante mucho tiempo, era menos grave y, en algunos casos, volvía a la normalidad durante el seguimiento a largo plazo, aunque notaron que era irreversible en ciertos pacientes que experimentaban crisis más severas y frecuentes.

El posible mecanismo subyacente en la mEM es la presencia de una fisiopatología adicional en la que el sistema auditivo se ve menos afectado, lo que podría involucrar al sistema trigeminovascular y la activación central directa de los centros vestibulares. Solo aquellos con una inflamación más severa, es probable que experimenten daños irreversibles auditivos. Los pacientes con mEM eran predominantemente mujeres (4:1), tendían a ser más jóvenes y estar afectados bilateralmente. La audición de alta frecuencia se vio afectada antes y fue más grave en pacientes con mEM.

Sería beneficioso si el resultado auditivo a largo plazo pudiera estimarse o predecirse en las primeras etapas de la EM, justificando una mayor investigación.

### Bibliografía

Hsin-Lin Chen et al. Long-term hearing progression of Ménière's disease. Ear Nose Throat J. 2022 Mar 24; PMID: 35324348.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35324348/>