

RECOMENDACIÓN TRATAMIENTO

BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES

Guía de Práctica Clínica Hipoacusia en menores de 4 años - 2018

A. PREGUNTA CLÍNICA

En niños y niñas menores de 4 años con hipoacusia neurosensorial bilateral severa a profunda usuarios de audífonos bilaterales ¿Se debe evaluar funcionamiento con audiometría campo libre con refuerzo visual más PEATc corticales, en comparación a evaluar funcionamiento de audífonos con audiometría campo libre con refuerzo visual?

Análisis y definición de los componentes de la pregunta en formato PICO

Población: Niños y niñas menores de 4 años con hipoacusia neurosensorial bilateral severa a profunda usuarios de audífonos bilaterales.

Intervención: Evaluar funcionamiento con audiometría campo libre con refuerzo visual más PEATc corticales.

Comparación: Evaluar funcionamiento de audífonos con audiometría campo libre con refuerzo visual.

Desenlace (outcome): Audición, calidad de vida, edad del ajuste de los audífonos, edad media de derivación a implante coclear.

B. BÚSQUEDA DE EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Hearing loss”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsycINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. En caso de considerarse necesario, se integraron estudios primarios.¹

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Al momento de definir la pregunta la evidencia ya se encontraba previamente clasificada según intervenciones comparadas. Los

¹ Para revisar la metodología, las estrategias y los resultados de la búsqueda, favor revisar el informe “*Búsqueda sistemática de evidencia de los efectos deseables e indeseables*” en la sección de método de la Guía de Práctica Clínica respectiva.

resultados se encuentran alojados en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE), sistema que permite la actualización periódica de la evidencia.

C. SÍNTESIS DE EVIDENCIA

Resumen de la evidencia identificada

No se identificaron revisiones sistemáticas que respondan la pregunta de interés. Se extendió la búsqueda a través de guías clínicas, síntesis amplia y citación cruzada, sin identificar estudios relevantes. Fueron excluidas aquellas revisiones sistemáticas que investigaron la utilidad diagnóstica de PEATc corticales. Además, una revisión fue excluida ya que su objetivo fue analizar los hallazgos sobre PEATc corticales en niños con implante coclear [1].

Tabla 1: Resumen de la evidencia seleccionada

Revisión Sistemática	0
Estudios primarios	0

Además, se analizó un artículo provisto por el equipo de expertos participantes del panel convocado para elaborar la guía [2]. También se revisaron las referencias citadas en estos artículos y se buscaron artículos que citaran a los artículos provistos.

Estimador del efecto

Debido a que no se identificó ninguna revisión sistemática que respondiera la pregunta de interés, se construyó la tabla de resumen de resultados en base al único estudio relevante [2].

Metanálisis

No aplica.

Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

EVALUAR FUNCIONAMIENTO DE AUDÍFONOS CON AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE CON REFUERZO VISUAL COMPARADO CON EVALUAR FUNCIONAMIENTO CON AUDIOMETRÍA CAMPO LIBRE CON REFUERZO VISUAL MÁS PEATc CORTICALES EN HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL.			
Población	Niños y niñas menores de 4 años con hipoacusia neurosensorial bilateral severa a profunda usuarios de audífonos bilaterales.		
Intervención	Evaluar funcionamiento con audiometría campo libre con refuerzo visual más PEATc corticales.		
Comparación	Evaluar funcionamiento de audífonos con audiometría campo libre con refuerzo visual.		
Desenlaces	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Audición	El desenlace audición no fue medido o reportado.	--	--
Calidad de vida	El desenlace calidad de vida no fue medido o reportado.	--	--
Edad del ajuste de los audífonos	Un estudio [2], reportó que la edad media del ajuste de los audífonos fue de 9,20 meses (IQR: 3,7–20,8) en el grupo control, mientras que en el grupo PEATc corticales fue de 3,90 meses (IQR: 2,2–6,0).	⊕○○○ ^{1,2,3} Muy baja	Realizar PEATc corticales podría disminuir la edad de ajuste de los audífonos. Sin embargo, existe considerable incertidumbre dado que la certeza de la evidencia es muy baja.
Edad media de derivación a implante coclear	Un estudio [2], reportó que la edad media de derivación para implante coclear fue de 20,2 meses (IQR: 15,2–29,3) en el grupo control, mientras que en el grupo PEATc corticales fue de 8,2 meses (IQR: 6,3–13,7).	⊕○○○ ^{1,2,3} Muy baja	Realizar PEATc corticales podría disminuir la edad de derivación a implante coclear. Sin embargo, existe considerable incertidumbre dado que la certeza de la evidencia es muy baja.

GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation.
 IQR: Rango intercuartílico
¹ Diseño observacional.
² Se disminuyó un nivel de certeza de evidencia por imprecisión, ya que si bien no hay intervalos de confianza para calcular una diferencia de medias, en cada extremo de los intercuartiles conlleva una decisión diferente. Esto es esperable en un único estudio con pocos pacientes.
³ Se disminuyó un nivel de certeza de evidencia por indirecto, ya que corresponden a desenlaces sustitutos.

Fecha de elaboración de la tabla: Enero, 2019.

Referencias

1. Silva LA, Couto MI, Matas CG, Carvalho AC. Long latency auditory evoked potentials in children with cochlear implants: systematic review. *Codas*. 2013;25(6):595-600.
2. Mehta K, Watkin P, Baldwin M, Marriage J, Mahon M, Vickers D. Role of Cortical Auditory Evoked Potentials in Reducing the Age at Hearing Aid Fitting in Children With Hearing Loss Identified by Newborn Hearing Screening. *Trends Hear*. 2017 Jan-Dec;21:2331216517744094.