

Impacto psicosocial de los implantes cocleares en personas adultas

Estibaliz Jiménez (Terapeuta Ocupacional) y Emiliano Díez (Doctor en Psicología)
Universidad de Salamanca - Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO)
estibaliz.jimenez@usal.es



Introducción

El implante coclear (en adelante IC) es un producto de apoyo dirigido a mejorar la recepción del lenguaje oral de las personas con discapacidad auditiva a lo largo de todo el ciclo vital. Entre los factores predictivos del éxito de intervenciones con IC se consideran aspectos como la duración de la sordera o el porcentaje de vida que se vive siendo sordo (Leung et al., 2005). Y también se ha verificado que los IC tienen un impacto significativo en las personas sordas de más edad y se consideran una intervención coste-efectiva en esta población (Francis, Chee, Yeagle, Cheng, & Niparko, 2002).

Aunque el objetivo principal de un IC es la mejora de la audición, se ha verificado que, de manera indirecta, los IC también puede contribuir a paliar algunas de las dificultades psicológicas y emocionales de las personas con discapacidad auditiva. Así, la investigación ha mostrado como como los IC generan una perspectiva positiva en adultos con sordera postlocutiva (Belle, 2005). Y también se ha observado que los IC conducen a mejoras en autoestima, independencia, competencia y disminuyen los sentimientos de soledad, depresión y aislamiento social. De hecho, factores como la personalidad y otros factores psicológicos pueden influir en el resultado de la rehabilitación con un IC (Scheetz, 2004). De manera paralela, la investigación también muestra quejas habituales de los usuarios respecto a los IC, como el mal funcionamiento del implante externo (Belle, 2005) o incluso quejas sobre la apariencia del equipo (Pollard, 1996).

En general se puede hablar que hay factores médicos y psicosociales que plantean retos adicionales que pueden afectar a los resultados deseados con el IC. Y en esta investigación pretendemos avanzar en el conocimiento sobre el impacto psicosocial derivado del uso de IC en personas adultas mayores y su relación con la historia de uso de tecnologías.

Método

La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo de conveniencia no probabilístico. La muestra final que participó en este estudio fueron 30 participantes (21 mujeres y 9 hombres), con discapacidad auditiva congénita o adquirida, mayores de 18 años, y que usaban lengua oral (n=20), lengua de signos (n=1) o ambas lenguas (n=9). Todos los participantes usaban al menos un implante coclear y un total de 5 participantes empleaban además audífonos. La muestra presentaba una media de edad de 50,10 (SD= 21,36)

Instrumentos

PIADS : Escala del impacto psicosocial de productos de apoyo

El Psychosocial Impact of Assistive Devices Scale (PIADS) (Day & Jutai, 1996) es un autoinforme de 26 ítems que evalúa la independencia funcional, el bienestar y la calidad de vida asociadas al uso de un producto de apoyo. Las puntuaciones en el PIADS se dividen en 3 subescalas: **competencia**, que refleja la percepción sobre la capacidad funcional, la independencia y el desempeño; **adaptabilidad**, que refleja la inclinación o la motivación por participar socialmente y asumir riesgos; y **autoestima**, que refleja la confianza, la autoestima y el bienestar emocional. El rango de puntuaciones va desde -3 a +3, con valores positivos indicando mejor impacto, negativos peor impacto y cercanos a 0 sin cambios respecto a no usar un dispositivo

MPT-SOTU: Cuestionario de Uso de Tecnologías (Survey of Technology Use, Matching Person & Technology)

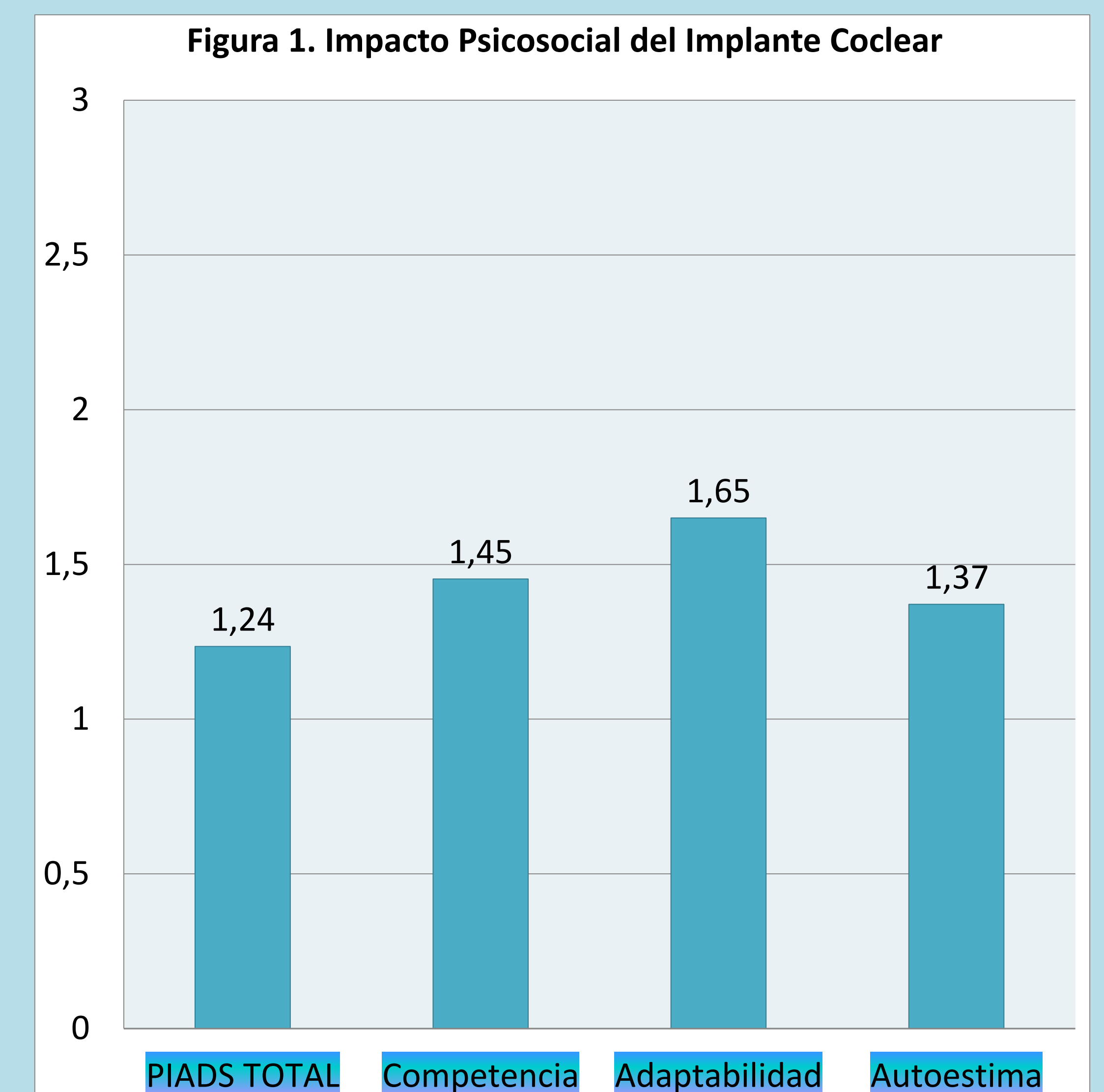
El Cuestionario Sobre el Uso de Tecnologías - Consumidor (SOTU-C; Scherer & Craddock, 2002) examina las influencias que tienen más impacto sobre el usuario de productos y tecnologías de apoyo. En concreto, el SOTU-C examina, mediante una escala diferencial semántica de 3 categorías (positivo, neutral y negativo), las tecnologías más utilizadas, las experiencias con las tecnologías, las perspectivas sobre el uso de nuevos productos y las actividades típicas y características personales/sociales del usuario de productos de apoyo.

Resultados

Tal y como puede apreciarse en la figura 1, tanto la puntuación global ($M = 1.24$) como las puntuaciones de las subescalas de competencia ($M = 1.45$), Adaptabilidad ($M = 1.65$) y Autoestima ($M = 1.37$) mostraron valores mayores de cero, mostrando que el uso de IC se asocia a un impacto psicosocial positivo. Aunque se observó una puntuación ligeramente mayor en la dimensión de adaptabilidad, un análisis de varianza intrasujeto mostró que no existía ninguna diferencia entre las puntuaciones de las 3 subescalas de PIADS [$F(2,58) = 2.37; p = .10$].

Para responder a las preguntas de si existe o no diferencias en el impacto psicosocial percibido de los usuarios de implante coclear según características personales se llevaron a cabo análisis de varianza mixtos con las subescalas de PIADS como factor intrasujeto y distintas variables como factor entre-sujetos. Ninguna de las variables mostró efectos significativos de grupo o interacciones mostrando por tanto que el impacto parece ser independiente de distintas características como el género (hombre y mujer), el momento de adquisición de la discapacidad auditiva (prelocutivo vs postlocutivo), el tipo de pérdida (hipoacusia vs cofosis), la edad, el tiempo de implantación o el nivel estudios (elemental, bachillerato, ciclo grado medio, ciclo grado superior, universidad y otros).

Respecto al uso de tecnologías las puntuaciones del cuestionario SOTU-C mostraron que los participantes de este estudio se caracterizaban por tener muchas más experiencias positivas con las tecnologías que experiencias negativas o neutras [$F(2,58) = 31.14; p < .001$]. Un análisis correlacional mostró que existía una relación positiva de carácter moderado entre el impacto en adaptabilidad y las respuestas positivas en el apartado de características personales/sociales ($r = .39; p < .05$). Igualmente, se verificó un relación negativa de carácter moderado entre la edad de los participantes y las dimensiones de perspectivas en tecnologías ($r = -.58; p < .001$), actividades típicas ($r = -.50; p < .001$) y características personales/sociales ($r = -.56; p < .01$).



Conclusiones

En primer lugar, los resultados de este trabajo indican que los implantes cocleares en personas adultas tienen un impacto psicosocial percibido positivo, evidenciado por las valoraciones positivas en general y por las puntuaciones de las distintas dimensiones de competencia, adaptabilidad y autoestima.

En segundo lugar, los efectos positivos de los IC sobre el impacto psicosocial global o sus dimensiones parecen no estar influidos por variables como el género, el momento de adquisición de la discapacidad auditiva, el tipo de pérdida, la edad, el tiempo de implantación o el nivel estudios.

En tercer lugar, también se observó una relación positiva entre el impacto sobre la adaptabilidad y las características personales/sociales, confirmando que factores como la personalidad y otros factores psicológicos pueden influir en el resultado de la rehabilitación de personas con discapacidad auditiva (Scheetz, 2004). De hecho, también se observó una mayor puntuación en adaptabilidad (tendencia no significativa) respecto a las dimensiones de competencia o autoestima. La adaptabilidad se relaciona con la inclinación hacia la participación social y la asunción de riesgos, y esto podría indicar que aquellas personas que tienen un carácter más "social" perciben de manera más clara y positiva el impacto de este tipo de productos de apoyo.

En conclusión, en la muestra de personas adultas de este estudio los IC tienen un impacto psicosocial positivo, y éste se manifiesta tanto en el plano funcional y de independencia, como en el social o el de bienestar emocional de la persona que lo utiliza.

Referencias

- Belle, M.B. (2005). *The Psychological/Social Impact of Cochlear Implants*. National Technical Institute for the Deaf. Rochester Institute of Technology.
- Day, H. Y., & Jutai, J. (1996). Measuring the psychosocial impact of assistive devices: the PIADS. *Canadian Journal of Rehabilitation*, 9, 159-168
- Francis, H. W., Chee, N., Yeagle, J., Cheng, A., & Niparko, J. K. (2002). Impact of cochlear implants on the functional health status of older adults. *Laryngoscope*, 112, 1482-1488.
- Leung, J., Wang, N., Yeagle, J.D., et al. (2005). Predictive Models for Cochlear Implantation in Elderly Candidates. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg*, 131(12),1049-1054.
- Pollard, R. Q., Jr. (1996). Conceptualizing and Conducting Preoperative Psychological Assessments of Cochlear Implant Candidates. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education* 1:1, 14-28.
- Scheetz, N., A. (2004). Psychosocial aspects of deafness. *Deafness & Education International*, 7 (4), 224-225

