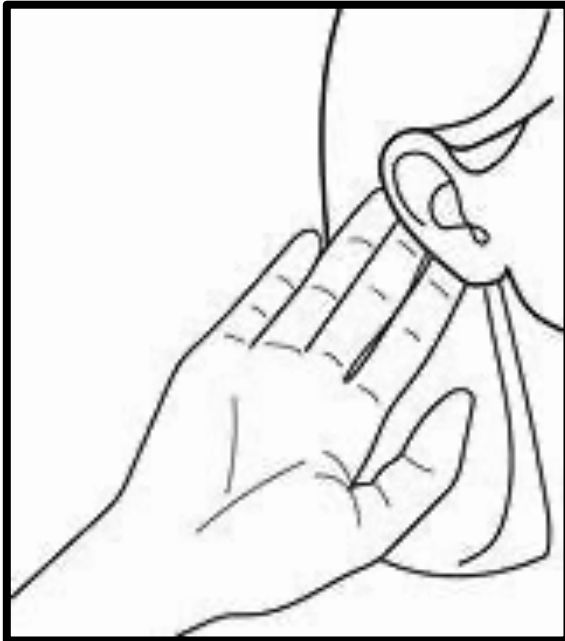




un libro módulo

Discapacidad

Sordera y discapacidad auditiva



nivel: intermedio/avanzado

Discapacidad

Sordera y discapacidad auditiva

*Esta obra está licenciada bajo la Licencia Creative Commons
Atribución-NoComercial 4.0 Internacional.*

Para ver una copia de esta licencia, visite

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>.



Este libro utiliza material de la Organización Mundial de la Salud disponible bajo un acuerdo creative commons y otras fuentes de libre acceso en Internet.

Ilustraciones por MissionAssist

Esta edición fue publicada en el Reino Unido en 2026 por MissionAssist

Copyright © 2026 MissionAssist

Se permite la reproducción y otro uso de los materiales MissionAssist sin fines lucrativos.

Este libro es uno de la serie
Libros Módulo
producida por MissionAssist

PO Box 257
Evesham
WR11 9AW
Reino Unido




MissionAssist
sirviendo a las misiones del mundo
desde casa

www.missionassist.org.uk
www.shellbooks.org

Sordera y discapacidad auditiva

INTRODUCCIÓN

La sordera y la pérdida auditiva son fenómenos muy extendidos a nivel mundial, presentes en todas las regiones y países. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que una de cada cinco personas en el mundo padece pérdida auditiva, muchas de las cuales tienen una pérdida auditiva tan grave que les incapacita, y este número no deja de aumentar.*

La pérdida auditiva es una afección que puede empeorar con la edad; aproximadamente 3 de cada 10 personas mayores de 60 años padecen algún tipo de pérdida auditiva. También afecta a los niños, pero en muchos casos se debe a causas que se pueden evitar.

En este libro, analizamos algunas de las principales causas de la sordera y la pérdida auditiva, y sugerimos medidas que pueden prevenir y aliviar la pérdida auditiva. Muchos de los efectos de la pérdida auditiva pueden mitigarse mediante la detección precoz y la intervención temprana.

Pero si actualmente usted padece, o llega a padecer más adelante, sordera o pérdida auditiva grave, las páginas 17 a 23 ofrecen algunas ideas sobre cómo afrontar la situación en la que se encuentra.

*La Organización Mundial de la Salud produce un folleto que contiene mucha más información sobre los temas tratados en este libro; está disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>

CAUSAS DE LA PÉRDIDA AUDITIVA

Las causas y el tratamiento de la pérdida auditiva pueden variar de un país a otro y de una región a otra, debido a la **disponibilidad** y la **asequibilidad** de los servicios de asistencia auditiva. Por ejemplo, los países de ingresos bajos y medios soportan una carga **desproporcionada** por la pérdida auditiva, ya que las personas de estos países tienen menos posibilidades de permitirse tecnologías de asistencia, y la atención se centra en los países de ingresos altos.

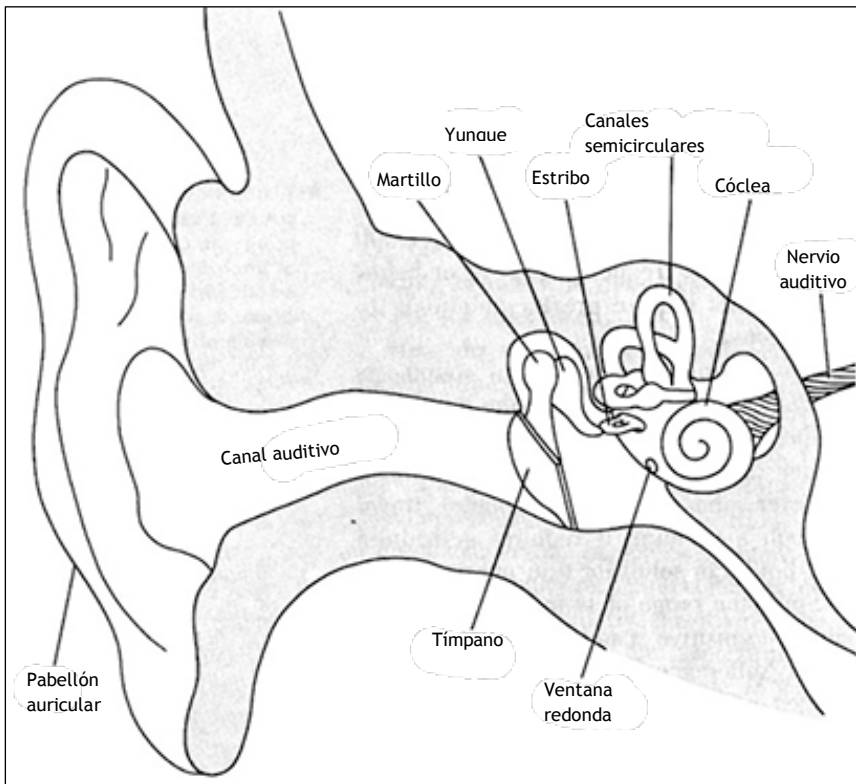
La OMS estima que la producción mundial de audífonos solo cubre el 3% de la demanda de estos dispositivos en estos países.

Hay dos tipos de pérdida auditiva:

- La primera es la pérdida auditiva **conductiva**, en la que el sonido no puede llegar al oído interno debido a daños u obstrucciones en el oído externo y medio.
- La segunda es la pérdida auditiva **neurosensorial**, en la que se produce un daño en el mecanismo del oído interno, normalmente en la **cóclea** o en el **nervio auditivo** que conecta el oído con el cerebro.

La pérdida auditiva **conductiva** suele ser temporal y, por lo general, desaparece por sí sola. En algunos casos, aún puede requerir intervención médica para solucionarla.

La pérdida auditiva **neurosensorial** suele ser duradera y, por lo general, no se puede revertir, solo mitigar. En los niños, suele estar causada por **anomalías del oído interno**, variaciones **genéticas** o **infecciones virales** transmitidas por la madre durante el embarazo. En los adultos, este tipo de pérdida auditiva se produce principalmente debido al proceso de envejecimiento; sin embargo, también puede estar causada por la exposición a ruidos fuertes, traumatismos craneales o algunas afecciones y enfermedades.



PÉRDIDA AUDITIVA CONDUCTIVA

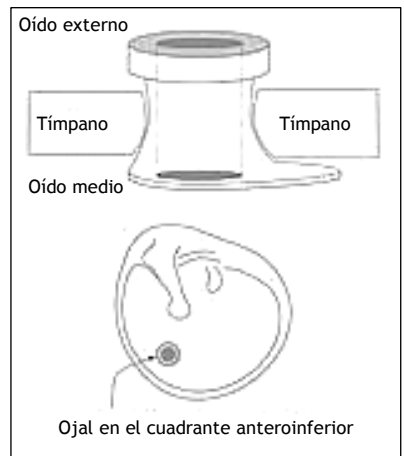
Otitis media

La otitis media es una afección en la que se acumulan fluidos espesos y pegajosos en el **oído medio**, lo que provoca dificultades auditivas. Es más común en niños y suele producirse debido a infecciones de oído.

Los síntomas de la otitis media incluyen:

- Pérdida temporal de la audición
- Otolgia o dolor en el oído
- Oír zumbidos o pitidos (**tinnitus**)
- Problemas con el equilibrio

La otitis media suele desaparecer por sí sola en unos pocos meses. Sin embargo, en ocasiones no desaparece por sí sola y, en estos casos, será necesario insertar quirúrgicamente un pequeño tubo metálico llamado **diábolo** en el **tímpano**. El diábolo permite que el líquido se drene y ventila el oído interno. Los diábolos suelen caerse entre seis y doce meses después de su inserción, y el tímpano se cierra por sí solo.



Rotura del tímpano

Una rotura del tímpano se produce cuando se desgarran o se agujerea el tímpano. Las causas comunes de la rotura del tímpano son:

- Infección de oído, que provoca una acumulación de líquido y presión
- Lesiones, como un golpe en la oreja
- Ruidos fuertes o percusivos
- Cambios repentinos de presión, como volar en avión

Los síntomas incluyen:

- Pérdida auditiva
- Zumbido o pitido en el oído (tinnitus)
- Otolgia o dolor en el oído
- Sangre, pus o líquido transparente que sale del oído
- Mareo
- Una temperatura elevada

Sin embargo, el tímpano se cura fácilmente por sí solo, normalmente en el plazo de un mes aproximadamente, y no suele ser necesaria la atención médica.

Importante: cuando intente eliminar el cerumen o un objeto extraño, **no lo haga** con los dedos ni con objetos como bastoncillos de algodón, ya que esto empeorará la situación. En su lugar, consulte a un médico profesional.

Cera en los oídos y cuerpos extraños

El cuerpo produce **cerumen** de forma natural y, por lo general, este se desprende por sí solo; sin embargo, en ocasiones puede acumularse y bloquear el **conducto auditivo** que conduce al tímpano. El cerumen se puede eliminar fácilmente acostándose de lado, con el oído afectado hacia arriba, y vertiendo dos o tres gotas de aceite o agua tibia en el oído. (Asegúrate de que el agua haya sido hervida y luego enfriada para garantizar que esté limpia). Permanezca de lado durante cinco a diez minutos, repitiendo el proceso tres o cuatro veces al día durante un máximo de cinco días; ¡es más fácil si alguien lo hace por usted! En el transcurso de las próximas dos semanas, el cerumen saldrá del oído. Sin embargo, si es necesario, también es posible succionar el cerumen en una clínica.



También pueden introducirse cuerpos extraños como piedras, insectos y alimentos en el conducto auditivo; esto suele ocurrir en la infancia, cuando los niños tienden a introducirse objetos aleatorios en los oídos. Sin embargo, también puede ocurrir accidentalmente en adultos, por ejemplo, si un insecto se mete en el oído. En cualquier caso, si usted sospecha que alguien tiene un objeto en el oído, llévelo inmediatamente al médico para que se lo extraiga.

Infecciones de oído

Las infecciones de oído pueden producirse tanto en el oído externo como en el medio; las infecciones del oído externo suelen estar causadas por la introducción de bastoncillos de algodón en el oído o por la exposición al agua sucia. Por esta razón, en algunas regiones también se conoce coloquialmente como “oído de nadador”.

Las infecciones del oído medio se producen cuando el oído medio, que normalmente está lleno de aire, **se inflama** y se llena de líquido; una versión más aguda de esto ocurre cuando el oído medio se infecta con **microbios** además de inflamarse y llenarse de líquido, lo que puede provocar un dolor considerable y fiebre.

Otros síntomas de las infecciones de oído incluyen:

- Dificultad auditiva
- Secreción que sale del oído
- Picazón e irritación alrededor de la oreja
- Sensación de presión o plenitud en el oído
- Piel escamosa s

La mayoría de las infecciones de oído desaparecen por sí solas al cabo de unos días, aunque los síntomas pueden persistir durante una semana aproximadamente.

Las infecciones de oído pueden tratarse con un ciclo de **antibióticos**; sin embargo, es fundamental seguir tomando los antibióticos hasta que se haya recuperado por completo. Además, si usted tiene niños pequeños

con una infección de oído, se recomienda llevarlos al médico o a la enfermera; en algunos países es posible acudir a un **médico** o **enfermera**, que pueden darte consejos.

Qué hacer para tratar las infecciones de oído

- Si usted o su hijo tienen fiebre alta y/o no se sienten lo suficientemente bien como para realizar sus actividades habituales, quédese en casa y evite el contacto con otras personas hasta que se sienta mejor.
- Utilice **analgésicos** como el paracetamol y el ibuprofeno (los menores de 16 años no deben tomar aspirina).

Qué no hacer para tratar las infecciones de oído

- No introduzca nada en el oído para eliminar el cerumen, como bastoncillos de algodón o los dedos.
- No deje que el champú o el agua entren en el oído.
- No nade mientras tenga una infección de oído.
- No utilice medicamentos **antiinflamatorios**, como los **antihistamínicos**. No hay pruebas de que ayuden con las infecciones de oído.



Pérdida auditiva neurosensorial

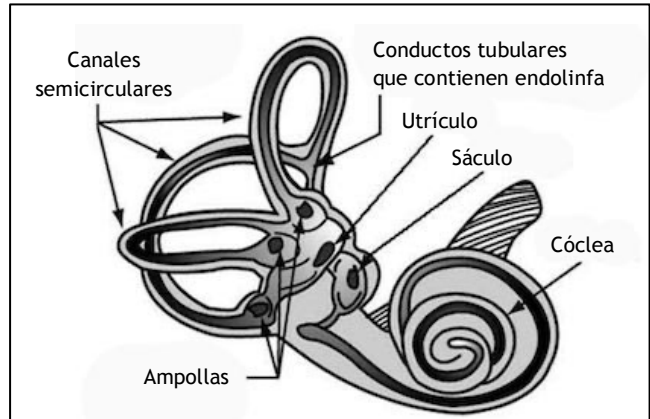
Envejecimiento y daño medioambiental

La pérdida auditiva neurosensorial suele estar causada por el proceso de envejecimiento. La **cóclea** está

cubierta por cientos de diminutos pelos que vibran en respuesta a las ondas sonoras y transmiten esa vibración a lo largo del nervio **auditivo**. A medida que envejecemos, estos pelos se dañan y no se reemplazan, lo que significa que nuestra capacidad auditiva se reduce con la edad. Este proceso es irreversible, pero puede **aliviarse** mediante el uso de tecnologías de asistencia, como los **audífonos**, que amplifican el sonido.

Los pelos de la cóclea se dañan gradualmente por los ruidos persistentes o fuertes a lo largo de nuestra vida; como resultado, la exposición continua a ruidos extremadamente fuertes durante un breve periodo de tiempo puede provocar una rápida pérdida auditiva.

Estructura del oído interno



Los pelos también pueden dañarse por lesiones en la cabeza, como un golpe fuerte en la cabeza. Esto también es irreversible, pero también se puede aliviar con audífonos.

Enfermedad de Ménière

La **enfermedad de Ménière** es una afección en la que se acumula un exceso de líquido en los **canales vestibulares** (*véase la ilustración de la página 11*), el sistema responsable de regular el equilibrio. El exceso de líquido provoca la dilatación del **vestíbulo** y, finalmente, su ruptura, lo que hace que el líquido del interior de los canales se mezcle con un líquido químicamente diferente producido por el **laberinto óseo del oído interno**. Esto esencialmente produce un “cortocircuito” en el oído interno, provocando episodios de mareos intensos, pérdida de audición, tinnitus y presión en el oído. Los episodios duran entre unos minutos y varios días, y el tiempo entre episodios puede variar entre días y años.

Con episodios repetidos, la audición se deteriora progresivamente. No existe cura conocida para la enfermedad, pero la medicación puede ayudar a aliviar los síntomas y reducir la frecuencia de los episodios. En casos de mareos especialmente graves (**vértigo**), puede ser necesario someterse a una intervención quirúrgica para cortar el **nervio vestibular** o destruir la estructura laberíntica del oído interno. Se desconoce la causa exacta de la enfermedad de Ménière.

Pérdida auditiva congénita

La pérdida auditiva **congénita** se refiere a la pérdida auditiva presente desde el nacimiento. La pérdida auditiva **congénita** está causada por diversos factores, siendo el más común de ellos el **genético**. Los **genes** desempeñan un papel crucial en la formación del cuerpo; hay más de 100 genes, llamados “**genes de la sordera**”, que se cree que causan la sordera. Algunos de ellos solo afectan a la audición; otros, sin embargo, son **sindrómicos**, lo que significa que la pérdida auditiva es solo uno de los síntomas de una afección más amplia.

Los síndromes más asociados con la pérdida auditiva son:

- El **síndrome de Down**, causado por una copia adicional de un **cromosoma**.
- El **síndrome de Usher**, que causa dificultades tanto en la audición como en la visión, y que es una enfermedad progresiva.
- El **síndrome de Waardenburg**, que se caracteriza por problemas como la **despigmentación** irregular de la piel, similar al albinismo, la sordera y una estructura y separación específicas de los ojos y la nariz. Afecta tanto a hombres como a mujeres y a personas de todos los orígenes étnicos.

La pérdida auditiva congénita también puede estar causada por factores ambientales, tales como:

- Parto prematuro y/o bajo peso al nacer
- Lesiones durante el parto
- Consumo de drogas y alcohol durante el embarazo
- **Diabetes materna** no controlada
- **Preeclampsia** (hipertensión arterial durante el embarazo)
- Infecciones maternas como la rubéola, el herpes, el zika y la sífilis
- **Ictericia neonatal** (coloración amarillenta de la piel en un recién nacido relacionada con el hígado)

La pérdida auditiva congénita es **incurable**, pero se puede controlar con tecnologías de asistencia, como los audífonos. Además, las personas con pérdida auditiva congénita pueden aprender el lenguaje de señas, lo que les permite comunicarse con sus amigos y familiares a pesar de su pérdida auditiva.

Neuroma acústico

Los **neuromas acústicos** (también conocidos como **Schwannomas vestibulares**) son un tipo de **tumor** benigno. Los **tumores** son grupos de células que crecen a un ritmo descontrolado; los tumores **benignos** no son cancerosos, lo que significa que no hacen **metástasis** ni se extienden a otras partes del cuerpo.

Los neuromas acústicos pueden afectar tanto a la audición como al equilibrio; cuando este tipo de neuroma crece lo suficiente, puede presionar el nervio, ejerciendo presión sobre el cerebro y los nervios craneales.

Los síntomas de los neuromas acústicos incluyen:

- Pérdida auditiva repentina o gradual
- Zumbido, rugido, silbido o zumbido en los oídos o en la cabeza (tinnitus)
- Oídos tapados
- Vértigo
- Desequilibrio o inestabilidad
- Dolor de cabeza
- Debilidad facial
- Entumecimiento facial

El tratamiento de los neuromas acústicos gira en torno a tres opciones diferentes: la observación con sucesivos estudios de imágenes, la radioterapia y la cirugía.

La **observación** se utiliza normalmente en situaciones en las que el tumor es pequeño o en pacientes para los que el tratamiento conlleva un mayor riesgo. Los sucesivos estudios de imágenes pueden ayudar a determinar la tasa de crecimiento del tumor y si los síntomas cambian con el tiempo, lo que puede influir en las decisiones finales sobre el tratamiento.

La **radiación** se reserva a menudo para tumores pequeños o medianos que siguen creciendo, con el objetivo de detener el crecimiento tumoral. La **radioterapia** puede administrarse en una sola dosis o en tres a cinco sesiones de tratamiento. En algunos casos, el tumor puede agrandarse o hincharse tras el tratamiento, antes de estabilizarse y reducirse; por este motivo, es fundamental seguir controlando el tumor.

La **cirugía** puede elegirse por diversas razones, entre ellas tumores grandes y **sintomáticos** o tumores pequeños cuya extirpación permitiría conservar la audición. El objetivo es extirpar el tumor preservando la función de los nervios cercanos y el tronco encefálico.

Aunque existen diferentes enfoques, mucho dependerá de las instalaciones médicas disponibles en cada localidad.

REPERCUSIONES DE LA DISCAPACIDAD AUDITIVA

Impacto personal

Es probable que los bebés y los niños con discapacidad auditiva sufran retrasos en el desarrollo **motor, del lenguaje, emocional, social y cognitivo**, lo que tendrá consecuencias para toda la vida. Los niños en edad escolar con discapacidad auditiva pueden tener un nivel educativo más bajo en ciertas áreas.

Las discapacidades auditivas pueden afectar gravemente la calidad de vida de los adultos, que suelen tener menores índices de participación en el mercado laboral y de productividad, y mayores índices de depresión y ansiedad. Además, las discapacidades auditivas pueden suponer un riesgo potencial para la vida, especialmente en zonas urbanas, ya que resulta más difícil oír el tráfico que se dirige hacia la persona.

En muchos lugares del mundo, todavía es bastante común que la sociedad considere a un niño nacido con discapacidad auditiva como un castigo divino para sus padres. Esto significa que los niños con discapacidad auditiva y sus padres suelen ser **excluidos y marginados** de sus comunidades, lo que les priva de una **red de apoyo** y les causa un considerable dolor y angustia emocional.

Impacto económico

Las personas con discapacidad auditiva, o que han perdido completamente la audición, suelen tener dificultades para encontrar empleo o incluso para continuar en el trabajo que han desempeñado durante muchos años.

Sin embargo, los avances en tecnología y equipos adaptativos, aunque aún no están disponibles en todos los países, ahora permiten a algunos adultos sordos y con discapacidad auditiva realizar muchos trabajos que antes les estaban vedados, y hay muchos trabajos que no se ven afectados por la capacidad auditiva o la falta de ella.



Un teclado Braille

ESTRATEGIAS PARA TRATAR LOS PROBLEMAS DEL OÍDO Y EVITAR O MITIGAR LA DISCAPACIDAD AUDITIVA

Aunque muchas enfermedades del oído pueden y deben tratarse (por ejemplo, las causadas por infecciones, traumatismos, aparatos médicos inseguros o el uso inseguro o autoadministrado de tratamientos tópicos), esto no es posible en todos los casos.

Muchas formas de pérdida auditiva conductiva pueden tratarse y **mitigarse** con un esfuerzo mínimo, incluso cuando, de otro modo, causarían una pérdida auditiva permanente. Por ejemplo, las infecciones de oído se tratan fácilmente con un tratamiento de antibióticos, que se pueden adquirir en la mayoría de las farmacias, si no en todas, de la mayoría de las zonas. Del mismo modo, los daños en el tímpano suelen curarse por sí solos en cuestión de meses, e incluso los casos graves de otitis media pueden resolverse con una sola intervención quirúrgica.

Incluso cuando el tratamiento o la cura son imposibles, la pérdida auditiva se puede controlar de diversas maneras. Una opción, por ejemplo, son los audífonos, que ayudan a aliviar la pérdida auditiva. Hay tres tipos:

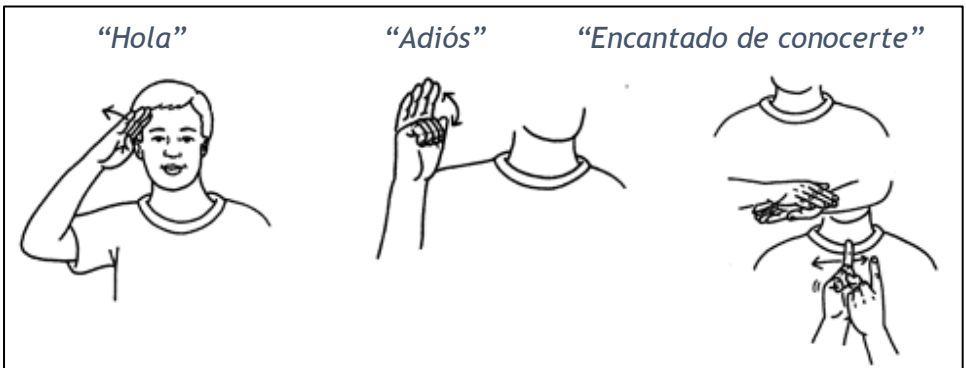
- **audífonos retroauriculares;**
- **audífonos osteointegrados;**
- **e implantes cocleares.**



Cada uno tiene sus ventajas y desventajas; los implantes cocleares, por ejemplo, evitan por completo la pérdida auditiva conductiva, ya que el implante envía los sonidos directamente a la cóclea.

Por otro lado, los implantes cocleares son menos útiles para combatir la pérdida auditiva neurosensorial. Además, los audífonos de los tres tipos suelen ser caros, lo que significa que a menudo son **inaccesibles** para los países de ingresos medios y bajos.

Otra forma de gestionar la pérdida auditiva es aprender el **lenguaje de señas**. Los lenguajes de señas existen en todo el mundo y son bastante fáciles de aprender, tanto para las personas oyentes como para las personas sordas o con discapacidad auditiva. También suelen existir comunidades dinámicas y acogedoras de personas sordas y con discapacidad auditiva en muchos lugares del mundo, especialmente en aquellos donde el **estigma** de la sordera ha disminuido con el tiempo.



Los tratamientos y los medios para mitigar la pérdida auditiva varían mucho de un país a otro, e incluso dentro de un mismo país, al igual que las instalaciones y el personal necesarios para proporcionar dichos tratamientos. A veces, el tratamiento solo está disponible en las grandes ciudades. Sin embargo, existen varias organizaciones voluntarias que tratan de aliviar estos problemas. *Christian Mission Aid* es una de estas organizaciones, con un programa comunitario dedicado al *Deaf Ministry* (ministerio para sordos). Este programa busca equipar y proporcionar acceso al Evangelio y capacitar a los adultos y jóvenes sordos con habilidades para la vida; una de las principales formas en que lo logra es mediante la formación de personas sordas para que sean pastores y predicadores, lo que les permite difundir el Evangelio entre otras personas sordas que, de otro modo, no tendrían acceso al mismo.

Esta iniciativa ha tenido un éxito considerable en los últimos siete años; en promedio, se formaron 25 nuevos pastores sordos al año. Además, ha tenido un gran impacto en la comunidad sorda de Kenia en general. En el año 2019, se formó a 30 nuevos profesores sordos para que pudieran aconsejar y orientar a niños sordos. En el año 2022, se animó a 200 personas sordas a desarrollar sus habilidades financieras y empresariales; con estas habilidades, podrán crear nuevas empresas o mejorar las que ya tienen.

Por favor, oren por ellos y por otras personas que están llevando a cabo esta exigente labor.

Si usted tiene fácil acceso a clínicas u hospitales especializados en el cuidado de los oídos, aproveche esa ventaja y póngase en contacto con ellos tan pronto como empiece a experimentar cualquier problema.

Sin embargo, si usted es una de las muchas personas que no tienen fácil acceso a una clínica u hospital, pida consejo a su enfermera o profesional sanitario local y pregúnteles también si saben de alguna clínica itinerante que pueda visitar su zona.

PEDIR AYUDA

Si su audición se ve muy limitada o la pierde por completo, por la razón que sea, esto no significa que esté condenado a una vida sin actividad. Hay muchas personas en la misma situación que, adaptándose y prestando especial atención a su vida cotidiana, siguen disfrutando de una vida plena y satisfactoria.

Hay muchas fuentes de ayuda disponibles, así que no tenga miedo de pedirla:

- su familia
- su iglesia
- grupos comunitarios locales
- médicos o enfermeros locales

ARTES, MANUALIDADES, EJERCICIO Y DIVERSIÓN



Hay muchas actividades que usted puede realizar a pesar de su pérdida auditiva: las artes, las manualidades y el ejercicio son solo algunas de ellas. Si las realiza en grupo, serán una buena forma de conocer a otras personas y de disfrutar de verdad.

¡Le deseamos todo lo mejor!

Palabras clave en este libro:

albinismo	canales vestibulares
aliviarse	cerumen
analgésicos	cirugía
anomalías del oído interno	cóclea
antibióticos	cognitivo
antihistamínicos	conductivo
antiinflamatorios	conducto auditivo
asequibilidad	congénito
audífonos	cromosoma
audífonos osteointegrados	despigmentación
audífonos retroauriculares	desproporcionado
auditivo	diabetes materna
benigno	diábolo
calidad de vida	emocional
	enfermedad de Ménière
	enfermera

estigma
excluido
genes
“genes de la sordera”
genético
ictericia neonatal
implantes cocleares
inaccesible
incurable
infecciones virales
inflamarse
laberinto óseo
lenguaje
lenguaje de señas
marginado
médico
metastatizar
microbios

mitigarse
motor
nervio auditivo
nervio craneal
nervio vestibular
neuromas acústicos
neurosensorial
observación
oído medio
pérdida auditiva
preeclampsia
radiación
radioterapia
red de apoyo
Schwannomas
vestibulares
síndrome de Down
síndrome de Usher

síndrome de
Waardenburg

sindrómico

sintomático

social

sordera

tímpano

tinnitus

tronco encefálico

tumor

vértigo

vestíbulo

Notas

Resumen

En este libro, analizamos algunas de las principales causas de la sordera y la pérdida auditiva, y sugerimos medidas que pueden prevenir y aliviar la pérdida auditiva. Muchos de los efectos de la pérdida auditiva pueden mitigarse mediante la detección precoz y la intervención temprana.

Si actualmente usted padece, o llega a padecer más adelante, sordera o pérdida auditiva grave, ofrecemos algunas ideas sobre cómo afrontar la situación en la que se encuentra.

