



Microtia/Atresia

Recursos:



[Comunidad EAR](#)



[Más sobre
Microtia/Atresia](#)



[La historia de
una familia](#)



[Ver grados de
Microtia](#)

- Durante las primeras 20 semanas del desarrollo fetal, se forman todas las estructuras del oído.
- A veces, el desarrollo de la estructura del oído se interrumpe o no se completa. Esto podría causar microtia y/o atresia.
- La microtia/atresia puede ocurrir debido a condiciones o síndromes genéticos, pero también puede ocurrir sin motivo alguno.
- La microtia es cuando el oído externo es pequeño y no se forma correctamente.
- La atresia es la falta de un canal auditivo, tímpano, espacio del oído medio y huesos del oído completamente desarrollados. La atresia auditiva suele ir acompañada de microtia.
- Hay cuatro grados de gravedad de la microtia:
 - Grado 1: el niño puede tener un oído externo que parece pequeño pero en su mayoría normal, pero el canal auditivo puede estar estrechado o faltar.
 - Grado 2: el tercio inferior de la oreja del niño, incluido el lóbulo de la oreja, puede parecer que se ha desarrollado normalmente, pero los dos tercios superiores son pequeños y tienen malformaciones. El canal auditivo puede ser estrechado o faltar.
 - Grado 3: este es el tipo más común de microtia que se observa en bebés y niños. El niño puede tener partes pequeñas subdesarrolladas de un oído externo presente, incluidos los comienzos de un lóbulo y una pequeña cantidad de cartílago en la parte superior. Con la microtia de grado 3, generalmente no hay canal auditivo (atresia).
 - Grado 4: la forma más grave de microtia, también conocida como anotia. El niño tiene anotia si no hay oído ni canal auditivo presente, ya sea unilateral o bilateralmente.
- Las opciones de tratamiento pueden incluir la reconstrucción quirúrgica, aunque esto no suele ocurrir hasta que el niño es mayor, cuando el cartílago es más abundante y más fácil de injertar.
- Se puede recomendar la adaptación de un audífono o un audífono osteointegrado (BAHA). Los audífonos solo se pueden usar si el canal auditivo está presente y abierto.
- Se puede usar un BAHA para microtia y atresia de cualquier grado.
- Un BAHA crea vibraciones de sonido, que se transmiten a través de los huesos del cráneo hasta el oído interno óseo, lo que permite que el niño escuche.
- Para bebés, niños pequeños y niños mayores, el BAHA se usa en una diadema. Cuando el niño es mayor (aproximadamente 5 años o más), se puede implantar quirúrgicamente un pilar de metal en el cráneo para que el BAHA se pueda colocar a presión y usarse sin una banda para la cabeza.
- La adaptación de audífonos o BAHA(s) y la inscripción en la intervención temprana ayudarán a prevenir retrasos en el habla y el lenguaje y ayudarán a garantizar resultados sociales, emocionales y educativos positivos.