

# Primer implante vestibular en la Clínica

La Clínica Universidad de Navarra participa en un ensayo clínico en fase I para probar el primer implante vestibular otolítico para tratar pacientes con pérdida de audición e incapacidad para mantener el equilibrio que no contaban con un tratamiento efectivo.

▶ La Dra. Alicia Huarte, especialista en Otorrinología, ajusta los niveles del implante del paciente, Ángel Navas.



*Texto* **María Domínguez**  
*Fotografía* **Manuel Castells**



Vea este vídeo en  
**Canal Youtube**





**L**a llamada fue antes de Navidad y para mí fue como una lotería. Antes, cuanto estaba trabajando, me daban sincopes, vértigos y me caía al suelo, tenía que estar varios días sin levantarme, iba por la calle e iba invadiendo a la otra persona o era muy difícil entrar en un supermercado”, reconoce **Ángel Navas**, participante en un ensayo clínico en Fase I en la Clínica Universidad de Navarra, que va a contar con un total de 12 pacientes.

Cuando tenía 20 años, Ángel comenzó a notar pérdida de audición y vértigos. Dos dolencias que se han ido agravando afectando de forma notable su calidad de vida. Actualmente no existe una opción terapéutica efectiva para el tratamiento del equilibrio, por lo que recibir esa llamada fue “una oportunidad a la que solo podía decir que sí”.

Al otro lado del teléfono estaba el equipo de Otorrinolaringología de la Clínica. Era diciembre del pasado

## 12

El ensayo clínico en Fase I va a contar con un total de 12 pacientes.

## 1a

Es la primera vez que se coloca un implante vestibular para el tratamiento del equilibrio.

año y la Clínica comenzaba su participación en el estudio del primer implante vestibular para tratar el desequilibrio incapacitante. Tras las pruebas previas, se confirmaba que Ángel era candidato al ensayo clínico, que está liderado por el Hospital Universitario Insular de Las Palmas de Gran Canaria.

Se trata de un estudio multicéntrico europeo que investiga el primer implante vestibular otolítico para el tratamiento del desequilibrio crónico. “El implante son unos electrodos que colocamos dentro del vestíbulo laberíntico para estimular aquella parte

> SIGUE EN PÁGINA 32

## Implante vestibular

> VIENE DE PÁGINA 31

del sistema vestibular donde está el órgano otolítico con la finalidad de mejorar el mantenimiento del equilibrio y, especialmente, la marcha de estos pacientes”, explica el Dr. Manuel Manrique, director del Departamento de Otorrinolaringología de la Clínica.

### Lesión del oído interno

Este problema de equilibrio puede deberse a diferentes causas que lesionan al oído interno como por ejemplo la enfermedad de Ménière bilateral, laberintitis, medicaciones ototóxicas, traumatismos, etc. Una dolencia que muchas veces va acompañado de una pérdida de audición, por lo que este estudio va dirigido a aquellos pacientes “que tienen una hipofunción severa auditiva y vestibular, es decir, personas que no oyen y que, además,

**“El implante son unos electrodos que colocamos dentro del vestíbulo laberíntico para estimular aquella parte del sistema vestibular”**

**DR. MANUEL MANRIQUE**  
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO  
DE OTORRINOLARINGOLOGÍA  
DE LA CLÍNICA



tienen una incapacidad para mantener el equilibrio en la marcha sin otras opciones de tratamiento”, reconoce el Dr. Nicolás Pérez, especialista en Neuro-otología del Departamento de Otorrinolaringología.

Precisamente, la falta en la actualidad de una terapia efectiva muestra la importancia de este estudio que, pese a encontrarse todavía en un estado temprano, “está obteniendo resultados muy prometedores para conseguir que estas personas mejoren su calidad de vida y sean de nuevo autónomas”, reconoce la Dra. Raquel Manrique-Huarte, especialista de Otorrinolaringología.

### Consorcio europeo

Este ensayo clínico está financiado por el programa europeo ‘Horizonte 2020’ dentro de la convocatoria FETOPEN y en él, además del Hospital Universitario Insular y la Clínica, participan la Universidad de Roma y la Universidad de Amberes. En esta primera fase se van a colocar tres implantes en cada uno de los centros, en total, una muestra de 12 pacientes.

“Previamente hacemos una serie de pruebas para confirmar que el paciente es idóneo para el estudio y la cirugía en la que colocamos un implante vestibular-coclear. Posteriormente, se hace un seguimiento tanto auditivo como de equilibrio para ver la evolución y definir de manera objetiva si hay una mejoría. Si los resultados son positivos, se podrá empezar una fase con un reclutamiento más amplio, por lo que, aunque todavía estamos en el inicio, este prototipo abre un campo de investigación sumamente interesante al poder alcanzar una rápida aplicabilidad clínica”, concluye el Dr. Manrique.



**Testimonio** Ángel Navas ha sido uno de los tres pacientes incluidos en el ensayo en fase I para investigar el primer implante vestibular para el tratamiento del desequilibrio crónico.

📷 Ángel Navas junto a la Dra. Alicia Huarte en una revisión tras la colocación del implante.



## Ángel Navas: “Ahora, con el implante, puedo dedicarme otra vez a lo que me da vida”

Es una afectación que sufre desde que tenía 20 años, cuando empezó a trabajar de pintor y el ruido de la maquinaria fue dañando su audición. Sin embargo, la falta de un tratamiento efectivo ha provocado que la afectación haya ido agravándose hasta afectar de forma considerable a su calidad de vida. “Comencé haciéndome audiometrías con 20 años, una de mis pasiones era la alta montaña, subía ocho miles, me gustaba la escalada, la espeleología. Pero esta enfermedad me ha ido limitando hasta llegar a un momento en que el equilibrio lo llevaba muy mal”.

### ¿Cómo le afectaba?

Muchas veces, cuando estaba trabajando, me daban vértigos y me caía al suelo. Una vez, por ejemplo, tuve una rotura de escafoides o me quedaba sin conocimiento. Otras veces tenía que estar varios días sin levantarme o iba por la calle con otra persona y le iba invadiendo sin enterarme. Era un calvario porque todo te da inseguridad a la hora de hacer un viaje, de moverte solo, etc. y te limita porque no sabes cuándo te va a pasar. Todo esto sin un tratamiento efectivo. Durante 40 años he probado de todas las opciones

que me decían para intentar tener una vida más o menos normal.

### ¿Cómo llegó a la Clínica?

Vine en 2008 porque en la Unidad de Vértigo de San Sebastián me recomendaron pedir una consulta, que tenían los especialistas y medios más adelantados. Así que opté por venir, me hicieron unas pruebas y me dijeron que no tenía posibilidad de recuperar la audición.

### Sin embargo, ha llegado este estudio.

A finales del año pasado me llamaron y me comentaron que iban a abrir un estudio de un implante. Como no había nada para hacer una vida mejor, les dije que sí. Y después de varias pruebas, en enero me operaron.

### ¿Cómo se encuentra ahora?

Me siento mucho mejor, me pusieron el implante y estoy haciendo vida más o menos normal. Con la audición es como si fuera a la escuela para aprender a escuchar por el oído derecho, porque ha estado tantos años que no recibía ningún sonido que ahora tengo que readaptar el oído. Mientras que, con el vértigo, que es lo que más me preocupaba, cada vez estoy mejor. Voy recuperando la actividad y dedicarme otra vez a lo que me da vida.

### ¿Cuáles son sus expectativas?

Todavía me están ajustando todo, pero ahora puedo caminar por un supermercado, por un pasillo con mucha gente y cada vez voy mejor. Me han dado esta oportunidad y tengo que aprovecharla. No descarto, si me recupero, volver otra vez al monte. Tengo en mente que, si todo sale bien, intentaré atravesar Nepal, que son más de 3.000 km y subir collados de 6.500 metros.