



Associação Brasileira de Otorrinolaringologia
e Cirurgia Cérvico - Facial

Departamento de Otorrinolaringologia da
Associação Médica Brasileira



Critérios de Indicação para Implante Coclear

Autoria - ABORLCCF, SBO, SBF, ABA e SBP, Maio-2011

As Diretrizes “Critérios de indicação para Implante Coclear” foram elaboradas do consenso da **Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico Facial, Sociedade Brasileira de Otologia, Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia, Academia Brasileira de Audiologia e Sociedade Brasileira de Pediatria**, objetivando orientar os profissionais médicos e padronizar critérios de indicação de implante coclear. Ressaltando que ao médico compete analisar tais orientações, e adotar a conduta que melhor convier a seu paciente.

Das Indicações

1. Em crianças até 6 anos de idade com deficiência auditiva, o implante coclear unilateral ou bilateral (a critério médico) é indicado quando forem preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. perda auditiva neurosensorial severa ou profunda bilateral;
- b. Paciente sem benefício, após experiência com uso de aparelhos de amplificação sonora individual (AASI) por um período mínimo de 3 meses na perda auditiva severa (esta experiência com AASI não é necessária em casos de meningite).
- c. motivação adequada da família para o uso do implante coclear e para o processo de reabilitação fonoaudiológica;

2. Em crianças a partir de 7 anos até 12 anos de idade, o implante coclear unilateral ou bilateral (a critério médico) é indicado quando forem preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. perda auditiva neurosensorial severa ou profunda bilateral;
- b. resultado igual ou menor que 50% de reconhecimento de sentenças em formato aberto com uso de AASI em ambas as orelhas ;
- c. presença de código lingüístico estabelecido;
- d. motivação adequada da família para o uso do implante coclear e para o processo de reabilitação fonoaudiológica;

3. Em adolescentes a partir de 12 anos de idade e adulto com deficiência auditiva PÓS-LINGUAL, o implante coclear unilateral ou bilateral (a critério médico) é indicado quando forem preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. perda auditiva neurosensorial severa ou profunda bilateral;
- b. resultado igual ou menor que 50% de reconhecimento de sentenças em formato aberto com uso de AASI em ambas as orelhas;
- c. motivação adequada do paciente para o uso do implante coclear e para o processo de reabilitação fonoaudiológica.



4. Em adolescentes a partir de 12 anos de idade e adultos com surdez PRÉ-LINGUAL, o implante coclear unilateral ou bilateral (a critério médico) é indicado quando forem preenchidos todos os seguintes critérios:

- a. perda auditiva neurosensorial severa ou profunda bilateral;
- b. resultado igual ou menor que 50% de reconhecimento de sentenças em formato aberto com uso de AASI em ambas as orelhas;
- c. presença de código lingüístico estabelecido e adequadamente reabilitado pelo método oral;
- e. motivação adequada do paciente para o uso do implante coclear e para o processo de reabilitação fonoaudiológica.

Referência Bibliográfica:

1. Balkany T, Hodges A, Telischi F, Hoffman R, Madell J, Parisier S, Gantz B, Tyler R, Peters R, Litovsky R.- William House Cochlear Implant Study Group: position statement on bilateral cochlear implantation. *Otol Neurotol.* 2008 Feb;29(2):107-8.
2. [Bauer PW](#), [Sharma A](#), [Martin K](#), [Dorman M](#). - Central auditory development in children with bilateral cochlear implants. [Arch Otolaryngol Head Neck Surg.](#) 2006 Oct;132(10):1133-6.
3. Brown KD, Balkany TJ. - Benefits of bilateral cochlear implantation: a review. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg* 2007;15:315–8.
4. [Koch DB](#), [Soli SD](#), [Downing M](#), [Osberger MJ](#). Simultaneous bilateral cochlear implantation: prospective study in adults. [Cochlear Implants Int.](#) 2009 Feb 26. [Epub ahead of print]
5. Litovsky R, Parkinson A, Arcaroli J, Sammeth C. - Simultaneous bilateral cochlear implantation in adults: a multicenter clinical study. *Ear Hear* 2006;27:714–31.
6. Eapen RJ, Buss E, Adunka MC, Pillsbury HC 3rd, Buchman CA. Hearing-in-noise benefits after bilateral simultaneous cochlear implantation continue to improve 4 years after implantation. *Otol Neurotol.* 2009 Feb;30(2):153-9.
7. Kuhn-Inacker H, Shehata-Dieler W, Muller J, et al. Bilateral cochlear implants: a way to optimize auditory perception abilities in deaf children? *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2004;68:1257–66.
8. Neuman AC, Haravon A, Sislian N, et al. Sound-direction identification with bilateral cochlear implants. *Ear Hear* 2007;28:73–82.
9. Dunn CC, Noble W, Tyler RS, Kordus M, Gantz BJ, Ji H. - Bilateral and unilateral cochlear implant users compared on speech perception in noise. *Ear Hear.* 2010 Apr;31(2):296-8.
10. Cohen R, Labadie R, Dietrich M, Haynes D – Quality of life in hearing-impaired adults: the role of cochlear implants and hearing aids. *Otolaryngology, Head neck Surgery* 2004, 131(4): 413-22.
11. Basura GJ, Eapen R, Buchman CA. Bilateral cochlear implantation: current concepts, indications, and results. *Laryngoscope.* 2009 Dec;119(12):2395-401. Review.



Associação Brasileira de Otorrinolaringologia
e Cirurgia Cérvico - Facial

Departamento de Otorrinolaringologia da
Associação Médica Brasileira



12. Gelfand SA, Silman S. Apparent auditory deprivation in children: implications of monaural versus binaural amplification. *J Am Acad Audiol* 1993;4:313–8
13. [Gilley PM](#), [Sharma A](#), [Dorman MF](#). Cortical reorganization in children with cochlear implants. *Brain Res*. 2008 Nov 6;1239:56-65.
14. [Peters BR](#), [Wyss J](#), [Manrique M](#).- Worldwide trends in bilateral cochlear implantation. *Laryngoscope*. 2010 May;120 Suppl 2:S17-44.
15. Schramm D, Fitzpatrick E., Séguin C. Cochlear implantation for adolescent and adults with prelinguistic deafness. *Otol Neurotol* 2002;23(5):698-703
16. Waltzman SB, Roland JT, Cohe NL. Delayed implantation in congenitally deaf children and adults. *Otol Neurotol* 2002;23(3):333-340
17. Fitzpatrick E, et al. Cochlear implantation in adolescent and adults with prelinguistic deafness: outcomes and candidacy issues. *International Congress Series* 2004;1273:269-272
18. Shpak T, et al. Perception of speech by prelingual pre-adolescent and adolescent cochlear implant users. *Int J Audiol* 2009;48(11):775-783
19. Arisi E et al. Cochlear implantation in adolescents with prelinguistic deafness. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2010;142(6):804-808.
20. Portaria nº 1.278/GM de 20 de outubro de 1999. [acesso em: 9 abr 2009]. Disponível em URL: http://www.saude.mg.gov.br/atos_normativos/legislacao-sanitaria/estabelecimentos-de-saude/saude-auditiva/Portaria_1278.pdf
21. Gifford RH, Dorman MF, Shallop JK, Sydlowski SA.- Evidence for the expansion of adult cochlear implant candidacy. *Ear Hear*. 2010 Apr;31(2):186-94.
22. Gibson, E – the Cochlear Implant journey: candidacy, expectations and aural rehabilitation. *Hearing Review*, august, 2006. Disponível em URL: http://www.hearingreview.com/issues/articles/2006-08_06.asp Acessado em 23 de julho de 2010.
23. Food and Drug Administration (2009) What is cochlear implant. Disponível on line em: <http://www.fda.gov/MedicalDevices/ProductsandMedicalProcedures/ImplantsandProsthetics/CochlearImplants/ucm062823.htm>. Acessado em 23 de julho de 2009