

## CONTACTOS ÚTEIS

Se tiver alguma dúvida contacte os elementos da equipa, através dos seguintes números de telefone e/ou endereço de email:

- ⇒ Consulta de ORL (secretariado) 218841973
- ⇒ Audiologistas 218841787
- ⇒ Terapeutas da Fala 218841789
- ⇒ Psicóloga 213126937
- ⇒ Email: [CRimplantecoclear@chlc.min-saude.pt](mailto:CRimplantecoclear@chlc.min-saude.pt)

## INFORMAÇÃO PARA O UTENTE

### CENTRO DE REFERÊNCIA DE IMPLANTE COCLEAR

## IMPLANTE COCLEAR EM ADULTOS



Imagem cedida por: ORL - CHULC

**Hospital de São José**  
**Rua José António Serrano**  
**1150-199 Lisboa**  
**Telefone: 21 884 10 00**  
**<http://www.chlc.min-saude.pt>**



CENTRO HOSPITALAR  
UNIVERSITÁRIO DE LISBOA  
CENTRAL

**Área das Especialidades Cirúrgicas**  
**Especialidade de Otorrinolaringologia**

**Junho 2021**

## O QUE É UM IMPLANTE COCLEAR?

O Implante Coclear é um dispositivo médico eletrónico que transforma os sinais sonoros (incluído a fala) em sinais elétricos que vão estimular o nervo auditivo, permitindo que uma pessoa com marcada perda auditiva ou surdez possa ter uma audição útil.

## COMO É CONSTITUÍDO?

É constituído por 2 componentes: um interno (implantado através de uma cirurgia) e outro externo.

O componente interno é formada por um recetor/estimulador e um feixe de elérodos que são totalmente implantados no osso temporal, atrás da orelha e debaixo da pele. Os elérodos são introduzidos no interior da cóclea (que é a região do ouvido interno responsável pela audição) e vão estimular diretamente as células nervosas do nervo auditivo. Estes estímulos passam através do nervo auditivo e chegam ao cérebro, à área da audição, que os reconhece como sons.

A parte interna possui um íman que permite que a antena da parte externa se mantenha em contacto através da pele.

## CUIDADOS ESPECIAIS

Alguns exames e tratamentos médicos podem interferir no funcionamento do implante. Deve avisar o seu médico sempre que se sujeitar a radiações eletromagnéticas, ultrassons, micro-ondas, radiações ionizantes, ressonância magnética, eletrocirurgia. (leia com atenção o manual do implante coclear que lhe é fornecido aquando da sua ativação).

O implante é um dispositivo resistente. No entanto, se ocorrer uma pancada forte na zona do implante este poderá ficar danificado. Esteja atento às luzes de aviso do processador da fala.

Detetores de metais podem alterar o programa do processador da fala. Tal pode ocorrer por exemplo em aeroportos. A eletricidade estática pode danificar o componente interno do implante.

## REABILITAÇÃO

Após a primeira programação do processador da fala do implante coclear, a reabilitação auditivo-verbal e comunicacional é realizada durante várias semanas, ou até meses, no serviço de Otorrinolaringologia. As sessões de terapia da fala serão individuais e/ou em grupo e podem ter uma periodicidade de 2 a 3 vezes por semana, de acordo com a idade e situação clínica.

Não se esqueça que o seu envolvimento e o trabalho diário são fundamentais para atingir os resultados desejados. Dê continuidade, em casa, ao trabalho das terapeutas.

### **DEVE RECORRER AO SERVIÇO DE URGÊNCIA SE TIVER:**

- Febre persistente e mal estar (prostração)
- Sangue abundante ou qualquer fluido na zona da incisão
- Vomitar sem parar
- Dor intensa resistente ao paracetamol
- Volumoso inchaço ou hematoma (sangue pisado) na região operatória

### **ATIVAÇÃO DO IMPLANTE (PROCESSADOR DA FALA)**

Cerca de 3 a 4 semanas após a cirurgia, o implante Coclear (o processador da fala) é ativado. Atualmente este processo de ativação é cada vez mais precoce. No momento de ativação começa a ter sensações auditivas e o desenvolvimento da percepção da fala não são imediatos, sendo necessário semanas ou meses de treino auditivo verbal para que o cérebro interprete o som que recebe através do implante coclear. Este processo é especialmente relevante em pessoas com um período prolongado de privação auditiva e que não usam próteses auditivas de forma regular.

Para se alcançar adequada estimulação do nervo auditivo serão necessárias várias vindas ao serviço de Otorrinolaringologia para se efetuar programações/ajustes do processador da fala.

O componente externo corresponde ao processador da fala que capta o som ambiente através de um microfone e os transforma em sons codificados. Pode ter 2 formatos: retroauricular (imediatamente atrás da orelha) e que apresenta um cabo que envia os sons codificados a uma antena; outro de forma ovalada que se coloca relativa mente longe da orelha e que não apresenta cabo nem antena visíveis.

### **ANTES DA CIRURGIA**

A pessoa a ser implantada fará análises ao sangue, radiografia de tórax, eletrocardiograma e uma consulta de anestesia, onde o médico anestesista decidirá se está apto para realizar a cirurgia. (solicitar o Consentimento Informado para o ato anestésico)

Fará a preparação cirúrgica com uma enfermeira do serviço de ORL, que lhe explicará todos os procedimentos e rotinas do serviço.

A equipa de enfermagem é também responsável pela confirmação das horas de jejum e de internamento.

## A CIRURGIA

- A cirurgia é realizada através de uma incisão na pele, atrás da orelha e sob anestesia geral.
- Tem uma duração média de 2 horas, para colocação de um implante, ou de 4 horas, para colocação de 2 implantes em simultâneo. Esse tempo é apenas indicativo e pode variar de doente para doente.
- Habitualmente o período de internamento é de 24 horas.
- O doente ficará com um penso externo após a cirurgia.

## APÓS A CIRURGIA

- Terá um penso externo compressivo, tapando a zona da orelha. Este será mudado pelo médico nos dias seguintes à operação.
- O internamento habitual é de 24 horas, no Serviço de Otorrinolaringologia.
- Os acompanhantes poderão visitar o serviço durante o dia, em horário estabelecido pelo hospital e informado durante o processo de admissão no internamento.

- Geralmente, o pós-operatório é muito bem tolerado. No entanto, ocasionalmente, pode ocorrer vertigem, algum desequilíbrio ou mesmo vómitos.
- Deverá ter vigilância quando se levantar da cama.
- Terá alta com o penso, medicado com antibiótico e analgésico e com uma consulta de Otorrinolaringologia agendada.
- Em caso de implantação coclear unilateral, deverá continuar a utilizar a prótese auditiva do ouvido não implantado, caso se aplique.

## CUIDADOS PÓS OPERATÓRIOS

- Pode tomar banho, mas não deve lavar a cabeça. Tenha o máximo cuidado para que não entre água no ouvido, nem no penso.
- Não coloque nada dentro do ouvido operado e não pode molhar a incisão até esta estar completamente cicatrizada.
- Não pratique atividades que possam causar um traumatismo da zona operada.
- Não deve regressar à atividade normal sem ser previamente observado pelo médico assistente (nunca antes de 1 semana).