

ANOTIA Y MICROTIA

La anotia y la microtia son malformaciones congénitas (presentes al nacer) de la oreja que ocurren durante las primeras semanas del embarazo. No necesariamente afectan la estructura interna del oído, aunque en algunos casos puede tener el canal auditivo estrecho o ausente. La **anotia** se refiere a la ausencia del pabellón auricular (oído externo) y el conducto o canal auditivo. También se le conoce como un tipo de microtia severa. La **microtia** se refiere a un oído externo pequeño, debido a que no se desarrolló correctamente. Este último defecto varía dependiendo de la gravedad y cómo se presente. Ambos defectos se pueden presentar de forma unilateral, afectando solo una oreja (izquierda o derecha) o bilateral afectando las dos orejas. La prevalencia en Puerto Rico es de menos de 1 por cada 10,000 nacimientos vivos para anotia y de 3 por cada 10,000 nacimientos vivos para microtia.

Tipos de microtia

La microtia se clasifica según la gravedad y forma en que se presente, a continuación se describe los cuatro tipos de microtia.

- **Tipo I:** la oreja tiene todas sus partes, pero es más pequeña de lo normal, es la forma más leve.
- **Tipo II:** una oreja parcial ya que faltan algunas características y el canal auditivo puede estar estrecho o cerrado.
- **Tipo III:** la oreja tiene aspecto visual en forma de maní con un lóbulo (donde se pone la pantalla) en el extremo inferior, es el tipo más común.
- **Tipo IV:** ausencia completa del oído externo (anotia), es el tipo menos común pero más severo.

Condiciones Asociadas

La microtia puede presentarse en ocasiones como parte de un grupo de defectos de nacimiento o como un síndrome (conjunto de síntomas asociados a una misma causa) que incluyen:

- Microsomía Hemifacial (falta de desarrollo de un lado de la cara)
- Síndrome Treacher Collins
- Síndrome Goldenhar

Causas y factores de riesgo

En la mayoría de los casos se desconoce la causa exacta de la anotia y microtia. Ambas pueden ocurrir de forma aislada o como parte de algún síndrome genético. En ciertos casos se produce por las siguientes razones:

- Un cambio en los genes que puede causar un síndrome genético.
- Disminución del suministro de sangre en el momento de la formación del oído durante el embarazo.
- Disminución en los niveles de oxígeno del feto durante el primer trimestre del embarazo que interrumpe el desarrollo del oído.
- Ingesta del medicamento isotretinoína (para tratar el acné severo) antes o durante el embarazo.
- Diabetes antes del embarazo.
- Ingesta limitada de carbohidratos y ácido fólico durante el embarazo.
- Abuso de drogas y alcohol durante el embarazo. El síndrome alcohólico fetal puede causar microtia.

Diagnóstico

La anotia y microtia se diagnostican al nacer cuando se realiza el examen físico al infante. Es raro que se pueda detectar por medio de un ultrasonido prenatal. Una vez que el médico identifica el defecto hará un examen más riguroso con el propósito de auscultar otros síntomas que puedan estar relacionadas a un síndrome. El médico ordenará que se realice pruebas audiológicas y estudios de imagen como una tomografía computarizada (prueba radiográfica especial) para obtener una imagen detallada del oído del infante y que facilite detectar qué otras estructuras del oído pudieran estar afectadas.



Anotia
(CDC/NCBDDD)



Microtia: tipo I
(CDC/NCBDDD)

Tratamiento

Los niños con anotia o microtia requieren de médicos especialistas para su tratamiento. El mismo dependerá de la gravedad del defecto. La atención temprana es favorable en el desarrollo del infante. Se le realizarán pruebas para saber si hay pérdida auditiva. Si hay problemas de audición es posible que el niño utilice audífonos para aumentar su capacidad y ayudarlo en el desarrollo del habla. La cirugía se realiza para reconstruir la oreja y dependerá de la gravedad y la edad del niño. Por lo general, se realiza cuando el niño comienza en la escuela y podría conllevar más de una.

El equipo multidisciplinario de especialistas que formará parte del tratamiento del bebé son:

- Audiólogo: especialista en el diagnóstico de pérdida auditiva.
- Otorrinolaringólogo (ENT): especialista en problemas de los oídos, nariz y garganta.
- Cirujano plástico pediátrico: especialista en procesos quirúrgicos para reparar o reconstruir.
- Genetista: especialista en el diagnóstico de los defectos de nacimiento y los genes, y proveer asesoría a las familias.
- Patólogo del habla y lenguaje: especialista en ayudar al niño a entender el lenguaje y hablar.
- Trabajador social: profesional de la salud que utiliza los recursos sociales a beneficio del niño y su familia.

Complicaciones a largo plazo

Las complicaciones de salud que pueda tener el niño dependen de cómo se presente la anotia o microtia. Algunos niños tienen problemas de autoestima porque no se ven igual a los demás. Los grupos de apoyo pueden ser beneficiosos para los padres y el niño. Entre las complicaciones más comunes están:

- Pérdida auditiva
- Infecciones de oído
- Problemas con los nervios de la cara
- Problemas renales y de los conductos urinarios
- Movimiento limitado del cuello

Servicios

Los servicios de terapia e intervención temprana son esenciales para estimular y fortalecer el desarrollo y calidad de vida de estos niños y sus familias. Los bebés con anotia y microtia que presentan problemas de pérdida de audición necesitan apoyo para el desarrollo de destrezas de comunicación y lenguaje.

Para más información:

Sistema de Vigilancia y Prevención de Defectos Congénitos, División Niños con Necesidades Médicas Especiales, Secretaría Auxiliar de Salud Familiar y Servicios Integrados, Departamento de Salud. Tel: (787) 765-2929, Ext. 4591, 4571 y 4587/ E-mail: defectoscongenitos@salud.pr.gov

Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal (PCANU), División Niños con Necesidades Médicas Especiales del Departamento de Salud, brinda orientación y coordinación de servicios a las familias identificadas. Tel: (787) 765-2929 Ext. 4593



Referencias:

- Bonilla, A. (n.f). *Microtia En General*. Congenital Ear Deformity Institute. <https://microtia.net/es/microtia-en-general/>
- Botto, L., Carey, J., Casell, C., Colarusso, T., Cragan, J., Feldkamp, M., Frias, J., Lin, A., Mai, C., Olney, R., Stanton, C. y Siffel, C. (2017). *Appendix 3.1: Birth Defects Descriptions for NBDPN Core, Recommended and Extended Conditions*. https://www.nbdpn.org/docs/Appendix_3_1_BirthDefectsDescriptions_2017MAR24.pdf
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). (2016). *Información sobre la anotia y la microtia*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/birthdefects/anotia-microtia.html>
- Infogen. (2017). *Microtia, oreja pequeña*. <https://infogen.org.mx/microtia-oreja-pequena/>
- León, Vergara, D.L. (2018). *Todo lo que necesitas saber sobre la microtia, la malformación que afecta al oído*. Elsevier. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/microtia-malformacion-oido>
- March of Dimes Nacersano. (2019). *Defectos de Nacimiento; La microtia y la anotia*. <https://nacersano.marchofdimes.org/complicaciones/la-microtia-y-la-anotia.aspx>
- Sistema de Vigilancia y Prevención de Defectos Congénitos-Departamento de Salud de Puerto Rico. (2017). *Vigilancia de Defectos Congénitos en Puerto Rico: Informe Anual 2017*. https://www.estadisticas.pr/files/Inventario/publicaciones/Informe_2017_Defectos%20Congenitos.pdf
- Stanford Children's Health. (2020). *Microtia*. <https://www.stanfordchildrens.org/es/service/microtia/faq>

Este material es exclusivamente para fines informativos, no debe utilizarse para el diagnóstico o tratamiento de ninguna condición médica. Esta publicación fue subvencionada por el Acuerdo de Colaboración #5NU50DD004945-03-00 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Su contenido es responsabilidad única de los autores y no representa necesariamente la visión de los CDC.