

Efectos de la Rehabilitación Auditiva en Personas con Presbiacusia: Estudio Empírico en una Muestra de Adultos Mayores.

Marinés Rodríguez Solís

SAERA. School of Advanced Education Research and Accreditation

RESUMEN

La presbiacusia es una de las principales causas de pérdida auditiva en adultos mayores y afecta la comunicación, la participación social y la calidad de vida. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto de la rehabilitación auditiva mediante el uso de audífonos en esta población.

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con una muestra de 30 adultos mayores (15 hombres y 15 mujeres), con edades entre 60 y 85 años, quienes habían estado utilizando audífonos bilaterales durante al menos seis meses. Los datos se recolectaron utilizando el International Outcome Inventory for Hearing Aids (IOI-HA), el cual evalúa el uso, el beneficio percibido, la satisfacción y el impacto en la calidad de vida.

Los resultados mostraron una alta adherencia al uso de audífonos y una percepción positiva del beneficio auditivo. El puntaje promedio del CIRUA fue de 29.83 sobre 35, indicando un alto nivel de satisfacción. Además, se evidenció una disminución de la dificultad auditiva y mejoras en la rutina diaria, la interacción social y la calidad de vida.

Se concluye que la rehabilitación auditiva con audífonos es una estrategia eficaz para mejorar el bienestar funcional, emocional y social en adultos mayores con presbiacusia, destacando la importancia del acceso oportuno y el seguimiento clínico.

Palabras clave: *presbiacusia, rehabilitación auditiva, audífonos, adultos mayores, calidad de vida.*

ABSTRACT

Presbycusis is one of the main causes of hearing loss in older adults and significantly affects communication, social participation, and quality of life. This study aimed to evaluate the impact of auditory rehabilitation through the use of hearing aids in this population.

A quantitative, descriptive, cross-sectional study was conducted with a sample of 30 older adults (15 men and 15 women), aged between 60 and 85 years, who had been using bilateral hearing aids for at least six months. Data was collected using the International Outcome Inventory for Hearing Aids (IOI-HA), which assesses use, perceived benefit, satisfaction, and impact on quality of life.

The results showed high adherence to hearing aid use and a positive perception of auditory benefit. The average IOI-HA score was 29.83 out of 35, indicating a high level of overall satisfaction. In addition, a reduction in perceived hearing difficulties and improvements in daily routine, social interaction, and quality of life were observed.

It is concluded that auditory rehabilitation through hearing aids is an effective strategy to improve the functional, emotional, and social well-being of older adults with presbycusis, highlighting the importance of timely access and clinical follow-up.

Keywords: *presbycusis, auditory rehabilitation, hearing aids, older adults, quality of life.*

INTRODUCCIÓN

La presbiacusia es una de las causas más frecuentes de pérdida auditiva en personas adultas mayores y se define como el deterioro progresivo de la audición asociado al proceso natural de envejecimiento (Abello, 2010; National Institute on Deafness and Other Communication Disorders [NIDCD], 2023). Generalmente se manifiesta a partir de la sexta década de la vida y se caracteriza por una disminución en la percepción de las frecuencias altas, lo que afecta de manera significativa la comprensión del habla, especialmente en ambientes con ruido de fondo. Esta dificultad comunicativa puede generar retraimiento social, frustración emocional y una disminución importante en la calidad de vida (Ciorba et al., 2012; Rubarth, 2021).

Investigaciones previas, tanto internacionales como en contextos latinoamericanos, han abordado la relación entre presbiacusia, cognición y rehabilitación auditiva, aportando evidencia relevante sobre sus implicaciones funcionales y psicosociales (Aceituno Garay, 2019; Aguilera Quinto, 2023; Alvarado Andrade & Jiménez Astudillo, 2023; Rubarth, 2021; Tobar García, 2023). Asimismo, la pérdida auditiva se ha asociado con deterioro cognitivo y menor calidad de vida en personas mayores (Millán-Calenti et al., 2011).

El inicio y la progresión de la presbiacusia están influenciados por múltiples factores, entre ellos la predisposición genética, la exposición prolongada a ruido ambiental u ocupacional, el uso de fármacos ototóxicos y variables socioculturales. Estudios recientes han destacado la interacción entre factores genéticos y ambientales en el desarrollo de la

pérdida auditiva relacionada con la edad (Ninoyu, 2024). Además, el envejecimiento auditivo también puede relacionarse con cambios atencionales y multisensoriales propios del envejecimiento (Chavant & Kapoula, 2022; Hussain et al., 2017).

La magnitud de la presbiacusia como problema de salud pública ha sido ampliamente documentada. Según el World Report on Hearing de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2026), más de 430 millones de personas en el mundo presentan pérdida auditiva discapacitante, y se estima que esta cifra podría superar los 700 millones para el año 2050. De manera similar, el estudio Global Burden of Disease señala que aproximadamente un tercio de los adultos mayores de 65 años presenta algún grado de hipoacusia, con una prevalencia que aumenta progresivamente con la edad (GBD Hearing Loss Collaborators, 2024; Goman & Lin, 2016).

Desde el punto de vista clínico, la presbiacusia afecta principalmente las frecuencias altas; sin embargo, su progresión no es homogénea entre individuos ni entre sexos. Estudios longitudinales han evidenciado diferencias en los patrones de deterioro auditivo según la edad y el sexo. Wasano et al. (2021) observaron que, en el grupo etario de 60 a 69 años, las mujeres presentaban mayores tasas de deterioro en las frecuencias de 4 a 8 kHz, mientras que en personas de 70 años o más se evidenciaban diferencias en frecuencias medias y bajas entre hombres y mujeres. Estos hallazgos confirman el carácter heterogéneo de la presbiacusia, influenciado por factores fisiológicos, hormonales y ambientales.

La pérdida auditiva relacionada con la edad no solo compromete la comunicación, sino que también tiene repercusiones

emocionales, sociales y cognitivas. Ha sido descrita como una forma de privación sensorial auditiva en el adulto mayor, con implicaciones funcionales y geriátricas relevantes (Gerrard, 2024). Diversos estudios han establecido una asociación significativa entre la presbiacusia, el aislamiento social, los síntomas depresivos y el deterioro cognitivo (Amieva et al., 2015; Loughrey et al., 2018; Livingston et al., 2020). Asimismo, la pérdida auditiva no tratada también se ha relacionado con ansiedad, estrés y sentimientos de soledad (Fu et al., 2022; Shukla et al., 2020). En este contexto, la pérdida auditiva no tratada ha sido identificada como uno de los principales factores de riesgo modificables para el desarrollo de demencia en la vejez (Livingston et al., 2020; Sarant et al., 2020).

Ante este escenario, la rehabilitación auditiva mediante el uso de audífonos se posiciona como una estrategia fundamental para mitigar el impacto funcional y psicosocial de la presbiacusia. Revisiones sistemáticas respaldan la eficacia de los audífonos en personas con pérdidas auditivas leves a moderadas, demostrando mejoras en la comunicación y en la percepción del beneficio auditivo (Ferguson et al., 2017). Estudios recientes también han demostrado que los programas de rehabilitación auditiva mejoran significativamente el rendimiento auditivo, reducen la discapacidad percibida y contribuyen a una mejor calidad de vida en adultos mayores (Zheng et al., 2024). Asimismo, se ha identificado que el seguimiento clínico, el acompañamiento profesional y las características individuales del usuario influyen de manera determinante en el uso efectivo de los audífonos (Morvan et al., 2024; Humes et al., 2017).

Además de los beneficios auditivos, el uso de audífonos ha mostrado efectos positivos sobre la salud emocional y la calidad de vida. Se ha descrito mejoría en síntomas depresivos, mayor bienestar general y mejor adaptación social en adultos mayores usuarios de ayudas auditivas (Choi et al., 2016; Contrera et al., 2016; Kaniewska et al., 2024).

En este contexto, resulta indispensable contar con instrumentos estandarizados que permitan evaluar de forma integral los resultados de la rehabilitación auditiva. El International Outcome Inventory for Hearing Aids (IOI-HA) fue desarrollado con el objetivo de proporcionar una medida válida y comparable del impacto del uso de audífonos en diferentes contextos culturales (Cox & Alexander, 2002; Cox et al., 2003). Su versión en español, conocida como Cuestionario Internacional de Resultados del Uso de Audífonos (CIRUA), mantiene las propiedades psicométricas del instrumento original y permite evaluar dimensiones como el beneficio percibido, la satisfacción, el impacto emocional y la participación social. Estudios posteriores continúan respaldando la validez del instrumento en diferentes idiomas y poblaciones (Manchaiah et al., 2021; Leijon et al., 2021; Tuset et al., 2025).

En este marco, el presente estudio tiene como objetivo evaluar el impacto de la rehabilitación auditiva en adultos mayores diagnosticados con presbiacusia mediante la aplicación del CIRUA. De este modo, se busca aportar evidencia empírica sobre los beneficios del uso de audífonos en la calidad de vida y el bienestar funcional, contribuyendo al desarrollo de estrategias de atención integral orientadas a la salud auditiva en la población envejeciente.

HIPÓTESIS

La rehabilitación auditiva mediante el uso de audífonos se asocia con mejoras en la interacción social y emocional de adultos mayores costarricenses de 60 a 85 años con presbiacusia, evidenciadas por puntuaciones elevadas en los ítems del cuestionario CIRUA relacionados con la participación social, el impacto en otras personas y la calidad de vida.

OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar el impacto de la rehabilitación auditiva en la calidad de vida de adultos mayores, edades entre 60 a 85 años diagnosticados con presbiacusia, utilizando el cuestionario internacional del resultado del uso de audífonos (CIRUA).

Objetivos específicos

1. Analizar el beneficio auditivo percibido en usuarios de audífonos mediante los resultados del cuestionario CIRUA, en adultos mayores con edades comprendidas entre 60 a 85 años.
2. Evaluar la percepción de la interacción social y el impacto emocional asociados al uso de audífonos, a partir de los resultados del cuestionario CIRUA, en adultos mayores con edades entre 60 a 85 años.
3. Determinar el nivel de satisfacción de los usuarios con el uso de audífonos mediante el cuestionario CIRUA, en adultos mayores con edades comprendidas entre 60 a 85 años.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Se realizó una investigación de carácter empírico, con enfoque cuantitativo y alcance descriptivo.

Participantes

La muestra estuvo conformada inicialmente por 34 adultos mayores usuarios de audífonos. Tras el proceso de depuración de datos, la muestra final quedó constituida por 30 participantes (15 hombres y 15 mujeres), con edades comprendidas entre 60 y 85 años, con una media de edad de 70.33 ± 7.9 años.

Todos los participantes contaban con diagnóstico clínico de presbiacusia y utilizaban audífonos bilaterales por un período mínimo de seis meses. Los sujetos fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, a partir de los pacientes atendidos en la Clínica Auditiva Audinsa, sede Heredia, Costa Rica, durante el período comprendido entre agosto, setiembre y octubre de 2025 y marzo de 2026.

Criterios de inclusión

Como criterios de inclusión se consideraron: ser mayor de 60 años, contar con diagnóstico médico de presbiacusia y haber usado audífonos durante al menos seis meses.

Criterios de exclusión

Se excluyeron personas con otras patologías auditivas asociadas, con deterioro cognitivo que pudiera interferir en la comprensión del cuestionario.

Instrumento

Para la recolección de los datos se utilizó el Cuestionario Internacional del Resultado de Uso de Audífonos (CIRUA), instrumento estandarizado compuesto por siete ítems que evalúan dimensiones clave del proceso de rehabilitación auditiva: uso del audífono, beneficio percibido, limitaciones residuales de actividad, satisfacción, restricciones en la participación, impacto en otras personas y calidad de vida (Cox & Alexander, 2002).

Cada ítem se responde mediante una escala tipo Likert de cinco puntos, donde valores más altos indican mejores resultados percibidos. El instrumento permite obtener tanto un puntaje global como un perfil multidimensional de la experiencia del usuario con los audífonos (Cox, Alexander & Beyer, 2003).

Procedimiento

Se invitó a los pacientes que cumplieran con los criterios de inclusión a participar en el estudio, explicándoles previamente los objetivos de la investigación y solicitando su consentimiento informado. El cuestionario fue aplicado de manera individual en un ambiente controlado, garantizando la comprensión de cada ítem y la confidencialidad de las respuestas.

RESULTADOS

El análisis estadístico se realizó considerando únicamente los cuestionarios que contenían el 100% de las respuestas completas. De los 34 participantes inicialmente encuestados, 4 (12 %) no completaron el cuestionario, por lo que fueron excluidos del análisis final.

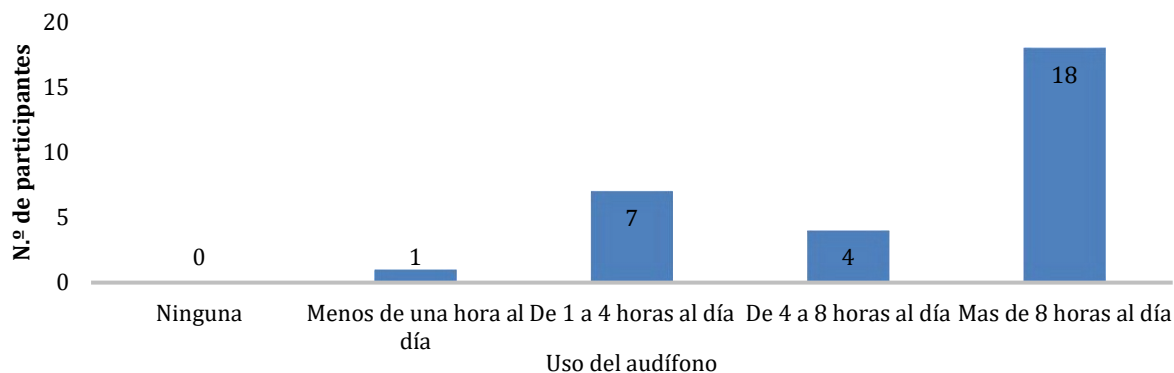
Los datos fueron tabulados y analizados mediante el software Microsoft Office Excel. Se calcularon estadísticas descriptivas, incluyendo frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar para cada uno de los ítems del CIRUA. Asimismo, se obtuvo un puntaje global del cuestionario con el fin de evaluar el nivel general de satisfacción y beneficio percibido.

Como se observa en la **Figura 1**, el uso prolongado del audífono es predominante en la muestra estudiada. El 60 % de los participantes informó utilizar sus audífonos durante más de ocho horas al día, el 13 % refirió un uso de entre cuatro y ocho horas, el 23 % indicó utilizarlos entre una y cuatro horas y únicamente el 3 % manifestó emplearlos menos de una hora diaria.

Estos resultados reflejan una elevada adherencia al uso de los dispositivos auditivos, evidenciando que la mayoría de los participantes mantiene un uso prolongado durante la jornada diaria.

Figura 1

Uso diario del audífono. Distribución del número de participantes según el tiempo diario de uso del audífono.



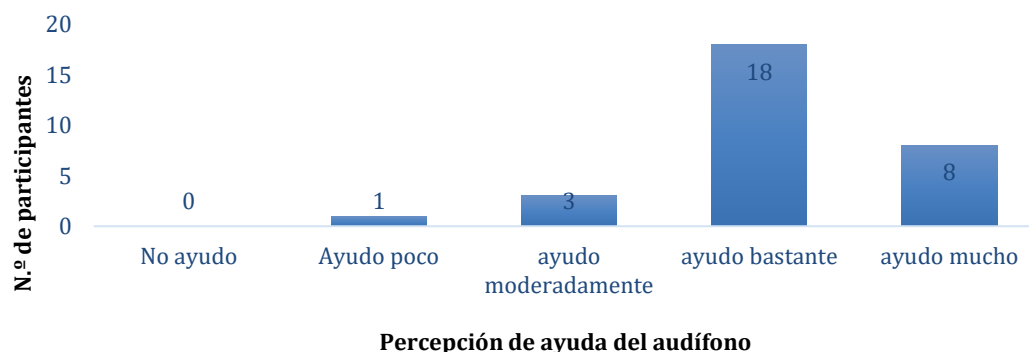
Pregunta del CIRUA: “Piense cuánto ha utilizado usted su(s) audífono(s) en las últimas dos semanas. En un día común, ¿cuántas horas ha usado el (los) audífono(s)?

La **Figura 2** muestra que los usuarios reportan una percepción positiva del beneficio obtenido con el uso del audífono. En relación con la ayuda percibida en situaciones auditivas difíciles, 18 participantes (60 %) señalaron que los audífonos ayudaron “bastante”, 8 (27 %) indicaron que ayudaron “mucho”, 3 (10 %) mencionaron que ayudaron “moderadamente” y 1 participante (3 %) reportó que ayudaron “poco”.

En conjunto, estos resultados sugieren que la mayoría de los usuarios percibe un beneficio auditivo significativo asociado al uso de sus audífonos.

Figura 2

Percepción del nivel de ayuda proporcionada por los audífonos en situaciones auditivas difíciles.



Distribución de las respuestas de los participantes sobre el nivel de ayuda percibida del audífono en situaciones en las que anteriormente presentaban dificultad para escuchar. Pregunta del CIRUA: “Piense en una situación en la que usted realmente hubiera querido escuchar mejor antes de obtener

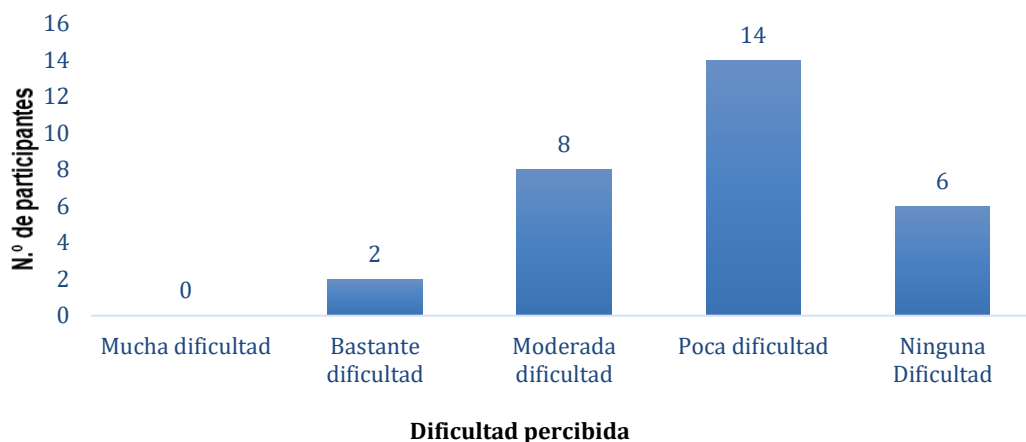
sus audífonos actuales. En las últimas dos semanas, ¿cuánto le han ayudado los audífonos en esta situación?”.

Tal como se presenta en la **Figura 3**, la mayoría de los participantes reporta poca o ninguna dificultad auditiva residual durante el uso del audífono, lo que sugiere una mejora funcional en situaciones de escucha previamente problemáticas.

En relación con el nivel de dificultad auditiva aún presente, 14 participantes (46 %) indicaron “poca dificultad”, 8 (27 %) “dificultad moderada”, 6 (20 %) “ninguna dificultad” y 2 (7 %) “bastante dificultad”. Estos resultados reflejan una mejora significativa en la comprensión auditiva en la mayoría de los casos.

Figura 3

Nivel de dificultad auditiva residual percibida durante el uso del audífono.



Distribución de las respuestas de los participantes sobre la dificultad auditiva que aún presentan al utilizar sus audífonos en situaciones previamente problemáticas para la audición. Pregunta del CIRUA: “Piense una vez más en la situación en la que usted realmente desea escuchar mejor. Cuando utiliza los audífonos actuales, ¿cuánta dificultad tiene todavía en esa situación?”.

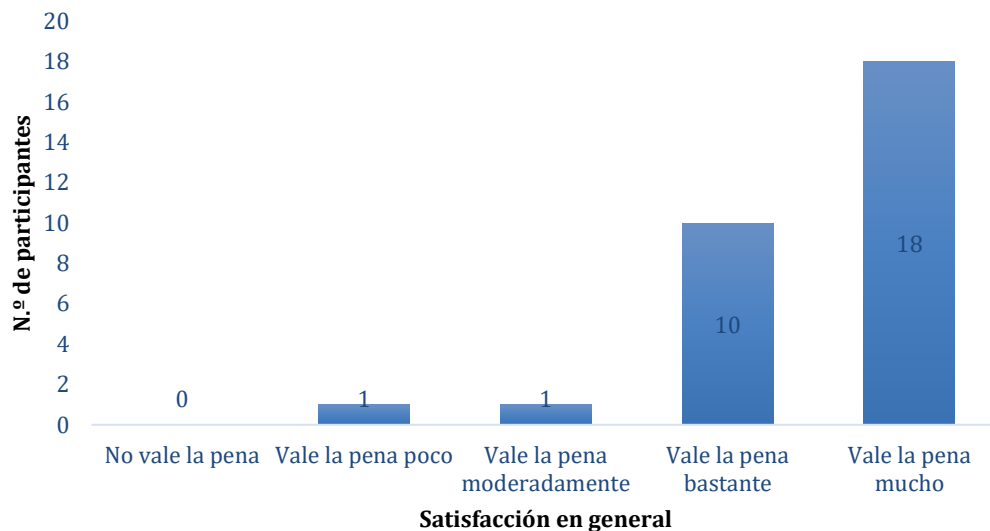
La **Figura 4** refleja que los participantes manifiestan una valoración positiva del uso del audífono, considerando que su utilización vale la pena, lo que evidencia un alto nivel de satisfacción con el dispositivo.

Ante la afirmación “el uso del audífono vale la pena”, 18 participantes (60 %) respondieron que “vale mucho la pena” y 10

(34 %) que “vale bastante la pena”, mientras que 1 participante (3 %) indicó que “vale la pena moderadamente” y otro 1 (3 %) que “vale la pena poco”. En conjunto, estos resultados confirman una alta satisfacción general con el uso del dispositivo auditivo.

Figura 4

Valoración general de la satisfacción con el uso del audífono.



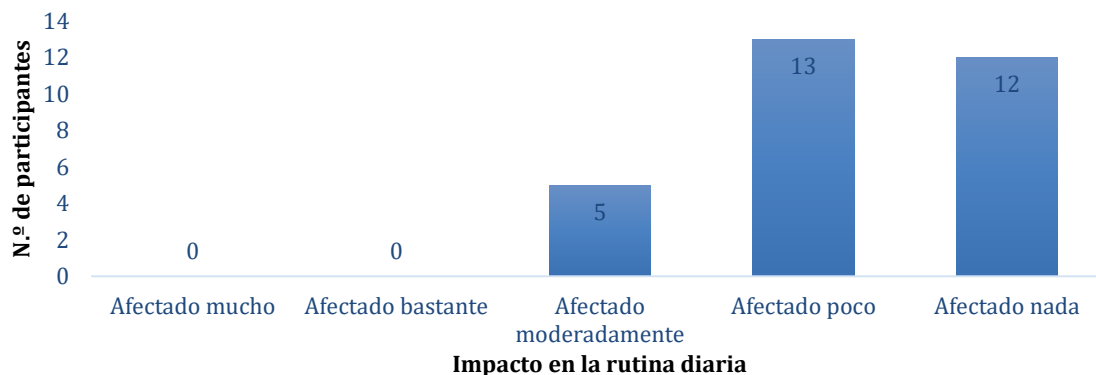
Distribución de las respuestas de los participantes sobre la satisfacción global con el uso de sus audífonos. Pregunta del CIRUA: “Considerándolo todo, ¿piensa usted que sus audífonos actuales valen la pena?”.

Tal como se presenta en la **Figura 5**, 13 participantes (43 %) señalaron que la pérdida auditiva ha afectado “poco” su rutina diaria gracias al uso del audífono, 12 (40 %) manifestaron que no ha afectado “nada” y 5 (17 %) indicaron que se han visto “moderadamente” afectados.

Estos resultados sugieren que el uso de audífonos contribuye a una mayor independencia funcional en las actividades cotidianas.

Figura 5

Impacto de la pérdida auditiva en la rutina diaria tras el uso del audífono.



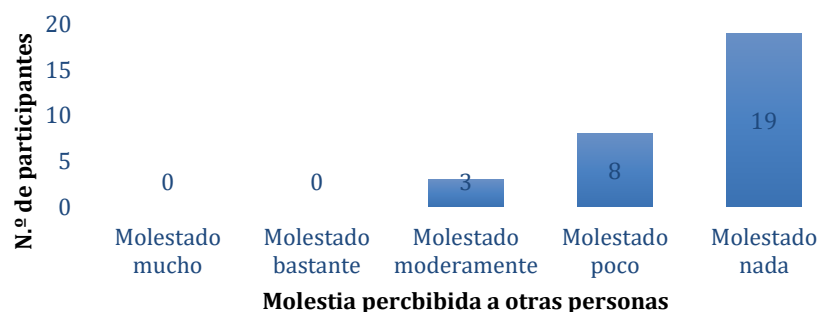
Distribución de las respuestas de los participantes sobre el grado en que la pérdida auditiva ha afectado su rutina diaria desde el uso de audífonos. Pregunta del CIRUA: “En las últimas dos semanas con el (los audífonos) que utiliza actualmente ¿Cuánto ha afectado su rutina diaria su dificultad auditiva?”

La información presentada en la **Figura 6** indica que, en cuanto al impacto social, 19 participantes (63 %) consideraron que su dificultad auditiva “no ha molestado nada” a otras personas, mientras que 8 (27 %) refirieron que la molestia fue “poca” y 3 (10 %) señalaron que ha “molestado moderadamente”.

Estos resultados reflejan una percepción positiva del impacto social, evidenciando que la mayoría de los participantes considera que su condición auditiva tiene una mínima repercusión en su entorno.

Figura 6

Molestia percibida en otras personas asociada a la dificultad auditiva.



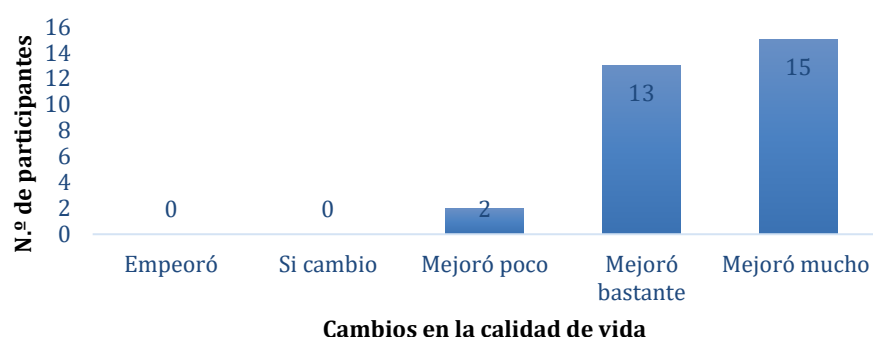
Distribución de las respuestas de los participantes sobre el grado en que consideran que su dificultad auditiva ha molestado a otras personas. Pregunta del CIRUA: “En las dos semanas pasadas con sus audífonos actuales ¿Cuánto piensa usted que su dificultad auditiva ha molestado a otras personas?”

De acuerdo con la **Figura 7**, en lo que respecta a la percepción general sobre la manera de disfrutar la vida, 13 participantes (43 %) señalaron que su calidad de vida ha mejorado “bastante” desde que utilizan los audífonos, mientras que 15 participantes (50

%) manifestaron que ha mejorado “mucho” y 2 participantes (7 %) indicaron que ha mejorado “poco”. Estos datos evidencian un impacto global positivo del uso de audífonos en el bienestar emocional y social de los usuarios.

Figura 7

Cambios percibidos en la calidad de vida tras el uso de audífonos.



Distribución de las respuestas de los participantes sobre la percepción de cambios en su calidad de vida desde el uso de audífonos. Pregunta del CIRUA: “Considerándolo todo, ¿Cuánto ha cambiado su manera de disfrutar la vida con los audífonos que utiliza actualmente?”.

Tabla 1

Resultados por dimensión del cuestionario

Dimensión	Media	Desviación estándar
Uso del audífono	4.30	0.88
Beneficio percibido	4.10	0.76
Dificultad residual	3.80	0.88
Satisfacción	4.50	0.68
Rutina diaria	4.23	0.73
Impacto social	4.53	0.68
Calidad de vida	4.37	0.73

Nota. Elaboración propia a partir de los datos obtenidos del cuestionario aplicado.

Como se observa en la **Tabla 1**, el análisis de la percepción de la calidad de vida mostró una media de 4.37 (DE = 0.73), lo que indica un impacto altamente positivo del uso de audífonos en el bienestar general de los participantes. La gran mayoría (93 %) reportó que su calidad de vida ha mejorado “bastante” o “mucho”, lo que evidencia un beneficio significativo a nivel emocional y social. Asimismo, la baja dispersión de los datos sugiere una percepción consistente del impacto positivo del tratamiento.

En términos generales, la desviación estándar observada en los distintos ítems fue

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidencian que la rehabilitación auditiva mediante el uso de audífonos genera un impacto positivo en adultos mayores diagnosticados con presbiacusia, especialmente en dimensiones relacionadas con la audición funcional, la comunicación cotidiana y la calidad de vida. El puntaje global promedio del cuestionario CIRUA (M = 29.83) refleja un alto nivel de satisfacción y beneficio percibido, lo que respalda la eficacia de esta intervención en la población estudiada.

De forma específica, se observaron puntuaciones elevadas en satisfacción (M = 4.50), impacto en otras personas (M = 4.53) y calidad de vida (M = 4.37). Aunque la dimensión de dificultad auditiva residual presentó la media más baja (M = 3.80), esta se mantiene dentro de valores favorables, sugiriendo una mejoría funcional significativa. Estos hallazgos coinciden con la literatura que describe la presbiacusia como una condición que afecta no solo la audición, sino también el bienestar

baja a moderada, lo que indica una relativa homogeneidad en las respuestas. Esto sugiere que los beneficios del uso de audífonos son percibidos de manera consistente dentro de la muestra estudiada.

Por último, no se observaron diferencias relevantes en la percepción del beneficio auditivo entre hombres y mujeres, lo que sugiere que el impacto de la rehabilitación auditiva es similar independientemente del sexo.

psicosocial del adulto mayor (Bowling & Dawson, 2019; Ciorba et al., 2012; Delano, 2024; Gerrard, 2024). La adecuada adherencia al uso de audífonos observada en la muestra constituye un factor clave para explicar los beneficios percibidos. Estudios previos señalan que el tiempo de uso diario y el acompañamiento profesional durante el proceso de adaptación influyen significativamente en la percepción del beneficio auditivo (Humes et al., 2017; Houmøller et al., 2023; Morvan et al., 2024). En este sentido, los resultados respaldan la importancia del seguimiento clínico y de programas estructurados de rehabilitación auditiva (Zheng et al., 2024; Cardemil et al., 2020).

Asimismo, los resultados refuerzan la evidencia que vincula el uso de audífonos con mejoras en la participación social y el bienestar emocional. La alta puntuación en impacto en la rutina diaria (M = 4.23) sugiere una reducción de las limitaciones funcionales. Estos hallazgos coinciden con estudios que reportan disminución del aislamiento social y de síntomas depresivos asociados a la pérdida auditiva no tratada

(Wang et al., 2022; Shukla et al., 2020; Choi et al., 2016; Contrera et al., 2016).

Desde una perspectiva cognitiva, aunque el diseño del estudio no permite establecer causalidad, los resultados se alinean con investigaciones que sugieren una asociación entre la corrección de la pérdida auditiva y menor riesgo de deterioro cognitivo. La mejora en la estimulación auditiva y la interacción social podrían actuar como factores protectores frente al declive cognitivo (Livingston et al., 2020; Loughrey et al., 2018; Delano, 2024; Amieva et al., 2015; Sarant et al., 2020).

El cuestionario CIRUA demostró ser una herramienta adecuada para evaluar de forma integral los resultados de la rehabilitación auditiva, explorando no solo el rendimiento auditivo, sino también la satisfacción del usuario y la calidad de vida. Esto coincide con estudios que validan el IOI-HA y sus adaptaciones culturales como instrumentos confiables en distintos contextos clínicos (Cox & Alexander, 2002; Leijon et al., 2021; Tuset et al., 2025; Manchaiah et al., 2021).

No obstante, el estudio presenta limitaciones, entre ellas el tamaño reducido de la muestra y la naturaleza transversal del diseño, lo que limita la generalización de los resultados y la evaluación de cambios a largo plazo. Futuras investigaciones podrían incorporar diseños longitudinales, muestras más amplias y variables cognitivas específicas para profundizar en el impacto sostenido de la rehabilitación auditiva en el envejecimiento saludable.

CONCLUSIÓN

La presbiacusia es una condición frecuente en la población adulta mayor que afecta de

manera significativa la comunicación, la participación social y la calidad de vida. Debido a su carácter progresivo, puede generar dificultades en la comprensión del habla, aislamiento social, dependencia funcional y alteraciones emocionales si no es abordada de forma oportuna. En este contexto, la rehabilitación auditiva mediante el uso de audífonos representa una estrategia terapéutica eficaz para reducir sus consecuencias y favorecer un mejor desempeño en la vida diaria.

Los resultados del presente estudio evidencian que la utilización de audífonos produce un impacto positivo en adultos mayores diagnosticados con presbiacusia. El puntaje global obtenido en el cuestionario CIRUA ($M = 29.83$ sobre 35) refleja un alto nivel de satisfacción y beneficio percibido por parte de los participantes. Asimismo, las elevadas puntuaciones en dimensiones como satisfacción ($M = 4.50$), impacto social ($M = 4.53$) y calidad de vida ($M = 4.37$) muestran que los beneficios del tratamiento trascienden la mejoría auditiva y se extienden al funcionamiento cotidiano.

Estos hallazgos confirman que la rehabilitación auditiva no solo mejora la percepción sonora y la comprensión del habla, sino que también favorece la interacción social, la autonomía personal y el bienestar emocional. De igual manera, el uso constante de los dispositivos sugiere una adecuada adherencia al tratamiento y una valoración positiva de sus resultados por parte de los usuarios.

Desde una perspectiva clínica y de salud pública, los resultados resaltan la importancia de detectar tempranamente la pérdida auditiva en personas mayores, facilitar el acceso oportuno a dispositivos auditivos y fortalecer los programas de

seguimiento, orientación y adaptación protésica. La intervención temprana puede contribuir a prevenir complicaciones asociadas, como el aislamiento social, la depresión y el deterioro funcional.

En conclusión, la rehabilitación auditiva mediante audífonos constituye una

herramienta fundamental para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores con presbiacusia. Promover políticas y estrategias que garanticen una atención auditiva integral permitirá favorecer un envejecimiento activo, saludable e incluso dentro de la población creciente de adultos mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abello, P. (2010). Presbiacusia: diagnóstico y tratamiento. *Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*, 70(2), 145–152.
- Aceituno Garay, C. (2019). *Relación entre presbiacusia, reserva cognitiva y aislamiento social en un grupo de adultos mayores chilenos* [Tesis de maestría, Universidad de Chile].
- Aguilera Quinto, S. D. (2023). La presbiacusia y su relación con el deterioro cognitivo en adultos mayores. *Revista Científica de la Facultad de Ciencias de la Salud*, 23(2), 52–60. https://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1817-74332023000200052&script=sci_arttext
- Alvarado Andrade, D. E., & Jiménez Astudillo, J. K. (2023). *Análisis del uso de audífonos para la mejora en la audición y comprensión en personas con presbiacusia en el centro auditivo BENOIT, Cuenca, Ecuador* [Tesis de maestría, Universidad Politécnica Salesiana].
- Amieva, H., Ouvrard, C., Giulioli, C., Meillon, C., Rullier, L., & Dartigues, J. F. (2015). Self-reported hearing loss, hearing aids, and cognitive decline in elderly adults: A 25-year study. *Journal of the American Geriatrics Society*, 63(10), 2099–2104. <https://doi.org/10.1111/jgs.13649>
- Bowling, A. R., & Dawson, S. J. (2019). Age-related hearing loss. *Cold Spring Harbor Perspectives in Medicine*, 9(8), a033217. <https://doi.org/10.1101/cshperspect.a033217>
- Cardemil, F., Barría, T., Fuentes-López, E., Muñoz, D., Aguayo, L., & Rahal, M. (2020). Adherencia al uso de audífonos en adultos mayores chilenos con hipoacusia. *Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*, 80(4), 417–424. <https://doi.org/10.4067/S0718-48162020000400417>
- Carrasco-Alarcón, P., Morales, C., Bahamondez, M. C., Cárcamo, D. A., & Schacht, Á. C. (2018). Adultos mayores que rehúsan usar audífonos: Analizando las causas. *CoDAS*, 30, e20170198.

- <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20182017198>
- Castillo, Y. M., Ibarra, A. M., Viveros, D. C., & Ujueta, A. (2017). Uso de audífonos en adultos mayores: Factores personales y ambientales involucrados. *Areté*, 17(1), 15–19.
- Chavant, M., & Kapoula, Z. (2022). Presbycusis and aging of eye movements: Common attention mechanisms. *Brain Sciences*, 12(1), 107.
<https://doi.org/10.3390/brainsci12010107>
- Choi, J. S., Betz, J., Li, L., Blake, C. R., Sung, Y. K., Contrera, K. J., & Lin, F. R. (2016). Association of using hearing aids or cochlear implants with changes in depressive symptoms in older adults. *JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery*, 142(7), 652–657.
<https://doi.org/10.1001/jamaoto.2016.0700>
- Ciorba, A., Bianchini, C., Pelucchi, S., & Pastore, A. (2012). The impact of hearing loss on the quality of life of elderly adults. *Clinical Interventions in Aging*, 7, 159–163.
<https://doi.org/10.2147/CIA.S26059>
- Contrera, K. J., Betz, J., Deal, J. A., Choi, J. S., Ayonayon, H. N., Harris, T. B., Helzner, E. P., & Lin, F. R. (2016). Association of hearing impairment and emotional vitality in older adults. *The Journals of Gerontology: Series B*, 72(3), 400–409.
<https://doi.org/10.1093/geronb/gbw091>
- Cox, R. M., & Alexander, G. C. (2002). The International Outcome Inventory for Hearing Aids (IOI-HA): Psychometric properties of the English version. *International Journal of Audiology*, 41(1), 30–35.
- Cox, R. M., Alexander, G. C., & Beyer, C. M. (2003). Norms for the International Outcome Inventory for Hearing Aids. *Journal of the American Academy of Audiology*, 14(8), 403–413.
- Cox, R. M., Stephens, D., & Kramer, S. E. (2002). Translations of the International Outcome Inventory for Hearing Aids (IOI-HA). *International Journal of Audiology*, 41(1), 3–26.
- Dawes, P., Cruickshanks, K. J., Fischer, M. E., Klein, B. E. K., Klein, R., & Nondahl, D. M. (2015). Hearing aid use and long-term health outcomes. *International Journal of Audiology*, 54(11), 838–852.
<https://doi.org/10.3109/14992027.2015.1059503>
- Dawes, P., Emsley, R., Cruickshanks, K. J., Moore, D. R., Fortnum, H., Edmondson-Jones, M., & Munro, K. J. (2015). Hearing loss and cognition: The role of hearing aids, social isolation and depression. *PLoS ONE*, 10(3), e0119616.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0119616>
- Delano, P. (2024). Quo vadis: Presbiacusia, deterioro cognitivo y demencia. *Revista de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*, 84(4), 357–360.

- Ferguson, M. A., Kitterick, P. T., Chong, L. Y., Edmondson-Jones, M., Barker, F., & Hoare, D. J. (2017). Hearing aids for mild to moderate hearing loss in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 9, CD012023. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012023.pub2>
- Fu, X., Eikelboom, R. H., Liu, B., Wang, S., & Jayakody, D. M. P. (2022). The impact of untreated hearing loss on depression, anxiety, stress, and loneliness in tonal language-speaking older adults in China. *Frontiers in Psychology*, 13, 917276. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.917276>
- GBD 2019 Hearing Loss Collaborators. (2024). Hearing loss prevalence, years lived with disability, and hearing aid use in the United States from 1990 to 2019. *Ear and Hearing*, 45(1), 257–267. <https://doi.org/10.1097/AUD.0000000000001420>
- Gerrard, C. N. (2024). Deprivación sensorial auditiva: Presbiacusia. *En El ABC de los síndromes geriátricos* (p. 69). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Goman, A. M., & Lin, F. R. (2016). Prevalence of hearing loss by severity in the United States. *American Journal of Public Health*, 106(10), 1820–1822. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2016.303299>
- Goy, H., Pichora-Fuller, M. K., Singh, G., & Russo, F. A. (2018). Hearing aids benefit recognition of words in emotional speech but not emotion identification. *Trends in Hearing*, 22, 2331216518801736. <https://doi.org/10.1177/2331216518801736>
- Houmøller, S. S., Wolff, A., Tsai, L.-T., Narayanan, S. K., Hougaard, D. D., Gaihede, M. L., Neher, T., Godballe, C., & Schmidt, J. H. (2023). Impact of hearing aid technology level at first-fit on self-reported hearing abilities and effectiveness among older adults with presbycusis. *Frontiers in Aging*, 4, Article 1158272. <https://doi.org/10.3389/fragi.2023.1158272>
- Humes, L. E., Rogers, S. E., Quigley, T. M., Main, A. K., Kinney, D. L., & Herring, C. (2017). The effects of service-delivery model and purchase price on hearing-aid outcomes in older adults: A randomized double-blind placebo-controlled clinical trial. *American Journal of Audiology*, 26(1), 53-79.
- Hussain, B., Ali, M., Qasim, M., Masoud, M. S., & Khan, L. (2017). Hearing impairments, presbycusis and the possible therapeutic interventions. *Biomedical Research and Therapy*, 4(4), 1228–1245.
- Kaniewska, E., & El Refaie, A. (2024). Impact of hearing aids primarily fitted for presbycusis on quality of life in patients with tinnitus. *The Egyptian Journal of Otolaryngology*, 40, Article 6924. <https://doi.org/10.1186/s43163-024-00692-4>
- Kozáková, R., Tobolová, J., & Zeleníková, R. (2018). Perceived emotional and

- situational hearing handicap in the elderly and their family members. *Central European Journal of Nursing and Midwifery*, 9(1), 767–772. <https://doi.org/10.15452/CEJNM.2018.09.0003>
- Kwak, Y., Choi, W., Park, J., Hwang, E., Ha, Y., Chung, J., & Kang, W. (2020). Assessment of objective audiometry to predict subjective satisfaction in patients with hearing aids. *Clinical and Experimental Otorhinolaryngology*, 13(2), 141–147. <https://doi.org/10.21053/ceo.2019.00871>
- Leijon, A., Dillon, H., Hickson, L., Kinkel, M., Kramer, S. E., & Nordqvist, P. (2021). Analysis of data from the International Outcome Inventory for Hearing Aids (IOI-HA) using Bayesian item response theory. *International Journal of Audiology*, 60(2), 81–88. <https://doi.org/10.1080/14992027.2020.1813338>
- Livingston, G., Huntley, J., Sommerlad, A., Ames, D., Ballard, C., Banerjee, S., & Mukadam, N. (2020). Dementia prevention, intervention, and care. *The Lancet*, 396(10248), 413–446. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30367-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30367-6)
- Loughrey, D. G., Kelly, M. E., Kelley, G. A., Brennan, S., & Lawlor, B. A. (2018). Association of age-related hearing loss with cognitive function. *JAMA Otolaryngology-Head & Neck Surgery*, 144(2), 115–126. <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2017.2513>
- Manchaiah, V., Vinay, & Thammaiah, S. (2021). Psychometric properties of the Kannada version of the International Outcome Inventory for Hearing Aids (IOI-HA). *International Journal of Audiology*, 60(12), 1039–1045. <https://doi.org/10.1080/14992027.2021.1884910>
- Millán-Calenti, J. C., Maseda, A., Lorenzo-López, L., & Núñez-Naveira, L. (2011). Relación entre pérdida auditiva, estado cognitivo y calidad de vida en personas mayores. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 46(1), 30–35.
- Morros-González, E., Morsch, P., Hommes, C., Vega, E., & Cano-Gutiérrez, C. (2022). Retomando los sonidos: Prevención de la hipoacusia y rehabilitación auditiva en las personas mayores. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e86. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.86>
- Morvan, P., Buisson-Savin, J., Boiteux, C., Bailly-Masson, E., Buhl, M., & Thai-Van, H. (2024). Factors in the effective use of hearing aids among subjects with age-related hearing loss: A systematic review. *Journal of Clinical Medicine*, 13(14), Article 4027. <https://doi.org/10.3390/jcm13144027>
- National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. (2023). *Age-related hearing loss (presbycusis)*.

- <https://www.nidcd.nih.gov/health/age-related-hearing-loss>
- Ninoyu, Y. (2024). The genetic landscape of age-related hearing loss. *Trends in Genetics*, 40(3), 239–252. <https://doi.org/10.1016/j.tig.2023.12.001>
- Organización Mundial de la Salud. (2026). *Deafness and hearing loss*. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>
- Pronk, M., Deeg, D. J. H., Smits, C., van Tilburg, T. G., Kuik, D. J., Festen, J. M., & Kramer, S. E. (2011). Prospective effects of hearing status on loneliness and depression in older persons: Identification of subgroups. *International Journal of Audiology*, 50(12), 887–896. <https://doi.org/10.3109/14992027.2011.599871>
- Rubarth, A. (2021). *Estudio descriptivo acerca de la presencia de factores de riesgo y grado de la pérdida auditiva en pacientes con presbiacusia* [Tesis de grado, Universidad Nacional de Rosario].
- Shukla, A., Harper, M., Pedersen, E., Goman, A., Suen, J. J., Price, C., & Lin, F. R. (2020). Hearing loss, loneliness, and social isolation in older adults. *The Gerontologist*, 60(2), 284–294. <https://doi.org/10.1177/0194599820910377>
- Tobar García, S. (2023). *Presbiacusia: La pérdida auditiva en el envejecimiento. Conceptualización y propuesta interactiva de intervención* [Trabajo de fin de grado, Universidad de La Laguna].
- Tuset, M. P., Daval, M., Levy, D., Ayache, D., & Gargula, S. (2025). French adaptation and validation of the International Outcome Inventory on Hearing Aids (IOI-HA). *Audiology Research*, 15(4), 97. <https://doi.org/10.3390/audiolres15040097>
- Veloso, L., & Martinelli, M. (2020). Cognition and benefit obtained with hearing aids: A study in elderly people. *CoDAS*, 32(2), e2019018259. <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20192018259>
- Wang, Z., Chen, D., Pan, T., Chen, C., & Guan, L. (2022). Hearing loss, depression and social participation of older adults: Evidence from the China health and retirement longitudinal study. *Geriatrics & Gerontology International*, 22(7), 529–535. <https://doi.org/10.1111/ggi.14413>
- Wasano, K., Tanaka, S., & Okamoto, M. (2021). Patterns of hearing changes in women and men from denarians to nonagenarians. *Frontiers in Aging Neuroscience*, 13, 744678.
- Zheng, Z., Qin, S., Li, R., Wang, W., & Wu, C. (2024). Impact of auditory rehabilitation programs on presbycusis management: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Frontiers in Aging*, 6, 1299964. <https://doi.org/10.3389/fragi.2024.1299964>

APÉNDICE



CUESTIONARIO INTERNACIONAL DEL RESULTADO DE USO DE AUDÍFONOS (CIRUA)

Nombre:	Fecha:
---------	--------

- 1** Piense cuánto ha utilizado usted su(s) audífono(s) en las últimas dos semanas. En un día común, ¿cuántas horas ha usado usted el(los) audífono(s)?

Ninguna	Menos de una hora al día	De 1 a 4 horas al día	De 4 a 8 horas al día	Más de 8 horas al día
☐	☐	☐	☐	☐
- 2** Piense en una situación donde usted realmente hubiera querido escuchar mejor antes de obtener su(s) audífono(s) actual(es). En las últimas dos semanas ¿cuánto le ha ayudado el(los) audífono(s) en esa situación?

No ayudó	Ayudó poco	Ayudó moderadamente	Ayudó bastante	Ayudó mucho
☐	☐	☐	☐	☐
- 3** Piense una vez más en la situación en la cual usted realmente desea escuchar mejor. Cuando utiliza el(los) audífono(s) actual(es), ¿cuánta dificultad tiene todavía en esa situación?

Mucha dificultad	Bastante dificultad	Moderada dificultad	Poca dificultad	Ninguna dificultad
☐	☐	☐	☐	☐
- 4** Considerándolo todo, ¿Piensa usted que su(s) audífono(s) actual(es) vale(n) la pena?

No vale la pena	Vale la pena un poco	Vale la pena moderadamente	Vale la pena bastante	Vale la pena mucho
☐	☐	☐	☐	☐
- 5** En las últimas dos semanas, con el(los) audífono(s) que utiliza actualmente, ¿Cuánto ha afectado su rutina diaria su dificultad auditiva?

Afectado mucho	Afectado bastante	Afectado moderadamente	Afectado poco	Afectado nada
☐	☐	☐	☐	☐
- 6** En las dos semanas pasadas, con su(s) audífono(s) actual(es), ¿cuánto piensa usted que su dificultad auditiva ha molestado a otras personas?

Molestado mucho	Molestado bastante	Molestado moderadamente	Molestado un poco	Molestado nada
☐	☐	☐	☐	☐
- 7** Considerándolo todo, ¿cuánto ha cambiado su manera de disfrutar la vida el(los) audífono(s) que utiliza actualmente?

Empeoró	Sin cambio	Mejóro poco	Mejóro bastante	Mejóro mucho
☐	☐	☐	☐	☐

Firma paciente:	Firma Audiólogo:
-----------------	------------------