

NOTA DE PRENSA

SANIDAD INTEGRARÁ LA PÉRDIDA DE AUDICIÓN ASOCIADA AL ENVEJECIMIENTO EN LA ESTRATEGIA DE ABORDAJE DE LA CRONICIDAD DEL SNS

- La pérdida auditiva se asocia a demencia, depresión, problemas de comunicación y aislamiento social, por lo que se incorporación a esta estrategia es clave para un abordaje transversal orientado al envejecimiento saludable.
- La pérdida auditiva es la principal causa de pérdida de calidad de vida en mayores de 70 años y la tercera enfermedad más prevalente en esta población, tras la hipertensión y la artritis.
- Expertos, pacientes y representantes políticos coinciden en el Congreso de los Diputados en la necesidad de avanzar en su detección precoz desde todos los niveles asistenciales
- La jornada sirvió de marco para la presentación de un Protocolo conjunto entre las sociedades científicas de Atención Primaria, Geriátría, Enfermería ORL y Otorrinolaringología.
- La jornada concluyó asimismo con un amplio consenso sobre la necesidad de avanzar en equidad social en el acceso a los tratamientos, fundamentalmente adquisición de audífonos

Madrid, 9 de marzo de 2026.- La pérdida de audición en personas mayores formará parte de la Estrategia de Cronicidad del Ministerio de Sanidad, según se anunció durante la jornada celebrada en el Congreso de los Diputados con motivo del Día Mundial de la Audición, organizada por la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC). La incorporación de la hipoacusia a esta estrategia responde a la necesidad de abordar de forma transversal un problema de salud pública que se asocia a demencia, dificultades de comunicación y aislamiento social, y que resulta clave para promover un envejecimiento saludable. El encuentro reunió a representantes del ámbito de Atención Primaria, Geriátría, Enfermería, de la administración pública, partidos políticos, colectivos de mayores y pacientes, quienes coincidieron en la importancia de reforzar la detección precoz de la pérdida auditiva en mayores y mejorar el acceso a soluciones auditivas dentro del sistema sanitario.

Durante la jornada se puso de relieve que la pérdida auditiva asociada al envejecimiento continúa siendo un problema de salud pública todavía infradiagnosticado y con importantes repercusiones funcionales, cognitivas y sociales para quienes la padecen. “Hemos dado visibilidad a un problema muy poco visible como es la hipoacusia en las personas mayores, que con frecuencia pasa desapercibida durante años pese a sus importantes consecuencias para la salud y la autonomía y que afecta ya a millones de personas”, señaló el presidente de la SEORL-CCC, el Dr. Serafín Sánchez.

Uno de los anuncios más relevantes realizados en la jornada fue el que llevó a cabo Inmaculada Corrales, coordinadora de la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del SNS, del Ministerio de Sanidad, quien afirmó que la hipoacusia en personas mayores reúne los requisitos para incorporarse a dicha estrategia. Desde la SEORL-CCC se considera que integrar la hipoacusia asociada al envejecimiento en la estrategia del abordaje de la cronicidad del sistema sanitario permitiría abordar este problema desde una perspectiva más estructurada y multidisciplinar. Esta aproximación facilitaría la coordinación entre profesionales de distintos niveles asistenciales —entre ellos Atención Primaria, Geriatría y Otorrinolaringología—, además de favorecer una detección temprana y una atención coordinada y accesible en todo el territorio.

En este contexto, expertos y representantes sanitarios coincidieron durante el encuentro en la necesidad de avanzar en la detección precoz de la pérdida auditiva desde ámbitos asistenciales que mantienen un contacto habitual con la población mayor, como Atención Primaria, Geriatría u Otorrinolaringología. La identificación temprana de la hipoacusia permite intervenir de forma más eficaz, reducir el impacto del deterioro funcional y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Para favorecer esta detección precoz, cuya incidencia está creciendo de forma exponencial en todo el mundo, la SEORL-CCC, junto a SEMERGEN (Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria) y la SEGG (Sociedad Española de Geriatría y Gerontología), han elaborado un protocolo clínico orientado a mejorar la identificación y el abordaje de la hipoacusia en Atención Primaria y Geriatría. El documento propone integrar el cribado auditivo en la práctica clínica habitual de los profesionales que atienden a población mayor, una de las claves que se analizaron durante la jornada celebrada en el Congreso de los Diputados.

Según expuso el Dr. Francisco Morales, presidente de SEMERGEN Canarias, la pérdida de audición relacionada con la edad representa la principal causa de pérdida de años de calidad de vida en mayores de 70 años y es también la tercera enfermedad más prevalente entre quienes han superado esa edad (sólo por detrás de la hipertensión y la artritis). Los expertos recordaron además que la pérdida auditiva relacionada con la edad se asocia con un mayor riesgo de aislamiento social, deterioro cognitivo, depresión o pérdida de independencia funcional. Por ello, los colectivos científicos que han participado en la elaboración del protocolo consideran prioritario fortalecer las

estrategias de cribado auditivo en la población mayor, especialmente en los niveles asistenciales donde se realiza el seguimiento habitual de estos pacientes. En este sentido, el presidente de la Sociedad Española de Geriatría y Gerontología, el Dr. Francisco Tarazona, insistió en el beneficio de realizar cribados periódicos y en distintos niveles asistenciales (con la participación de Atención Primaria y especializada).

Equidad social en el acceso a los tratamientos

Otro de los aspectos destacados durante la jornada fue el consenso alcanzado sobre la necesidad de impulsar la equidad social en el acceso a los tratamientos contra la pérdida auditiva. En este sentido, los representantes de los grupos políticos participantes — Antonio Román, por parte del Partido Popular; Olvido de la Rosa, en representación del PSOE; e Iván Sánchez por Vox— coincidieron en la importancia de promover políticas públicas que faciliten el acceso a soluciones auditivas, como audífonos u otras tecnologías de apoyo. Según destacaron los expertos de las distintas sociedades científicas participantes durante el encuentro, estas intervenciones han demostrado ser costo-eficientes, al mejorar la autonomía de los pacientes y reducir las consecuencias sanitarias y sociales asociadas a la pérdida auditiva no tratada.

Previamente al turno de intervención de los representantes políticos, el director general de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud, César Hernández, compartió su reflexión sobre la posible incorporación de las prótesis auditivas en estas edades a dicha cartera. En su caso, subrayó que una potencial inclusión de este tipo de dispositivos tendría que venir vinculada a la consecución de resultados de salud tangibles, por lo que tendría que monitorizarse la efectividad real en sus usuarios. Actualmente, las comunidades autónomas financian de formar dispar tanto en cuantía como en requisitos de acceso, la compra de audífonos.

La jornada también contó con la participación de representantes de pacientes y colectivos sociales. Roberto Suárez, presidente de CNSE (Confederación Estatal de Personas Sordas), y M^a Carmen Sacacias, presidenta de FIAPAS (Confederación Española de Familias de Personas Sordas), junto a José Luis Fernández, máximo representante de CEOMA (Confederación Española de Organizaciones de Mayores), trasladaron la importancia de situar la salud auditiva de las personas mayores en la agenda pública. En sus intervenciones reivindicaron el cribado sistemático, el acceso universal a las prótesis auditivas y un enfoque basado en derechos para prevenir el aislamiento, la soledad y el deterioro cognitivo asociados a la pérdida auditiva.

Otra de las intervenciones fue la de la presidenta de la Asociación Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, Beatriz Tena, quien desgranó las inquietudes que los propios pacientes y usuarios les hacen llegar en sus consultas, destacando asimismo el potencial del implante coclear —cuyo uso está centrado hoy día en menores— en personas de mayor edad.

Para más información:

Gabinete de comunicación de la SEORL-CCC: Tomás Muriel (605 603 382) / Javier Barrera (619 102 554)