



Tamiz auditivo

Lo que los padres deben saber

Dr. Salvador Castillo

Dra. Verónica Alejandra Gutiérrez

¿Sabías que tu bebé podría ser sordo?

TRES de cada 1000 niños nacen con algún grado de sordera, y la mitad no tiene ningún antecedente de riesgo ni datos que nos hagan sospechar su presencia, simplemente porque la sordera es una condición INVISIBLE.

¿Cómo puedo saber si mi hijo es sordo?

Es muy sencillo: existe una prueba rápida, indolora y de resultado inmediato para estimar si hay algún problema con la audición de tu pequeño: Se trata del **TAMIZ AUDITIVO**.

¿Qué es el Tamiz Auditivo Neonatal? (TAN)

Es una prueba que indica qué bebés **pueden** tener algún grado de pérdida de la audición (es decir, nos indican la probabilidad de que exista un problema).

¿Es suficiente el resultado del tamiz auditivo para quedarnos tranquilos?

Sí, si tu bebé aprobó el tamiz y no tiene ningún antecedente de riesgo * audiológico.

No, si tu bebé no aprobó el tamiz o tiene algún antecedente de riesgo* audiológico aunque haya aprobado el tamiz.

¿Qué ocurre si mi bebé no pasó el tamiz? (en algunos lugares el resultado es: “no pasó”, “no aprobó”, “refer”, o “referir”):

ANTES QUE NADA: No te asustes ni echas a volar tu imaginación. El tamiz es una prueba de aproximación, no es una prueba diagnóstica que nos identifique a un paciente sordo de manera definitiva. Es decir: si no aprobó el tamiz, se requieren otros estudios DIAGNÓSTICOS que realizará el MÉDICO AUDIÓLOGO para confirmar o descartar dicha condición.

www.espiralazul.net

Secciones para Audiólogos

Secciones para Terapeutas de lenguaje

Secciones para pacientes y sus padres

Sección de recomendaciones musicales y literarias y de servicio a la comunidad

Ingresa a la página y suscríbete a nuestra lista de correos para recibir actualizaciones de información.



¿Cuándo se tiene que realizar el Tamiz Auditivo?

Como su nombre lo dice, el tamiz auditivo NEONATAL tiene que realizarse **durante el primer mes de vida extrauterina**.

¿Qué ocurre si se hace después del mes de vida? ¿ya no sirve?

El estudio sirve a cualquier edad: el problema es que si hay algún grado de sordera, nos conviene diagnosticarlo **LO ANTES POSIBLE**. Por eso, lo ideal es que se realice antes de que el recién nacido egrese del hospital.

¿Quién puede realizar el tamiz auditivo?

El médico especialista en diagnóstico y tratamiento de problemas de audición es el médico audiólogo; el tamiz auditivo puede ser realizado por dicho especialista o por personal paramédico siempre y cuando esté coordinado por el médico audiólogo y esté respaldado por un programa de SEGUIMIENTO cuando se detecten casos de sordera.

En México, el médico Audiólogo realiza (además de la carrera de medicina) una especialización de 4 años en diagnóstico y tratamiento de problemas de audición. ¿no lo sabías? <https://www.espiralazul.net/el-especialista-indicado>

*Factores de riesgo auditivo

1. Prematurez
2. Peso bajo al nacer (menos de 1,500 g)
3. Apgar menor de 7 a los 5 minutos
4. Hiperbilirrubinemia (si tu bebé requirió fototerapia o transfusión porque estaba amarillo)
5. Que haya requerido suministro de oxígeno (sobre todo si fue intubado)
6. Antecedentes familiares de sordera en la infancia
7. Cualquier malformación en cabeza o cuello
8. Síndromes ligados a sordera (Treacher-collins, síndrome de down, síndrome de usher, etc)
9. Evidencia de infecciones como citomegalovirus, toxoplasmosis, rubéola, herpes simple, VIH, meningitis
10. Uso de antibióticos durante el periodo neonatal
11. Estancia en cuidados intensivos

¿Cómo y con qué se realiza el tamiz auditivo?

Existen dos pruebas diferentes: las emisiones otoacústicas y los potenciales auditivos de tallo cerebral. Son estudios diferentes pero que arrojan las mismas posibilidades de resultado: PASA o NO PASA. Puede usarse uno de ellos, o ambos.

En las Emisiones otoacústicas se coloca una sonda en la oreja del bebé y la toma de muestra dura menos de 10 segundos (por oído).

En los potenciales auditivos, se colocan 3 electrodos en la cabecita del bebé, una sonda en la orejita, y la toma de muestra dura alrededor de un minuto (por oído)

¿En qué condiciones tiene que estar el bebé?

Si se realiza la prueba de Emisiones otoacústicas: Dormido o despierto pero tranquilo, y en un ambiente silencioso.

Si se realiza la prueba de potenciales auditivos: Es indispensable que el bebé esté dormido. Si no se cumplen dichas condiciones, el estudio NO SE CONSIDERA VÁLIDO.

¿Existe la posibilidad de un resultado DUDOSO?

NO EXISTE DICHA POSIBILIDAD. Una de las ventajas del tamiz auditivo es precisamente que el equipo está diseñado para proporcionar un resultado sin necesidad de que quien lo realiza aporte interpretación alguna.



Si mi hijo no pasó el tamiz ¿Se puede repetir?

SE DEBE repetir al momento y en caso de no aprobarlo se puede tomar otra muestra **ANTES DEL MES DE VIDA**, si en esa última toma nuevamente no aprueba, **el médico audiólogo** debe realizar toda una serie de estudios diagnósticos con el fin confirmar o descartar (en su caso) la pérdida auditiva. No tiene ningún sentido repetir un tamiz auditivo no aprobado más allá del primer mes de edad (o más de las 3 ocasiones antes del primer mes).

¿Qué debo hacer si me reportan un resultado “dudoso” o si le están repitiendo el tamiz más allá del mes de edad a mi bebé?

Sencillo: Busque otra opinión.

El tamiz auditivo es una herramienta sumamente útil, y ha sido desarrollada como el primer paso para un diagnóstico temprano (en caso de existir, la sordera debe estar completamente confirmada con estudios diagnósticos antes de los 3 meses de edad, y el tratamiento a través de auxiliares auditivos en su caso, debe iniciarse antes de los 6 meses de edad).

De no diagnosticarse e intervenir tempranamente, la secuela más grave de la sordera es la ausencia parcial o completa de lenguaje oral, con todas las consecuencias afectivas y sociales que implica el no poder comunicarse efectivamente con la mayoría de las personas que nos rodean.

¿Sabías qué...

Los primeros 18 meses de vida de un bebé son los más importantes en términos de neurodesarrollo relacionado a la adquisición de habilidades que le servirán el resto de su vida, entre ellas la adquisición de la lengua materna?

El problema con la sordera, es que nuestro cerebro tiene **tiempos FIJOS** para adquirir ciertas habilidades: después del año y medio de vida, la capacidad del cerebro de adquirir la lengua materna, disminuye de manera gradual hasta desaparecer alrededor de los 7 u 8 años. Esto implica que a un niño sordo le cuesta cada vez más trabajo adquirir lenguaje oral entre más tiempo pasa; y llega un momento en que adquirirlo es IMPOSIBLE.

Es por eso que el diagnóstico y tratamiento tienen qué realizarse lo antes posible.

Proyecto Espiral Azul

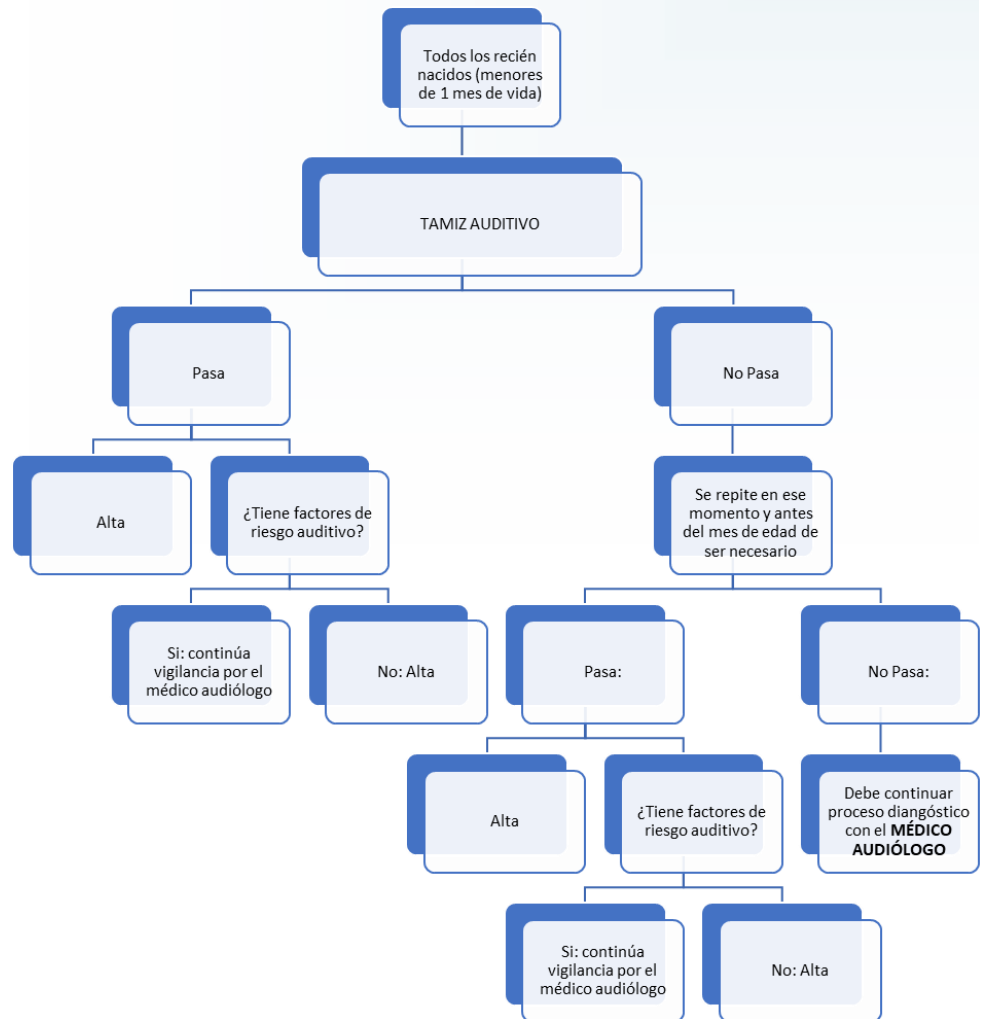
¿Dudas, comentarios, o aportaciones de información para nuestras secciones?

drcastillo@espiralazul.net

dracarranco@espiralazul.net

www.espiralazul.net

Tamiz auditivo: Pasos a seguir para los padres



¿Tienes dudas del diagnóstico o del tratamiento de tu niño con sordera y no sabes hacia dónde dirigir tus pasos?

www.espiralazul.net

José María Rico 212-403 Col. Del Valle
CDMX
5555342838
5566118411

