

Pruebas de audición para su niño

¿Cuáles son las partes del sonido?

Todo sonido tiene 2 partes: frecuencia (también llamada tono) e intensidad (o volumen).

- **La frecuencia es cuán alto o bajo es un sonido.**

Un bombo, un trueno y la voz profunda de un hombre son sonidos de baja frecuencia. Un silbido agudo, un chillido y la voz de un niño son sonidos de alta frecuencia.

La frecuencia se mide en hercios (Hz) [duele]. Un sonido de baja frecuencia es de unos 500 Hz o menos. Un sonido de alta frecuencia es de unos 2000 Hz o más.

- **La intensidad es cuán fuerte o suave es un sonido.** Si un sonido es fuerte, tiene una alta intensidad. Si un sonido es suave, tiene una baja intensidad.

La intensidad se mide en decibeles (dB). Un sonido de alta intensidad (fuerte) tiene un nivel alto de decibeles. Un sonido de baja intensidad (suave) tiene un nivel bajo de decibeles. El sonido de las personas hablando suele estar entre 40 y 60 dB. Los sonidos superiores a 90 dB son incómodos y los sonidos superiores a 110 dB pueden ser dolorosos.

El cuadro de la página 2 muestra cómo los sonidos a nuestro alrededor tienen una amplia gama de frecuencias e intensidades.

¿Qué pueden oír los humanos?

Los humanos normalmente pueden oír frecuencias entre 32 y 32,000 Hz a intensidades de 10 dB y más altas. Las frecuencias más importantes para el habla y el lenguaje son entre 250 y 8,000 Hz. Estas son las frecuencias que se suelen evaluar durante una evaluación auditiva.



¿Cómo se examina la audición?

Estas son las formas más comunes de examinar la audición:

- **Prueba del comportamiento.** Los niños, y a veces incluso los bebés, pueden someterse a una prueba de audición en una cabina con auriculares o audífonos intraurales. Durante una prueba de audición, un audiólogo (un profesional de atención médica que examina la audición y ayuda a las personas con pérdida de audición) comprueba si su niño puede oír a distintas frecuencias con cada oído. El rango auditivo evaluado en la cabina de sonido normalmente es de 250 a 8,000 Hz.

- **Respuesta auditiva del tronco encefálico (ABR, por sus siglas en inglés).** Cuando un bebé o un niño no puede realizar una prueba de audición conductual, es posible que deba realizarse una prueba de respuesta auditiva del tronco encefálico (ABR).

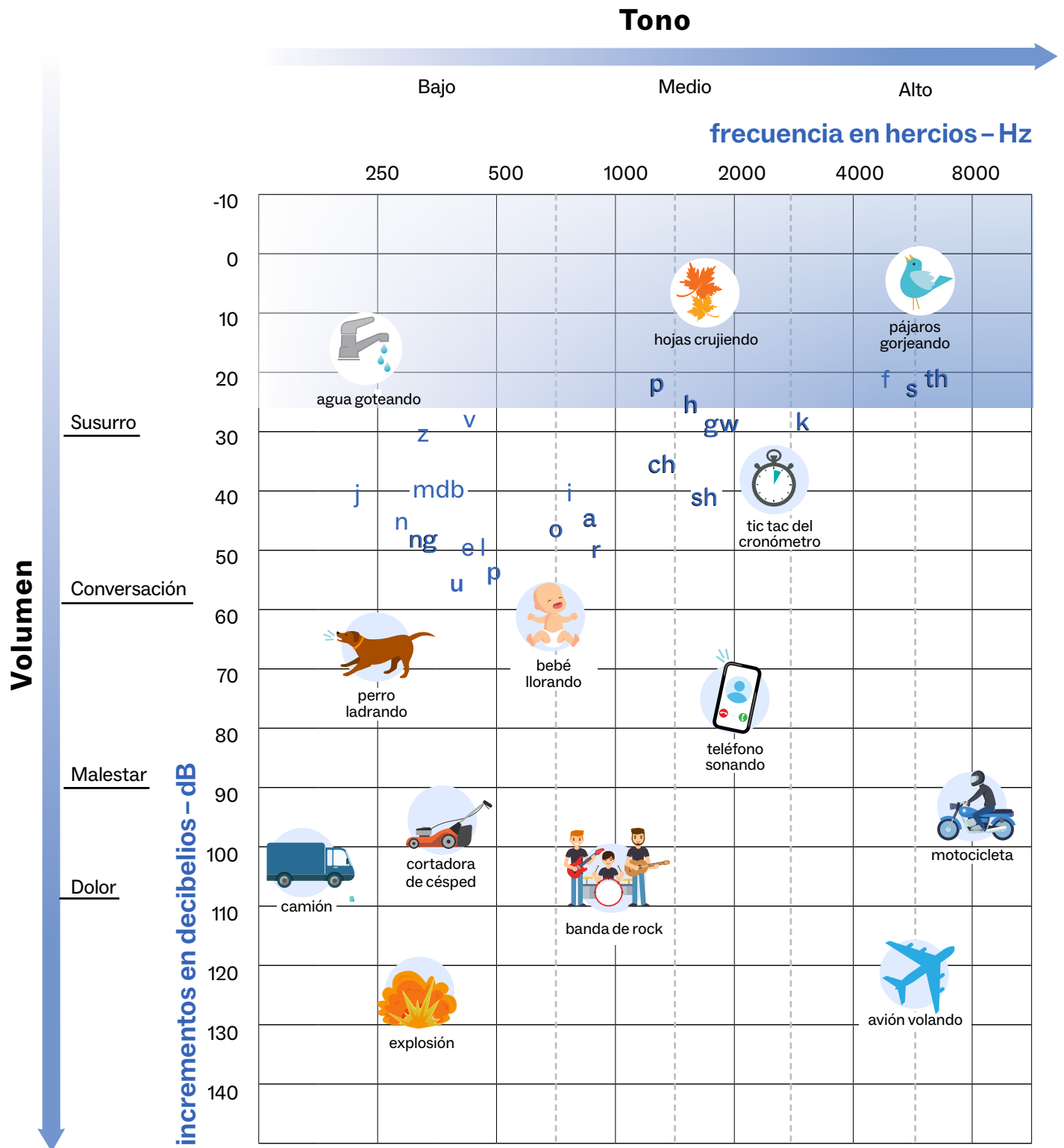
Durante la prueba ABR, se reproducen sonidos en el oído de su hijo. La prueba mide cómo responde el nervio auditivo a los sonidos. El rango de audición evaluado con ABR es de 500 a 4000 Hz.

Esta prueba se realiza mientras el niño está dormido. Si es necesario, se pueden usar medicamentos para ayudarlo a permanecer dormido durante la prueba.

- **Prueba de emisiones otoacústicas (OAE, por sus siglas en inglés).** La prueba de emisiones otoacústicas (OAE) es otra forma de evaluar la audición de los bebés y los niños. Para esta prueba, se coloca una sonda pequeña dentro del oído. Esto no es doloroso. La prueba de OAE mide la forma en que el oído interno responde a los sonidos.

Si una prueba de OAE muestra que existe un problema, puede haber otras razones además de la pérdida de audición, como una obstrucción en el oído. Esta prueba no muestra la cantidad de pérdida auditiva de su niño. Siempre se deben utilizar las pruebas de ABR o comportamiento cuando los resultados de OAE sean anormales.

Audiograma



¿Cómo se describe la pérdida auditiva?

La pérdida auditiva se describe por la **gravedad** (cuánta pérdida hay) y el **tipo** (dónde ocurre la pérdida en el oído).

- **Gravedad:** La gravedad de la pérdida auditiva puede variar de leve a profunda. Una persona con pérdida auditiva leve puede oír los sonidos del habla, pero no con claridad. El habla también le sonará muy suave a una persona con pérdida auditiva leve. Una persona con pérdida auditiva más grave o profunda puede no oír los sonidos del habla en absoluto.
- **Tipo:**
 - La pérdida auditiva **neurosensorial** es una pérdida auditiva permanente que ocurre en el nervio del oído interno.
 - La pérdida auditiva **conductiva** se produce cuando hay un problema con el sonido que llega al oído interno. Algunas pérdidas auditivas conductivas no son permanentes.
 - La pérdida auditiva **mixta** es cuando hay una pérdida auditiva neurosensorial y una conductiva al mismo tiempo.

¿Dónde comienzo?

Usted es el defensor más importante de su niño, y tendrá un equipo de personas que le ayudarán a lo largo del camino. Su equipo puede incluir las siguientes personas:

- Audiólogo
- Especialista de intervención temprana
- Maestro
- Terapeuta del habla y el lenguaje
- Médico (otorrinolaringólogo/neurotólogo)
- Consejero genético

Su equipo puede ayudarle a responder sus preguntas y crear un plan, apoyar el aprendizaje del idioma de su niño y ayudarle a encontrar información para tomar la mejor decisión.

¿Cómo elijo una opción de comunicación para mi niño?

Si su niño tiene pérdida auditiva, existen muchas maneras de comunicarse con él. Deberá decidir qué opción es la mejor para su familia. Puede hablar con su médico y otros padres para que lo ayuden a tomar una decisión.

Notes
