

Prueba de audición para el recién nacido

La buena audición es importante para el aprendizaje del bebé y el desarrollo del habla. Por esta razón, la ley estatal exige que a cada niño se le haga una prueba de audición poco después de nacer. En Intermountain, controlamos la audición de cada recién nacido antes de que se vaya a casa con su familia.

¿Por qué es importante hacer la prueba?

La mayoría de los bebés nacen sin pérdida de la audición. Pero si su bebé tiene un problema auditivo, es importante detectarlo a tiempo. Durante los primeros meses y años de vida, el bebé aprende constantemente. Si usted se entera ahora de que el bebé tiene pérdida de audición, este puede recibir tratamiento de forma temprana y eso le dará la mejor oportunidad de desarrollar habilidades lingüísticas, sociales y de aprendizaje normales.

¿Cómo se hace la prueba de detección?

Generalmente se utilizan dos pruebas para detectar problemas de audición en los bebés: **la prueba de emisiones otoacústicas (OAE, por sus siglas en inglés)** y **la prueba de respuesta auditiva del tronco encefálico (ABR, por sus siglas en inglés)**. Al bebé se le podría hacer solo una de estas pruebas o ambas.

Durante ellas, un integrante capacitado del personal coloca un pequeño dispositivo en la abertura de los oídos del bebé, uno a la vez. El dispositivo envía sonidos al oído y mide la respuesta, que depende del tipo de prueba utilizada.

Ambas pruebas de detección son indoloras y duran de 15 a 45 minutos. Muchos bebés duermen durante ellas.

¿Puede cambiar la audición con el tiempo?

Sí, la capacidad auditiva puede cambiar con el tiempo. De hecho, algunos bebés que han pasado la prueba de detección al nacer pueden tener problemas auditivos más adelante. Entre los factores que aumentan el riesgo de que un bebé padezca pérdida de la audición se encuentran el haber nacido antes de tiempo (nacimiento prematuro) y los siguientes:

- Antecedentes familiares de sordera
- Algunas infecciones o afecciones
- Recibir medicamentos que pueden dañar el oído

En los bebés que tengan estos y otros factores de riesgo, podría ser necesario hacer controles adicionales de la capacidad auditiva en los meses y años siguientes.

Resultados de la prueba de audición del bebé

Nombre del bebé: _____

Fecha de la prueba de detección: _____

Pruebas realizadas:

- ☐ Prueba OAE
☐ Prueba ABR

RESULTADOS:

- ☐ **El bebé pasó la prueba de detección en ambos oídos.** Siga controlando la capacidad auditiva del bebé de forma periódica. Utilice la lista de verificación que aparece al dorso de esta página a modo de orientación.
- ☐ **El bebé pasó la prueba, pero tiene un riesgo elevado de presentar problemas de audición.** Dado que la capacidad auditiva puede cambiar con el tiempo, recomendamos que se le haga una prueba de seguimiento cuando tenga ____ meses de edad. Llame para programar una segunda prueba con un audiólogo pediatra en uno de los hospitales que aparecen al dorso de esta página.*
- ☐ **El bebé no pasó la prueba de detección y se le debe hacer una segunda prueba.** Llame al número del hospital de evaluación (consulte al dorso de esta página) para programar una segunda cita.

La próxima cita del bebé es el:

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

Para obtener resultados óptimos, intente mantener al bebé tranquilo, silencioso o dormido durante la prueba.

Controle la capacidad auditiva del bebé

La audición puede cambiar con el tiempo, así que es bueno controlar la capacidad auditiva del bebé de vez en cuando. Use la lista de verificación que aparece a continuación para orientarse. **Si las acciones del bebé no parecen ser las que corresponden a las etapas que se indican en ella, hable con el médico del bebé.**

Del nacimiento a los 3 meses

- ☐ Reacciona a sonidos fuertes. Lo despiertan las voces y los sonidos altos.
- ☐ Se calma cuando escucha su voz. Parece conocer su voz.
- ☐ Sonríe cuando le hablan.

De 3 a 6 meses

- ☐ Voltea la cabeza hacia usted cuando le habla.
- ☐ Responde al “no” y a las modificaciones del tono de voz.
- ☐ Imita su propia voz.
- ☐ Comienza a repetir sonidos (como uu, aa y ba-ba).

De 6 a 10 meses

- ☐ Mira hacia arriba o se vuelve hacia un sonido nuevo.
- ☐ Responde a la mención de su propio nombre.
- ☐ Conoce palabras que corresponden a objetos y dichos comunes (“adiós”). Mira los objetos o las imágenes cuando alguien habla sobre ellos.
- ☐ Balbucea, incluso cuando está solo.

De 10 a 15 meses

- ☐ Señala o mira a personas u objetos conocidos cuando se le indica.
- ☐ Imita palabras y sonidos simples. Tal vez use unas cuantas palabras.
- ☐ Disfruta de juegos como Peek-a-boo (“¿dónde está el bebé?”) y pat-a-cake (a las palmaditas).

¿Adónde se puede ir para hacer pruebas que detecten problemas auditivos en los bebés?

**Si el bebé tiene riesgo elevado, programe una prueba con un audiólogo pediátrico en uno de estos hospitales.*

Alta View Hospital - (801) 501-4576

American Fork Hospital - (801) 492-2450

Bear River Hospital - (435) 207-4681

Cassia Regional Hospital - (208) 677-6500

Cedar City Hospital - (435) 868-5150

Delta Community Hospital - (435) 864-1523

Fillmore Community Hospital - (435) 743-5591

Garfield Community Hospital - (435) 676-8811

Heber Valley Hospital - (435) 657-4450

Intermountain Medical Center - (801) 507-7248

LDS Hospital - (801) 408-5605

***Logan Regional Hospital** - (435) 716-5376

***McKay-Dee Hospital** - (801) 387-4136

Orem Community Hospital - (801) 357-7448

Park City Hospital - (435) 658-7264

***Primary Children's Hospital** - (801) 662-3277

Riverton Hospital - (801) 285-2328

Sanpete Valley Hospital - (435) 462-4147

Sevier Valley Hospital - (435) 893-0396

St. George Regional Hospital - (435) 251-4300

***Utah Valley Hospital** - (801) 357-7448

Preguntas para mi médico
