

¿PUEDE OIR TU BEBÉ?

Una buena audición es esencial para el normal desarrollo del Lenguaje y de la Destreza Auditiva.

Con frecuencia las pérdidas auditivas en los niños no son detectadas hasta que el lenguaje se encuentra retrasado. Es por esta razón que el screening o Rastreo Auditivo es tan importante.

Hoy en día contamos con equipos para realizar estudios auditivos en recién nacidos como son las Otoemisiones Acústicas (OEA), que es un método eficaz, rápido y sencillo que no produce molestias.

¿Por qué es tan importante evaluar la audición en el recién nacido?

El lenguaje es fundamental para las relaciones humanas y su desarrollo esta íntimamente ligado a la audición.

Cuanto antes se detecten los problemas de audición mayores posibilidades tendrá el niño para desarrollar el lenguaje y comenzar con el tratamiento de estimulación.

¿Que cantidad de recién nacidos presentan hipoacusia?

Se detectan 1 a 5 de cada 1000 recién nacidos con o sin antecedentes de hipoacusia familiar La incidencia de hipoacusia neurosensorial es mayor que en los casos de fenilcetonuria (1 c/ 15000 nacidos) e hipotiroidismo (1 de cada 3000 a 5000 casos). Por tal motivo es tan importante que este estudio se realice en todos los recién nacidos.

¿Cómo se evalúa la audición en los bebés?

A través de las Otoemisiones Acústicas (OEA) que son "ecos" generados por el oído sano. Este estudio permite detectar fallas auditivas en las primeras semanas de vida.

¿Una evaluación es suficiente?

Muchos niños pueden tener disminución de la audición, no desde el nacimiento, sino posteriormente. Existen factores de riesgo auditivos que obligan a realizar evaluaciones periódicas de la audición como: antecedentes familiares, meningitis, otitis media etc, etc...

¿Qué se hace en casos de detectar una pérdida auditiva en un recién nacido?

Se requiere de un equipo de trabajo en el que intervienen fonoaudiólogos, psicólogos, pediatras y otorrinos.

Los resultados cambian según cuando se inicie la estimulación. Cuando el problema se detecta antes de los tres meses al niño se le colocan audífonos que actúan como estimuladores auditivos que sumados al tratamiento fonoaudiológico le darán la posibilidad de adquirir un lenguaje normal.

La conducta audioprotésica a seguir dependerá del grado de hipoacusia que presenta cada bebé.

EL CONTROL DE LA AUDICIÓN PERMITIRÁ QUE TU BEBÉ SE COMUNIQUE FELIZMENTE CON LOS DEMÁS.

"GUIA AUDITIVA PARA CONTROL EN EL DESARROLLO DE LA AUDICIÓN"

0-3 Meses

- **Se asusta o sobresalta con un sonido fuerte e inesperado.**
- **Se calma con la voz de la mamá.**

3 – 6 Meses

- **Voltea la cabeza o mueve los ojos al oír una voz familiar.**
- **Juega haciendo ruidos y sonidos (balbucea).**

6 – 10 Meses

- **Responde a su nombre.**
- **Empieza a entender palabras comunes como “no” y “chau”.**

10 – 15 Meses

- **Repite palabras simples y sonidos que haga usted.**
- **Cuando se lo pide señala objetos familiares.**

Al año y medio

- **Sigue ordenes verbales simples.**
- **Usa siete o más palabras.**

A los 2 años

- **Entiende cuando se le llama de otro cuarto.**
- **Señala partes del cuerpo cuando se le pide.**
- **Empieza hablar con combinaciones de dos palabras como “ mamá más”.**

DONDE DIRIGIRSE

Presentá la inquietud a tu neonatólogo/ pediatra y contáctense con nuestro equipo.

**Lic. Nora C. Grant - Lic. María Julia Mónaco- Lic. Stella Matteozzi
Instituto Médico de la Comunidad . Tel: 02944 491190 -492303 - San
Martín 3255 . El Bolsón . Río Negro . Arg.
Instituto Materno Infantil 422599 – Hosp.. Privado/ Sol 525999 –
Sanatorio San Carlos 429000 San Carlos de Bariloche**