

Identificando la hipoacusia

Autor: K. Anderson (en Supporting success for children with hearing loss). Traducido y adaptado por Lic. Alejandra Storni

Identificando hipoacusias en recién nacidos

La pérdida auditiva congénita puede ser identificada a los 2 días de nacido a través de la Otoemisión Acústica. Aproximadamente 1 de cada 10 recién nacidos que fallan en la Otoemisión (NO PASO) terminan siendo diagnosticados con pérdida auditiva (hipoacusia). Los recién nacidos que pasan tiempo en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) tienen una mayor probabilidad de ser identificados con una pérdida auditiva que aquellos niños que no tienen complicaciones perinatales.

Identificando hipoacusias en niños pequeños

Las infecciones de oído o la presencia de fluido detrás del tímpano son la causa más frecuente de pérdida de audición en niños pequeños. Durante la evaluación de la audición en preescolar, es importante identificar a los niños que tienen antecedentes de infecciones de oído, pérdida de la audición en la familia o aquellos niños cuyos familiares se han mostrado preocupados por su audición. Casi el 90% de los niños pequeños experimentan una infección de oído antes de la edad escolar; sin embargo, los niños que comenzaron a tener problemas de oído tempranamente (0-12 meses) y en forma reiterada (más de 3 por año) corren mayor riesgo de desarrollar problemas de aprendizaje, atención y comportamiento como consecuencia de una audición inconsistente.

Hipoacusia en la infancia

Para momento en que un niño está en el rango de edades de 12-19 años, el número de niños con pérdida auditiva significativa en ambos oídos se duplica (6/1000) y el número de aquellos con pérdida auditiva unilateral se cuadruplica (12/1000). Si se incluye la incidencia de efusión de oído medio, la incidencia aumenta a 8/1000 y 27/1000 para la pérdida auditiva unilateral y bilateral.

Aunque algunas pérdidas auditivas permanentes se identifican tardíamente debido a la falta de seguimiento después de una revisión auditiva neonatal, la mayoría de estos niños habrán desarrollado una nueva pérdida auditiva. Esto puede deberse a una pérdida progresiva de la audición (por lo general hereditaria), a un accidente que causa daño a las estructuras del oído, a una sobreexposición al ruido o a fármacos ototóxicos que causan pérdida permanente de la audición a las células ciliadas de la cóclea. No conocemos

Identificando la hipoacusia

todas las razones de la pérdida de audición que ocurre al nacer o que se desarrolla en la infancia.

Aunque el control auditivo en la escuela es solicitado en forma casi universal (se debe completar el Carnet del Niños en Edad Escolar), no se realizan exámenes de audición en masa sino que dichos controles son completados por el médico pediatra o generalista. La suposición es que la mayoría de la pérdida auditiva se identifica al nacer (ERROR - sólo alrededor de la mitad), que todo niño que presenta una hipoacusia es sordo (ERROR – existen diferentes grados de hipoacusia, incluso la hipoacusia mínima o leve en la que el niño escucha “casi todo”) o que el niño se manifestará con problemas de aprendizaje que desencadenarán en una evaluación auditiva. Desafortunadamente, la evaluación auditiva escolar no es universal y a menudo depende de si la familia o el maestro piensa que los problemas de aprendizaje del niño se deben a la pérdida de la audición. De la lista de posibles comportamientos observables, no es de extrañar que muchos niños con pérdida auditiva se identifiquen erróneamente como trastornos de déficit de atención (ADD), autismo (PDD), trastornos del habla y del lenguaje (retraso debido al acceso limitado - no un trastorno), o incluso el retraso cognitivo / del desarrollo.

Sólo la detección de audición en masa identificará de manera sistemática a los niños con pérdida auditiva

¡La Hipoacusia es Invisible!

En un niño en crecimiento puede verse como:

Mal comportamiento

No seguir instrucciones

Habilidades sociales inmaduras

Producción de habla poco clara (problemas de articulación o ininteligibilidad)

Distracción

Juega solo a una edad en la que otros niños juegan activamente juntos

Vocabulario limitado (brechas notorias a retrasos sustanciales)

Falta de comprensión de los idiomas, lenguaje figurativo, humor

Falta de preparación para leer (conocimiento fonológico retrasado)

Pasividad (nunca habla o toma un papel de liderazgo con los compañeros)