



Escuchamos a los más pequeños

Nuestra percepción del diagnóstico

Nos anima constatar que, efectivamente, la aprobación de la Ley del Screening Universal del año 2003 ha favorecido que puedan llegar bebés y niños de corta edad a nuestro servicio, niños más pequeños de los que atendíamos hace algunos años atrás. Además, los colectivos profesionales vinculados a la atención de la sordera infantil han recibido con ilusión e interés nuestros **programas formativos orientados a la aplicación de un diagnóstico y tratamiento precoz y especializado de la hipoacusia del niño menor de 24 meses de edad.**

Sin embargo, **en nuestra experiencia clínica cotidiana, seguimos constatando que todavía nos llegan niños de edad avanzada que padecen sordera sin diagnosticar claramente,** cuyos padres

han tenido, aún hoy en día, que recorrer un vericuetto de circuitos médicos antes de poder plantearse que su hijo padecía una hipoacusia y que, a causa de ello, no han recibido el mejor tratamiento posible en nuestros días. Esperamos que en unos años, la progresiva implantación del screening universal en todas las comunidades autónomas españolas y la progresiva sensibilización acerca de los medios de diagnóstico y el tratamiento precoz, ayuden a que los niños sordos no pierdan un importantísimo tiempo en procesos de diagnóstico demasiado largos e imprecisos.

Desde nuestros orígenes en 1997, en **Fundación Widex Audiología** hemos aplicado en nuestra labor asistencial conocimientos especializados en audiolgía-audioprotésis infantil y estimulación precoz.

Ello justifica nuestra **activa participación en Red Pediátrica Widex** constituida en el año 2004. Dicha organización defiende que todo niño sordo tiene derecho a recibir la atención especializada y precoz que se merece, sin desaprovechar las ventajas que hoy en día pueden plantearse para el tratamiento de la sordera. Es por ello que hemos intentado poner a disposición del mayor número de bebés y niños pequeños atendidos por dicha red en los distintos puntos del estado español, a nuestro **equipo profesional interdisciplinar especializado** en infancia con sordera y nuestra **dotación de instrumental audiológico avanzado**.



“A pesar de los avances, todavía nos llegan niños de edad superior a los dos años que padecen sordera sin diagnosticar claramente. Disponemos de un servicio de detección y diagnóstico de la sordera infantil al que cualquier niño con sospecha de hipoacusia o con un diagnóstico poco preciso puede acceder.”

Nuestro enfoque y procedimiento

En el año 2004, en Fundación Widex Audiología elaboramos el **“Protocolo de Actuación para la Atención Audioprotésica Infantil”** (de edición y disposición interna para la Red Pediátrica Widex). Este manual incluye el procedimiento que seguimos en nuestra institución para diagnosticar precozmente la hipoacusia infantil.

El proceso diagnóstico de un bebé o de un niño que no ha alcanzado los dos años de edad, a través de la aplicación e interpretación de distintas pruebas audiológicas, **está condicionado por la**

propia madurez del niño. Situar su audición nos somete a la presión de su tiempo evolutivo, que avanza vertiginosamente, y con éste disminuye la posibilidad de paliar los efectos adversos de la pérdida auditiva en su desarrollo.

Al mismo tiempo, el hecho de que el sujeto a evaluar esté en los albores de su formación, nos plantea la paradoja de tener que disminuir el paso para agudizar nuestra observación con el fin de obtener un diagnóstico certero.

Afortunadamente, las llamadas pruebas objetivas descansan en avances tecnológicos que nos ayudan notablemente en nuestra carrera contra el tiempo, siendo posible diagnosticar a niños menores de 2 años.



De otra parte, **nuestra experiencia nos indica que la valoración audiológica infantil sigue descansando en metodologías basadas en la observación minuciosa de las reacciones del niño.** A este respecto, remarcamos especialmente la utilidad de introducir la evaluación de distintos aspectos de las habilidades audio-comunicativas observables en un niño pequeño. Consideramos este tipo de información como un elemento diagnóstico que complementa la exploración audiológica más tradicional.

PRUEBAS QUE REALIZAMOS:

PRUEBAS AUDIOLÓGICAS OBJETIVAS

- Otoemisiones Transitorias y Continuas (TOAE, DPOAE)
- Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral (PEATC) con nuevo equipo Vivosonic (gran fiabilidad sin necesidad de sedación)
- Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral automáticos (PEATCa)
- Potenciales Evocados Auditivos de estado estable (PEAee)

PRUEBAS AUDIOLÓGICAS SUBJETIVAS

- Audiometría por Observación del Comportamiento (AOC)
- Audiometría mediante el juego dirigido (VRA)
- Böel Test, Test de Ewing, Observación audiocomunicativa (Protocolo de Atención Infantil RPW)

En nuestra institución, defendemos la importancia de obtener una conclusión diagnóstica final a través de un análisis basado en la correlación de los datos obtenidos mediante distintos procesos, los cuales hemos protocolarizado para facilitar la tarea de recabar

dicha información y su análisis y, así, obtener el resultado más certero incluso cuando se trata de bebés muy pequeños (a partir de una mes de vida). Finalizado el diagnóstico audiológico, el equipo interdisciplinar elabora **un informe dirigido al profesional** que ha derivado el caso a Fundación.

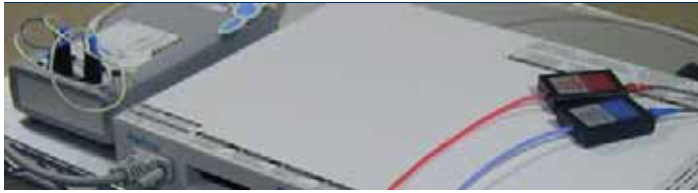
“Hemos elaborado un Protocolo de Actuación Diagnóstica que contempla las particularidades de cada edad, la importancia de la evolución auditiva, el comportamiento general del niño en su ambiente cotidiano, y la riqueza que aporta la complementareidad entre los resultados de las pruebas subjetivas y los de las pruebas objetivas.”

Nuestra tecnología e instalaciones

En Fundación Widex Audíología utilizamos **equipos de última tecnología** para realizar las distintas pruebas. Entre los equipos que se utilizan para el diagnóstico podemos destacar:

POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (PEATC) CON NUEVO EQUIPO VIVOSONIC (GRAN FIABILIDAD SIN NECESIDAD DE SEDACIÓN)

- Los PEATC son un método de diagnóstico objetivo que mide la funcionalidad de la vía auditiva.



Se basan en el registro de la actividad bioeléctrica de dicha vía ante estímulos sonoros (clicks).

El equipo Integrity V500 de Vivosonic permite por primera vez, la medición de los potenciales evocados auditivos de tronco cerebral (PEATC) con resultados sólidos y estables a pacientes de todas las edades sin necesidad de utilizar la sedación o anestesia para su realización. Esto es posible gracias a la implementación en su sistema de un filtro Kalman que elimina los ruidos y artefactos generados tanto por el entorno acústico como por el movimiento del paciente. Es por tanto un equipo especialmente diseñado para su utilización en niños.

POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL DE SEÑAL CONTINUA GRASON – STADLER AUDERA

- Permite obtener una estimación de la audiometría tonal liminar del umbral de audición del bebé/niño con un grado de precisión muy elevado. La prueba requiere más de una hora para su realización y de personal cualificado para llevarla a cabo.

POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL AUTOMÁTICOS MAICO M11 CON ESTIMULADOR BERAPHON

- Permite obtener de forma muy rápida (menos de un minuto por oído) la existencia o no de pérdida auditiva. El equipo es muy fácil de manipular ya que utiliza electrodos incorporados en el mismo estimulador acústico en lugar de los típicos electrodos adhesivos desechables que pueden dañar la piel sensible del bebé.

EQUIPO DE OTOEMISIONES ACÚSTICAS OTODYNAMICS ECHOPORT ILO 288

- Permite verificar de forma rápida el correcto funcionamiento de las células ciliadas externas de la cóclea.

Pueden realizarse tanto las otomisiones transitorias como las continuas. Es uno de los equipos más utilizados para trabajos de investigación de este tipo de pruebas. Es el equipo de referencia en la mayoría de estudios.

Fundación Widex Audiología dispone también de distintas **instalaciones adecuadas** para realizar una óptima exploración global del bebé/niño.

AMPLIA SALA INSONORIZADA DE 17 m², donde se realizan las exploraciones audiológicas. Esta sala permite trabajar de forma cómoda y posibilita la presencia de los padres.

SALA ESPECIAL PARA LA OBSERVACIÓN AUDIO-COMUNICATIVA Y LA VALORACIÓN LOGOPÉDICA.

Nuestros profesionales

Durante el procedimiento diagnóstico, y acorde a la edad, características y trayectoria asistencial de cada caso, el niño/a puede ser atendido por los siguientes miembros de nuestro equipo profesional interdisciplinar:

Psicóloga Clínica Infantil y Directora de Fundación Widex Audiología

Médico especialista en O.R.L

Audioprotesista Pediátrico

Psicopedagogo y Logopeda

Audioprotesista Pediátrico
