

¿Por qué hacer una audiometría en cada ciclo lectivo?



Lic. Mariana Niotti * Lic. En Fonoaudiología - Matrícula Nº 7.754



Desde muy peques ya nos escuchan!

Desde la implementación del SCREENING AUDITIVO UNIVERSAL, a todos los niños recién nacidos se les realiza una EVALUACIÓN AUDITIVA para detectar cualquier tipo de patología. Se usa como método de testeo las OTOEMISIONES ACUSTICAS que nos habla de la integridad de la cóclea de cada oído en forma individual pero no determina el grado de audición. Si "NO PASA", se pasa a la etapa de DIAGNOSTICO DE LA HIPOACUSIA, realizándose una batería de estudios para arribar a un "diagnóstico certero". Una vez confirmada la patología, se pasa a la etapa de tratamiento. Más allá que los resultados obtenidos sean normales en el nacimiento, hay factores endógenos o exógenos que podrían alterar al sistema auditivo y provocar una hipoacusia.



¿Qué es la hipoacusia?

Hipoacusia es toda disminución auditiva cuyos valores audiométricos estén por debajo de los 15Db. Las mismas pueden ser patologías de conducción o de percepción y ambas en diferentes grados: leve, moderado, severo o profundo. Es indispensable valorar oídos por separado ya que la forma de presentación puede afectar uno o ambos oídos.



¿Puede afectar otras áreas?

La hipoacusia causa diferentes tipos de manifestaciones en el desarrollo generalizado del niño que van a depender de múltiples factores. Las mismas pueden ser desde un trastorno comportamental hasta la ausencia del lenguaje. Esto dependerá del grado de pérdida, del momento de aparición y si es unilateral o bilateral.



¿Qué es la audiometría?

La audiometría es la evaluación por excelencia que determina la agudeza auditiva.

Es un estudio no invasivo y tiene diferentes abordajes según la edad del niño. Desde el nacimiento hasta que el niño pueda realizar una respuesta condicionada, se realiza "audiometría a campo libre" donde se observa el comportamiento ante la presencia y ausencia de sonido. Según la edad madurativa, estas respuestas van variando.



¿Qué evaluamos?

En la audiometría a campo libre evaluamos la **audición en forma global**, esto quiere decir que no evaluamos oído por oído. De esta manera hacemos una evaluación funcional de la audición. Existen otros estudios complementarios que nos ayudan a determinar la salud de cada oído por separado pero que no determinan umbrales auditivos. A medida que va creciendo se lo condiciona a responder a través de algún juego o señalando la aparición del sonido, pudiendo evaluar así cada oído por separado determinando el grado auditivo de cada uno, a esto se llama "**audiometría tonal**".



¿Quién lo realiza?

Cualquier método utilizado es no invasivo, de fácil realización e interpretación siempre que lo realice un audiólogo especializado.



¿Y la audición tiene que ver con el habla?

La adquisición de las competencias lingüísticas en su totalidad, se adquieren cuando la audición es normal y binaural, esto es que los umbrales auditivos en cada oído deben estar entre 0 y 15Db. Esta "normalidad" nos da acceso a discriminación en ambientes ruidosos, localización de la fuente sonora, comprensión de contenidos complejos, etc. Cuando sale de este rango sea en uno o ambos oído, tenemos que empezar a buscar soluciones.



¿Es común que los chicos tengan moco en el oído?

A estas edades son muy frecuentes las patologías de oído medio. Los niños suelen tener moco en los oídos que muchas veces resulta difícil de solucionar. Es fundamental la consulta con el otorrinolaringólogo quien a través de un examen otoscópico determina si existe algún compromiso en el oído. Esto tan frecuente en la edad escolar, provoca una hipoacusia conductiva de grado leve a moderado generalmente bilateral, de diferentes tiempos de duración y de diferente momento de aparición. Acá agregamos otro factor fundamental que es el TIEMPO, cuánto tiempo dura la enfermedad y a qué edad aparece. A veces se resuelve rápido pero en general suele durar mucho. Su mayor incidencia es en los meses de invierno coincidiendo con la época escolar.



¿Qué pasa en la escuela, en el aula?

La escuela, día a día, nos enfrenta a un gran desafío. La exigencia en el aprendizaje, la complejidad en los contenidos, la cantidad de alumnos, los espacios no acondicionados acústicamente, los ruidos cada vez mayores, la cantidad de estímulos externos, generan gran exigencia a nuestra atención.

Uno de los **sentidos** que nos facilitan prestar atención es el **auditivo**. Una vía auditiva indemne permite que esa entrada de sonido sea tan buena que se produzca en nuestro cerebro la huella mnésica necesaria para el desarrollo integral. La situación de escucha es muy desafiante tanto dentro del aula como en el recreo.

El alerta auditivo se pone en juego en todos los ámbitos de nuestra vida y es fundamental para la comunicación. Ambientes abiertos, la distancia y el barullo aumentan la dificultad.

El factor de mayor incidencia en el fracaso escolar es el déficit auditivo. No importa si es de causa conductiva (afectación del oído externo y/o medio), sensorial (afección del oído interno y nervio auditivo), neural (compromiso de la corteza cerebral auditiva), ni su grado o si es monoaural o binaural. Toda alteración auditiva causa algún problema generalizado.

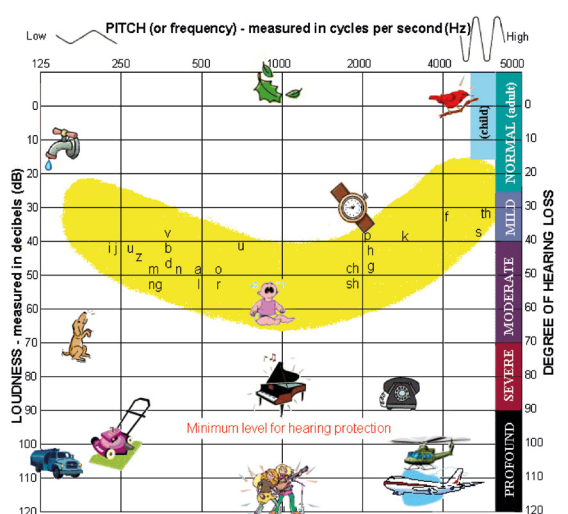


¿Y las hipoacusias neurosensoriales?

Cuando la hipoacusia es neurosensorial, la causa tiene otro origen y es permanente, puede ser unilateral o bilateral, de aparición tardía e inclusive progresiva. Recalco, es fundamental la edad de aparición y la intervención temprana. Las hipoacusias perceptivas son más complejas que las conductivas ya que esta alterado el órgano auditivo.

Este grafico representa a que intensidad se producen los sonidos del habla y algunos ruidos. Para que dichos sonidos sean registrados por nuestro cerebro y sean significativos, los umbrales auditivos deben estar ubicados en el espacio entre 0 y 15 Db donde están los umbrales normales, y medir la distancia desde ese umbral hasta la producción de sonido. Como ven, esa distancia es de entre 40 a 60Db. Ese IMPUT es el necesario para que lo que se percibe sea significativo y así lograr un buen desarrollo del lenguaje. Es por eso que cualquier patología que reduzca esa distancia va a tener consecuencias.

SPEECH BANANA



* Especialista en Audiología Infantil. Jefa del servicio de Audiología del Hospital General de Niños "Dr. Pedro de Elizalde".

