

SEGUIMIENTO DE LA REVISIÓN AUDITIVA

IFSP Inicial IFSP Anual

Nombre del menor (*Apellido, Nombre, S.I.*): _____ Fecha de nacimiento: _____Apellido de la madre: _____ Orden de nacimiento (*múltiples*): A B C D

Fecha: _____ Hospital donde nació: _____

1. Revisión del Historial Clínico o Expedientes

¿Hay algún diagnóstico previo de pérdida de la audición? Sí No

Revisión Auditiva Neonatal						
Resultados de los pacientes internados:	OAE	Pasó	Recomendar	ABR	Pasó	Recomendar
	Derecho			Derecho		
	Izquierdo			Izquierdo		
Revisión Auditiva de los Pacientes Externos (<i>seguimiento a la revisión auditiva neonatal</i>)						
Resultados de los pacientes externos:	OAE	Pasó	Recomendar	ABR	Pasó	Recomendar
	Derecho			Derecho		
	Izquierdo			Izquierdo		

Fecha: _____ ¿En dónde le hicieron la revisión? _____

Revisión Auditiva ABR

¿En dónde le hicieron la prueba? _____ Fecha: _____

Resultados: _____ Recomendaciones: _____

Revisión Auditiva de Comportamiento (*audiograma*)

¿En dónde le hicieron la prueba? _____ Fecha: _____

Resultados: _____ Recomendaciones: _____

2. Indicadores de los niños que están en riesgo de presentar Aparición Tardía o Progresiva de Hipoacusia**(Marque los factores de riesgo que se presentan)**

Preocupación de los padres o del proveedor de cuidado, relativa a la audición, el habla, el lenguaje y/o el retraso en el desarrollo.

Historial familiar de pérdida permanente de la audición durante la infancia.

Infecciones posnatales asociadas a la hipoacusia neurosensorial incluyendo la meningitis bacteriana.

Traumatismo craneal.

Otitis media recurrente o persistente con efusión por lo menos durante 3 meses.

Estigma u otros hallazgos asociados con un síndrome que incluye hipoacusia neurosensorial o conductiva o disfunción de la trompa de Eustaquio.

Síndromes asociados con hipoacusia progresiva como neurofibromatosis, osteopetrosis y síndrome de Usher.

Indicadores neonatales, específicamente hiperbilirrubinemia a nivel sérico que requiere transfusiones, hipertensión pulmonar persistente del neonato asociada con ventilación mecánica, y afecciones que exigen el uso de oxigenación por membrana extracorpórea (ECHMO por sus siglas en inglés).

Trastornos neurodegenerativos, tal como el síndrome de Hunter, o neuropatías sensoriomotrices, tal como la ataxia de Friedreich y el síndrome de Charcot-Marie-Tooth.

Quimioterapia.

Pautas para el Seguimiento de la Evaluación Auditiva:

- Si un/a niño/a pasó la Revisión Auditiva neonatal en los últimos 6 meses y no presenta con factores de riesgo para el comienzo tarde o progresivo de hipoacusia, entonces no es necesario que el/la niño/a se someta a otra evaluación objetiva hasta un año más.
- Si un/a niño/a no pasa la evaluación, el/la niño/a deberá tener una evaluación de seguimiento dentro de las siguientes 2 a 4 semanas. Si el/la niño/a no pasa la evaluación auditiva, se le debe hacer una evaluación médica del oído medio y una evaluación por un audiólogo pediátrico para descartar que exista una pérdida de la audición.

Vea la página 2 para leer las declaraciones de EOE/ADA

Resultados de la Evaluación Auditiva:

Fecha: _____ Examinador: _____

Inspección Visual	Derecho	Pasó	Recomendar	
	Izquierdo	Pasó	Recomendar	
OAE Tono Puro	Derecho	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba
	Izquierdo	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba
Timpanometría	Derecho	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba
	Izquierdo	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba

Volver a hacer la Evaluación:

Fecha: _____ Examinador: _____

Inspección Visual	Derecho	Pasó	Recomendar	
	Izquierdo	Pasó	Recomendar	
OAE Tono Puro	Derecho	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba
	Izquierdo	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba
Timpanometría	Derecho	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba
	Izquierdo	Pasó	Recomendar	No se pudo hacer la prueba

Recomendaciones: _____

Se recomienda al: _____ Fecha: _____

Firma del Coordinador de Apoyo: _____ Fecha: _____