





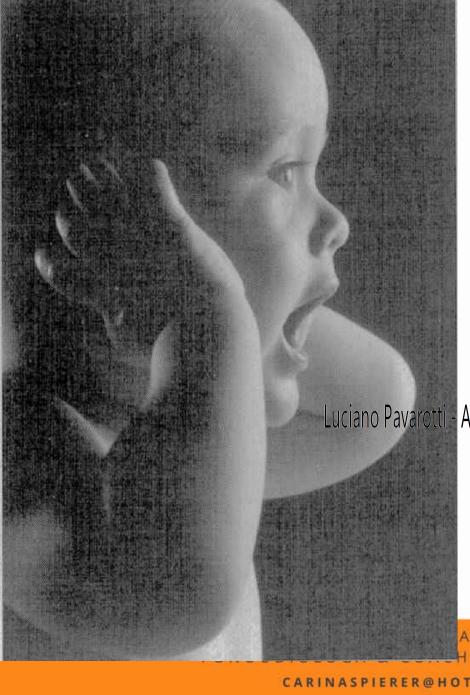


CARINA SPIERER FONOAUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



PARA QUÉ ?
CÓMO ?
QUÉ ?
QUIENES ?



PROGRAMA UNIVERSAL DE DETECCION INTERVENCION TEMPRANA DE LA **LIPOACUSIA**

Luciano Pavarotti - Ave Maria _ Los Angeles (1080pHD) - YouTube (360p).mp4

Fga. Carina Spierer

carinaspierer@hotmail.com

- Cons. Araoz 219 1-4. Cap. Fed
- Tel 011-4855-2332
- N Cel 011-15-3692-7080

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-708



CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA
CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



PARA QUÉ LA DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO TEMPRANA DE LA HIPOACUSIA

- DESARROLLAR LA COMUNICACIÓN
- DESARROLLAR HABLA Y LENGUAJE
- ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DE APRENDIZAJES



La <u>comunicación</u> (cuerpo-vozgesto-palabra) y sus misterios

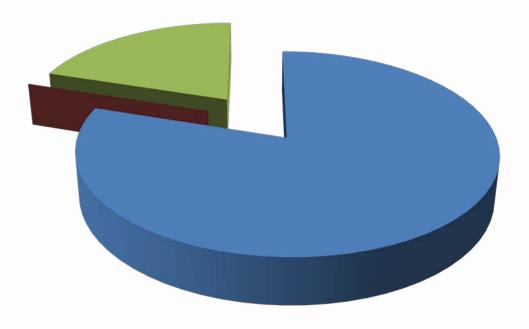
- Es una maravilla de los seres vivos
- Es el <u>vínculo de los pensamientos y</u> emociones con uno mismo y con el mundo.
- Permite establecer <u>contacto</u> con <u>el</u> <u>exterior a través de nuestro sistema de creencias</u>.
- Expresa las **emociones** más profundas y permite **diferenciarlas**.



LA CORPORALIDAD PRECEDE A LA PALABRA

Lenguaje corporal 80% - SENTIR Lenguaje verbal 20 %

COMUNICACIÓN



CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA
CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



LA VOZ Y LA PALABRA TIENEN UN EFECTO TRANQUILIZADOR, CONTENEDOR, MOTIVADOR



Hemisferio Izquierdo Aspecto Lingüístico

Hemisferio Derecho

Aspecto Emocional Prosodia

Detecta las voces sin palabras



EL LENGUAJE REVELA....



EMOCIONES

CARINA SPIERER FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



CARINA SPIERER FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



Y SI NO PUDIERAS VERME

Por mi voz ,por el tacto, te darias cuenta quien soy, a través de la **AUDICIÓN**

• LA AUDICIÓN ES LA VÍA DE ACCESO PARA PODER OIR EL MENSAJE HABLADO, DECODIFICARLO Y DESARROLLAR UN CÓDIGO LINGÜÍSTICO EN CONJUNCIÓN CON OTROS SISTEMAS

CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



Los bebés desarrollan el lenguaje mucho antes de aprender a hablar

- Reconocen la lengua materna a los 3 meses de vida (Kull, Science. Vol.255, 1992)
- Bebés menores a una semana de vida pueden discriminar sonidos familiares mientras duermen (Research Finland, Nature, feb 2002







APTITUDES LITERARIAS Y ACADÉMICAS



CONOCIMIENTOS

INDEPENDENCIA DESTREZAS



COGNICIÓN

CARINA SPIERER FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



Antes de que existieran programas de detección temprana, la hipoacusia era detectada a los 30 meses de vida

- Trastornos cognitivos
- Retrasos del lenguaje
- Impacto negativo en el desarrollo académico, literario y vocacional



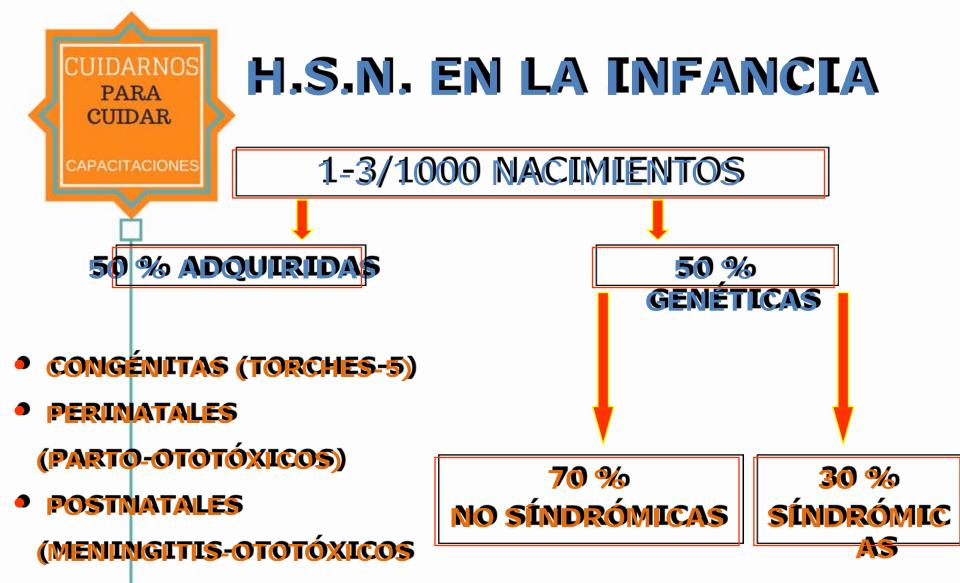
Consecuencias de la detección tardía

- Altísimo costo para el niño
- Incremento de los gastos médicos y audiológicos
- Incrementos de gastos en la educación
- Incremento en los gastos del costo de vida
- Pérdida de ingresos \$\$\$\$



ALCANCE DEL PROBLEMA

- 1 3 / 1000 NACIMIENTOS
- 4 8 % BEBES DE ALTO RIESGO
- 50 % SIN ANTECEDENTES DE RIESGO



CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080

HIPERBILIRRUBINEMIA



ALTO RIESGO AUDITIVO

HIPOACUSIA 2-8 %

- Historia familiar de hipoacusia en la infancia
- Infecciones congénitas intrauterinas TORCHES
- Apgar de 0a4 al min.- 0a6 a los 5 min.
- Peso inferior a 1500 gr.
- Hiperbilirrubinemia exanguinotransfusión
- Meningitis bacteriana



ALTO RIESGO AUDITIVO

- Ototóxicos por más de 5 días
- ARM prolongada de más de 5 días
- Malformaciones de cabeza y cuello
- Estigmas asociados a sindromes
- Traumatismo de cráneo



SCREENING UNIVERSAL

SI SOLO SE EFECTÚA SCREENING A LOS BEBES CON ALTO RIESGO AUDITIVO SE DETECTARÁN MENOS DEL 50% DE LAS HIPOACUSIAS INFANTILES



POSITION STATEMENT NIH 1993; JCIH 1994-2000 LEY 25.415

- DETECCIÓN ANTES DEL MES DE VIDA
- DIAGNÓSTICO A LOS 3 MESES
- INTERVENCIÓN Y HABILITACIÓN A LOS 6 MESES



PROGRAMA DE SCREENING

OBJETIVO

Seleccionar a un subgrupo de la población general que tiene mayor riesgo de desarrollar ó tener

determinada condición.

una

FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTEGA Carina Spierer

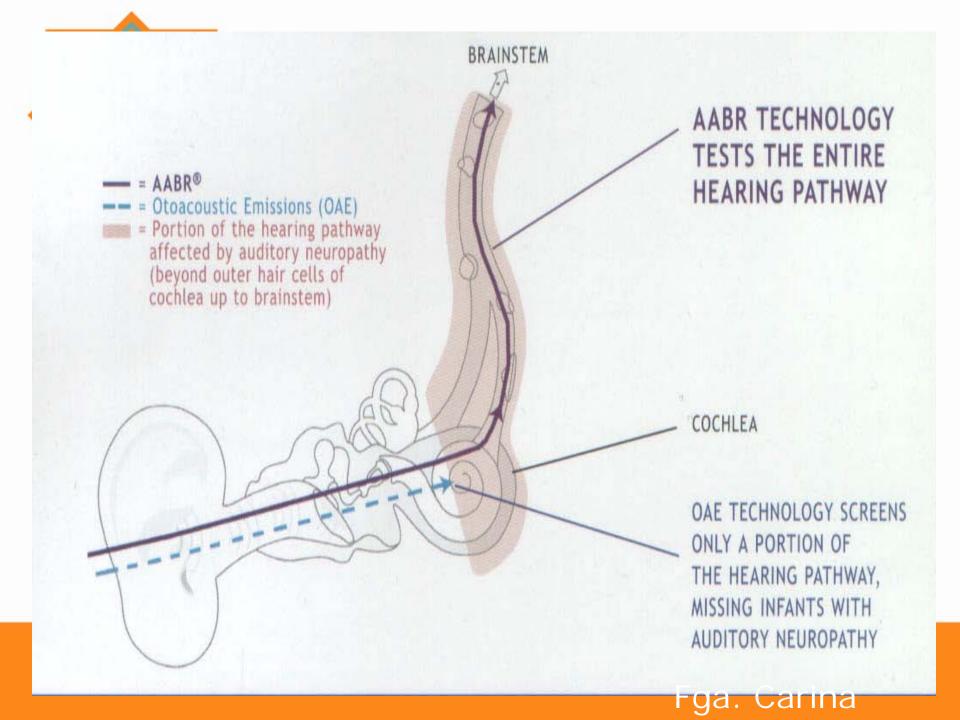
CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080

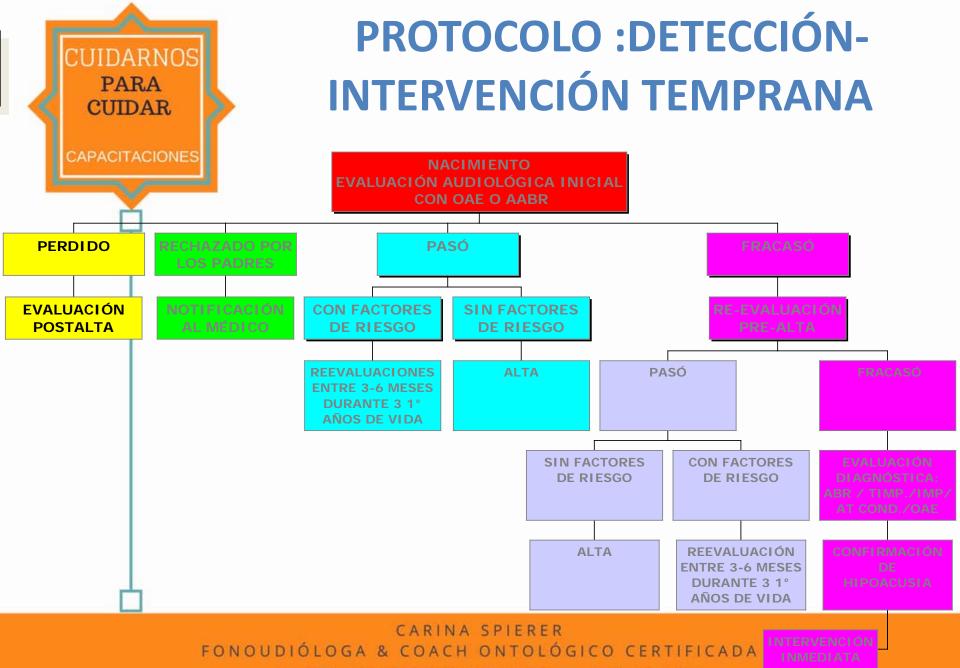


CÓMO LO VAMOS A REALIZAR ? POSITION STATEMENT 2000 LEY 25.415

Métodos electrofisiológicos:

- AABR (Potenciales Evocados Auditivos Automáticos) –
- OAE (Otoemisiones Acústicas)





CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



PASA SCREENING PRESENTA FACTORES DE RIESGO

SEGUIMIENTO

CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080

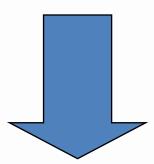


FRACASA

REPETICIÓN



FRACASA



EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA



ATENCIÓN CON EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN !!!!!



CONTROVERSIAS

UNIVERSAL
SCREENING FOR
INFANT HEARING
IMPAIRMENT:
NECESSARY,
BENEFICIAL AND
JUSTIFIABLE

(J. NORTHERN – D.HAYES mayjune 1994 vol 6 Audiology today) UNIVERSAL SCREENING
 FOR INFANT HEARING
 IMPAIRMENT: NOT SIMPLE
 ,NOT RISK FREE,NOT
 NECESSARILY BENEFICIAL
 ,AND NOT PRESENTLY
 JUSTIFIABLE (BESS-PARADISE. Pediatrics —Feb
 1994-vol93 N 2- 330-334)



RESULTADOS DEL SCREENING

PASA: SIN FACTOR DE RIESGO
 CON FACTOR DE RIESGO

FRACASA O REFIERE



PASA SCREENING y NO PRESENTA FACTORES DE RIESGO

Controles normales durante el desarrollo

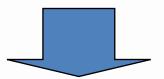
CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080

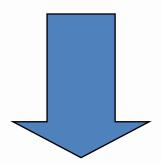


FRACASA

REPETICIÓN



FRACASA



EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080 Fga.Carina Spierer





FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080





QUIENES INTERVIENEN?



Antecedentes de riesgo de carácter progresivo deberán tener seguimiento audiológico cada 3-6 meses durante los 3 primeros años de vida.



QUÉ PEDIMOS?

MÉTODOS DE SEGUIMIENTO Y DIAGNÓSTICO SEGUN EDADES

CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA



La cantidad de tratamientos dificultan identificar individualmente los factores que específicamente generan la HNS, por lo tanto, es difícil identificar la causa.



CMV (1 % REC.NAC.)(A.J. of

OTOLOGY)

15 % SINT.

HNS HNS
TEMPRANA TARDIA
17 % 1° MES 3 %
23 % 3° MES 4 %

6° AÑO

• HERPES

36 %

HNS PROGRESIVA 14-26 %

RUBEOLA

- Secuelas severas en el 1° trimestre del embarazo
 (formación de la cóclea).

85 % ASINT.

18%

- HNS severa a profunda
- Hipoacusia progresiva
- Progresión tardía:
 entre 6 8 años de edad

SIFILIS

- Sífilis congénita: HNS 25-38 %
- Sífilis adquirida: HNS menos frec.

CARINA SPIERER FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA



INTERVALOS DE SEGUIMIENTO EN TORCHES, SI LA AUDICIÓN ES NORMAL

 CADA 6 MESES HASTA LOS 6 AÑOS DE VIDA

• ANUALMENTE HASTA LOS 12 AÑOS.



INTERVALOS DE SEGUIMIENTO EN TORCHES, CON HIPOACUSIA DETECTADA

 CADA 3 MESES HASTA QUE LOS RESULTADOS AUDIOLÓGICOS SE ESTABILICEN DURANTE 12 MESES

 CADA 6 MESES A PARTIR DE RESULTADOS ESTABLES



EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA Nac. Hasta los 6 m (JCIH,2000)

Antec. del bebé y fliares.

ABR-frec.esp.

det. de

umb.auditivos.

Otoemisiones
acústicas

Timpanometría de alta frecuencia

Observación de la conducta en respuesta al sonido(inst.son. Y campo libre)

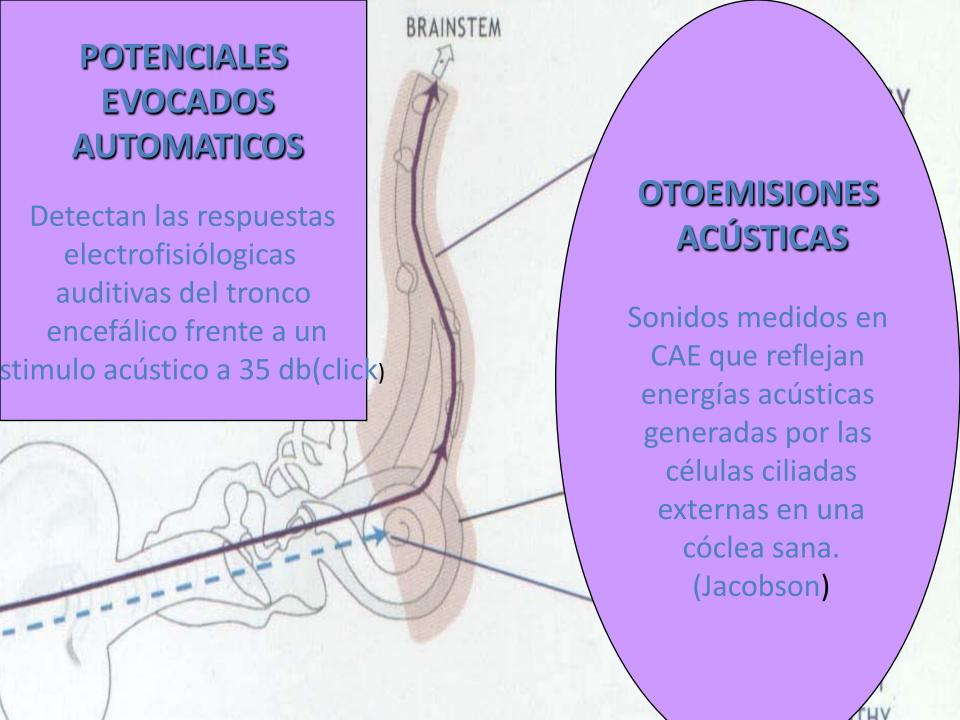


EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA 6 m a 36 m (JCIH,2000)

- Antec. Bebé y fliares.
- ABRfrec.espdet.de umb.audit.
- Otoemision es acústicas
- Umbral de reflejos acústicos

- Timpanometría / Impedanciome t.
- Observación de la conducta frente al estím. Sonoro
- Detección y reconocimient o de la palabra

CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA





EN LOS PACIENTES QUE EVALUAMOS, CUYAS EDADES Y / O MADURACIÓN NO **ADMITEN EVALUACIONES SUBJETIVAS** PARA MEDIR LA AUDICIÓN, ES **NECESARIO IMPLEMENTAR UNA** BATERÍA DE ESTUDIOS OBJETIVOS A FIN DE DETERMINAR EL GRADO DE **AUDICIÓN**

• OEA- BERA

CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



IPOS DE POTENCIALES

CORTA LATENCIA: Ecoch-G 5 MS

BERA 10 MS

MEDIANA LATENCIA DE 12 A 80/100 MS (DESDE TRONCO HASTA CORTEZA PRIMARIA) FREC. GRAVES

LARGA LATENCIA: DE 80 MS EN ADELANTE. AREAS CORTICALES DE ASOCIACIÓN. CAMBIAN DE LATENCIA Y AMPLITUD SEGÚN EL ESTADO PSICOLÓGICO Y ENDÓGENO DEL PACIENTE.

CERA (EXOGENO) MAS DE 160 MS

COGNITIVOS: 80-500 MS ACT. ELECTROFISIOLOGICA CORTICAL(ATENCIÓN- DISCRIMINACIÓN- MEMORIA)

CARINA SPIERER
FONOUDIÓLOGA & COACH ONTOLÓGICO CERTIFICADA

CARINASPIERER@HOTMAIL.COM - 11-3692-7080



VENTAJAS Y DESVENTAJAS

 VENTAJAS: OBJETIVA- NO INVASIVA- TOPODIAGNÓSTICO

 DESVENTAJAS: INTERPRETACIÓN SUBJETIVA



POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DEL TRONCO GEREBRAL (B.E.R.A.)

EVALUACIÓN AUDIOLOGICA

- PRUEBA AUDIOMETRICA BASICA (CLICK)
- POTENCIALES EVOCADOS CON BUSQUEDA DE UMBRALES
- POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON BUSQUEDA DE UMBRALES PARA CADA FRECUENC TONO BURST - PIP)
 - **POTENCIALES EVOCADOS DE ESTADO ESTABL**



EVALUACIÓN CONDUCTUAL Y AUDIOMETRÍA POR JUEGO



Observación de la conducta en respuesta al sonido

- Campo Libre - AT por Juego -

- Evaluación subjetiva.
- El bebé debe tener buena disposición y estar tranquilo.



Observación de la conducta en respuesta al sonido

- Campo Libre AT por Juego -
- Estímulos: warble voz ruido.
- <u>Examinador entrenado para la</u> detección de respuestas.
- Observar cambios de conducta frente a la presentación del estímulo.
- Respuesta debe ser reproducible frente al mismo estímulo.



EVALUACIÓN MÉDICA



Ex. laboratorio

Hist. personal

Ex. radiológ. (TAC- RMN)

Ex. físico

Ex. genético



 Lo más importante para arribar a un diagnóstico audiológico es la complementación y correspondencia de los resultados de los estudios auditivos; ya que cada estudio por sí mismo es insuficiente para realizar un diagnóstico adecuado.

LA PALABRA NO ES NADA SI NO HAY LENGUAJE

EL LENGUAJE NO ES NADASINO HAY COMUNICACIÓN

LA COMUNICACIÓN NO ES NADA SI NO HAY VÍNCULO

NO HAY VÍNCULO SI NO HAY CONEXIÓN

LA CONEXIÓN SURGE DESDE LO MÁS PROFUNDO DEL SER, POR LO TANTO, ES IMPORTANTE PODER ESTABLECER UNA BUENA COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN A LOS PADRES ACERCA DE LA IMPORTANCIA DEL VÍNCULO COMO MOTOR PRINCIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN DEL BEBÉ Y SUS PROCESOS DE APRENDIZAJE.



PARA QUÉ CÓMO QUÉ QUIENES





Fga. Carina Spierer

carinaspierer@hotmail.com

Araoz 219 1-4. Cap. Fed Tel 011-4855-2332

Cel 011-15-3692-7080