



## Lo que debe vigilar en la audición de su bebé . . .

### Del nacimiento a los tres meses . . .

- Se sobresalta con los ruidos fuertes repentinos.
- Se agita, se despierta o llora cuando hay sonidos fuertes.
- Se calma o tranquiliza al oír su voz.
- Hace ruiditos de arrullos.

### Tres a seis meses . . .

- Comienza a volver los ojos o la cabeza hacia los sonidos.
- Deja de llorar cuando se le habla.
- Se despierta fácilmente con los ruidos.
- Comienza a pronunciar vocales, tales como “ah” y “oh”.

### Seis a nueve meses . . .

- Busca a miembros de la familia cuando se les nombra.
- Vuelve la cabeza hacia los sonidos.
- Responde a su nombre.
- Responde con gestos a solicitudes sencillas.
- Comienza a balbucear “papa” o “mamama”.
- Usa su voz para atraer su atención.

### Nueve a doce meses . . .

- Entiende “no” y “adiós”.
- Responde a los sonidos suaves.
- Mira a las imágenes que se nombran.
- Repite los sonidos simples que hace usted.
- Usa la voz cuando juega solo/a.

Oto/HNS - División de audiología  
Verificación de audición de recién nacidos

**Para obtener más datos sobre la verificación de la audición de recién nacidos, póngase en contacto con el doctor regular de su bebé.**

**O diríjase a:**

**División de audiología**

**University of Washington  
Medical Center**

**206-598-4022 (Voz)**

**206-598-7538 (TTY)**

**206-598-6611 (Fax)**

Este tema se adaptó de “Newborn Hearing Screening” © Children’s Hospital and Regional Medical Center; PUB 12/99; REV 1/01.

**UNIVERSITY OF WASHINGTON  
MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

Otolaryngology-Head & Neck Surgery Center  
Box 356161  
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4022

120520  
© University of Washington Medical Center  
Newborn Hearing Screening  
Otolaryngology-Head & Neck Surgery Center  
Spanish  
09/2003

## Patient Education

Oto/HNS - División de audiología



**Verificación  
de audición de  
recién nacidos**

***Ningún bebé es  
demasiado joven  
para una verificación  
de su audición . . .***

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
**MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

## ¿Por qué hay que verificar la audición de mi bebé?

Su niño aprenderá a hablar gracias al oído. Tres de cada mil recién nacidos tienen pérdidas permanentes del oído. Aunque es poco probable que su bebé tenga alguna deficiencia auditiva, en el caso de que la tenga, será importante que usted lo sepa lo antes posible.

Los dos primeros años de la vida de su bebé son los más importantes para el aprendizaje del habla y el lenguaje. Es importante diagnosticar los problemas auditivos temprano porque una deficiencia del oído puede impedir que su bebé aprenda a hablar.

Antes de que su nuevo bebé salga del hospital, le haremos una verificación del oído. La finalidad de la prueba es comprobar la capacidad auditiva de su bebé y contribuir a descubrir a los niños que necesiten más pruebas del oído. Tratamos de detectar una pérdida del oído de ligera a mayor.

## ¿Cómo funciona la prueba?

Se usan dos tipos de pruebas. Su bebé tendrá una de ellas o las dos. Ambas pruebas son muy seguras y no le harán daño a su bebé.

- La primera de ellas se denomina Evoked Otoacoustic Emissions (EOAE) (Emisiones otoacústicas evocadas). Se coloca en el pabellón auditivo externo de su bebé una piecita auricular de caucho suave y se producen chasquidos ligeros. Los oídos sanos devuelven como “eco” los chasquidos al auricular.
- El segundo tipo de prueba se denomina Brainstem Auditory Evoked Response (BAER) (Respuesta auditiva evocada encefálica). Se le ponen a su bebé en su piel adhesivos especiales. Un auricular de caucho suave envía una serie de sonidos muy ligeros al oído de su bebé dormido. Los adhesivos miden las respuestas del nervio auditivo del bebé. Esas respuestas se graban y almacenan en computadora.

## ¿Qué sucede si se programa a mi bebé para una segunda prueba?

Algunos bebés necesitarán una segunda prueba de verificación. Si el suyo la requiere (lo que no es raro), eso no querrá decir que tiene una deficiencia auditiva. Las razones más comunes por las que un bebé necesita más pruebas son las siguientes:

- Infección o líquido en el oído medio.
- Canal auditivo bloqueado con desechos.
- Pérdida permanente del oído (tres de cada 1,000 recién nacidos).

## ¿Qué sucede si mi bebé pasa bien la verificación auditiva?

Podrá estar seguro(a) de que su bebé tiene buen oído si ha pasado bien las pruebas de verificación auditiva. Sin embargo, el oído no siempre permanece normal con el paso del tiempo. Los niños que tienen una gran cantidad de infecciones de los oídos, alguna de ellas grave, enfermedades crónicas o un historial familiar de pérdida del oído pueden sufrir una deficiencia auditiva más adelante.

Si tiene alguna preocupación respecto al oído de su bebé, dígaselo a su doctor pediatra lo antes posible. Su doctor le proporcionará ayuda médica y le referirá para otras pruebas adicionales.

**What to watch for in your baby's hearing . . .**

**Birth to three months . . .**

- Startles to sudden loud noises.
- Stirs, wakes up, or cries to loud sounds.
- Soothes or calms to your voice.
- Makes cooing sounds.

**Three to six months . . .**

- Begins to turn eyes or head to sounds.
- Stops crying when spoken to.
- Awakens easily to sounds.
- Begins making vowel sounds such as "ah" and "ou."

**Six to nine months . . .**

- Looks for family members when named.
- Turns head towards sounds.
- Will respond to own name.
- Responds to simple requests with gestures.

- Begins babbling, such as "baba" and "mamama."

- Uses voice to get your attention.

**Nine to twelve months . . .**

- Understands "no," "bye bye."
- Responds to soft sounds.
- Looks at pictures when named.
- Repeats simple sounds that you make.
- Uses voice when playing alone.



# Newborn Hearing Screening

**To learn more about newborn hearing screening, contact your baby's regular doctor.**

**Or contact:**

**Audiology Division**

**University of Washington  
Medical Center**

**206-598-4022 (Voice)**

**206-598-7538 (TTY)**

**206-598-6611 (Fax)**

This material is adapted from "Newborn Hearing Screening" © Children's Hospital and Regional Medical Center; PUB 12/99; REV 1/01.

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
**MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

Otolaryngology-Head & Neck Surgery Center  
Box 356161

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195  
206-598-4022

**No baby is too young  
for a hearing test . . .**

UNIVERSITY OF WASHINGTON  
**MEDICAL CENTER**  
UW Medicine

## Why should my baby's hearing be tested?

It is through hearing that your child will learn to talk. Three newborns per one thousand have permanent hearing loss. Although it is unlikely your baby will have a hearing loss, if there is one, it is important that you know about it as soon as possible.

The first two years of your child's life are the most important for learning speech and language. It is important to diagnose hearing problems early because a hearing loss can prevent your baby from learning speech and language.

Before your new baby leaves the hospital, we will do a hearing screening. The purpose of the screening is to check your baby's ability to hear and to help find those babies who need more hearing testing. We are screening for a mild hearing loss or greater.

## How does the test work?

There are two types of tests used. Your baby will have one or both of these tests. Both tests are very safe and will not hurt your baby.

- One test is called Evoked Otoacoustic Emissions (EOAE). A soft rubber ear piece is placed in your baby's outer ear and makes a soft clicking sound. Healthy ears will "echo" the click sound back to the ear piece.
- The second type of test is called a Brainstem Auditory Evoked Response (BAER). Special stickers are placed on your baby's skin. A soft rubber earphone sends a series of quiet sounds into your sleeping baby's ear. The stickers measure the responses of your baby's hearing nerve. These responses are recorded and stored in a computer.

## What if my baby is referred for a second screening test?

Some babies will need a second screening test. If your baby needs a second screening test (which is not unusual), it does not mean your baby has a hearing loss. The most common reasons a baby needs more testing are:

- Middle ear fluid or infection.
- Ear canal blocked with debris.
- Permanent hearing loss (three of 1,000 newborns).

## What if my baby passes the hearing screening?

You can be confident your baby has normal hearing if he or she passed the screening. However, hearing does not always remain normal over time. Children who have a lot of ear infections, a serious infection, chronic illness, or a family history of hearing loss may develop a hearing loss later.

If you have any concerns about your baby's hearing, tell your baby's doctor as soon as possible. Your doctor will provide medical help and make referrals for further testing.