

Examen de audición para recién nacidos

Newborn Hearing Screening

Tests done for babies

Your baby is checked for hearing loss because it can impact speech and language development. There are 2 tests that may be done to check your baby's hearing. Each test is safe and has no risk to your baby. These tests are accurate to identify hearing loss in babies.

Your baby may have 1 or both tests.

- **OAE (otoacoustic emissions):**
Sound is played into baby's ear and the echo reflected back is picked up by a small microphone. If baby hears normally, there will be an echo measured.
- **ABAER (auditory brainstem response):**
Sounds are played into baby's ears. Small sticky patches, called electrodes, are placed on baby's head to pick up brain waves in response to the sounds.

Your baby's results

OAE test:

Right ear: Pass Non-pass

Left ear: Pass Non-pass

ABAER test:

Right ear: Pass Non-pass

Left ear: Pass Non-pass

If your baby passed, know that this does not mean your baby may not develop a hearing problem later.

Pruebas realizadas para bebés

Se examina si su bebé presenta pérdida auditiva porque puede afectar el desarrollo del habla y el lenguaje. Hay 2 pruebas que se pueden hacer para comprobar la audición de su bebé. Cada prueba es segura y no presenta riesgos para su bebé. Estas pruebas son precisas para identificar la pérdida auditiva en los bebés.

Su bebé puede tener 1 o ambas pruebas.

- **OAE (emisiones otoacústicas):**
El sonido se reproduce en el oído del bebé y el eco reflejado es recogido por un pequeño micrófono. Si el bebé oye normalmente, se hará una medición a través de un eco.
- **ABAER (respuesta auditiva del tronco encefálico):** Los sonidos se escuchan en los oídos del bebé. Se colocan en la cabeza del bebé unos pequeños parches adheribles, llamados electrodos, para recoger las ondas cerebrales en respuesta a los sonidos.

Resultados de su bebé

Prueba OAE:

Oído derecho: Negativo Positivo

Oído izquierdo: Negativo Positivo

Prueba ABAER:

Oído derecho: Negativo Positivo

Oído izquierdo: Negativo Positivo

Si su bebé da negativo, sepa que esto no significa que su bebé no pueda desarrollar un problema auditivo más adelante.



THE OHIO STATE UNIVERSITY

WEXNER MEDICAL CENTER

wexnermedical.osu.edu

If your baby does not pass in both ears, he or she will be referred for more testing. It does not mean that your baby has hearing loss, but your baby needs to be checked in a few weeks to test his or her hearing again. Be sure you keep this appointment.

Speech and language

Hearing can change as a baby grows, so it is important to monitor your baby's speech, language, and communication.

If you have concerns about your baby and you think there may be a problem with his or her hearing or speech, talk to your baby's doctor or audiologist.

If you have questions

Please call **Newborn Hearing Screening at 614-293-3028** if you have questions, need help, or if you would like more information.

Visit details

Today's date _____

Baby's birth date _____

Baby's name _____

Mother's name _____

The audiologist talked with me about the hearing screening results for my baby. If my baby did not pass the screening, I acknowledge the need for follow-up testing by signing my name below.

_____ (Signature)

Si su bebé no da negativo en ambos oídos, será remitido para que le realicen más pruebas. No significa que su bebé tenga pérdida auditiva, pero es necesario que lo revisen en unas pocas semanas para evaluar su audición nuevamente. Asegúrese de asistir a esta cita.

Habla y lenguaje

La audición puede cambiar a medida que crece el bebé, por lo que es importante controlar el habla, el lenguaje y la comunicación de su bebé.

Si tiene inquietudes acerca de su bebé y cree que puede haber un problema con su audición o habla, contacte con el médico o audiólogo de su bebé.

Si tiene preguntas

Llame a **Evaluación Auditiva para Recién Nacidos al 614-293-3028** si tiene preguntas, necesita ayuda o si desea obtener más información.

Detalles de la consulta

Fecha de hoy _____

Fecha de nacimiento del bebé _____

Nombre del bebé _____

Nombre de la madre _____

El audiólogo habló conmigo sobre los resultados del examen de audición de mi bebé. Si mi bebé no pasó la prueba, reconozco la necesidad de hacer pruebas de seguimiento firmando mi nombre a continuación.

_____ (Firma)

Este folleto tiene únicamente fines informativos. Hable con su médico o equipo de atención médica si tiene alguna pregunta sobre su atención. Para obtener más información de salud, comuníquese con la Biblioteca de Información de Salud, al 614-293-3707 o health-info@osu.edu.

This handout is for informational purposes only. Talk with your doctor or health care team if you have any questions about your care. For more health information, contact the Library for Health Information at 614-293-3707 or health-info@osu.edu.