

DETECTAR LA SORDESA EN ELS NADONS CANVIA EL SEU FUTUR.

Implementació d'un nou protocol de detecció precoç de la hipoacúsia congènita

Nom i cognom del ponent	Dolors Segura Benaiges
--------------------------------	------------------------

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1. Elisa Aymerich Lindoso	Infermera	Nounats
2. Francisca Buenvarón Sánchez	Infermera	Nounats
3. Anna Capellas Solís	Infermera	Nounats
4. Roser Maeso Roldán	Infermera	Maternitat
5. Sandra Moreno Argibay	Infermera	Àptima- Clínica privada
6. Dolors Segura Benaiges	Infermera	Nounats

INTRODUCCIÓ

La incidència a Catalunya de la hipoacúsia congènita és de 3/1.000 infants, produint retards rellevants sobre el posterior desenvolupament tant intel·lectual com social dels nens afectats. Quant més precoç és la seva detecció i inici del tractament, millor és el pronòstic a llarg termini.

L'any 2010 el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya desenvolupa el "Protocol per a la detecció precoç, diagnòstic, tractament i seguiment de la hipoacúsia congènita". Aquest protocol estableix el cribatge a tots els nadons de les maternitats de Catalunya amb la realització de Potencials Evocats Auditius Automatitzats (PEAA). Aquesta tècnica és senzilla, fiable, acceptada i no invasiva, amb una alta sensibilitat i amb una bona relació cost-benefici. Els nadons que no superen aquesta prova són derivats a un centre de referència (Unitat ORL HSJD) per al diagnòstic definitiu. Els requisits del protocol són: estudiar almenys ambdues oïdes en el 95% dels nounats, detectar tots els casos de dèficit auditiu superior a 40 dB HL, una taxa de falsos positius igual o inferior al 3% i una taxa de derivació inferior al 4%.

A partir de la publicació d'aquest protocol, el Servei de Pediatria de l'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT) inicià la seva implementació.

OBJECTIUS

Avaluar el grau d'implementació del protocol de cribatge de la hipoacúsia neonatal a l'HUMT en relació al protocol de la Generalitat publicat en el 2010.

METODOLOGIA

Disseny: estudi prospectiu del seguiment de la implementació del protocol de cribatge auditiu dels nadons nascuts a l'HUMT des del gener del 2010 fins al desembre del 2012. El protocol es va instaurar definint les següents fases: creació d'un equip amb un coordinador i tres referents, elaboració i difusió d'un algoritme de cribatge, formació del personal, elaboració de material informatiu per les famílies i instauració del protocol.

DETECTAR LA SORDESA EN ELS NADONS CANVIA EL SEU FUTUR.

Implementació d'un nou protocol de detecció precoç de la hipoacúsia congènita

Procediment: realització d'un primer PEAA a tots el nadons nascuts a l'hospital durant el seu ingrés. En cas que el nadó no superi la prova, es deriva per realitzar un segon PEAA al mes de vida. Si el nadó no supera la segona prova es deriva al centre de referència.

Variables d'estudi: nadons cribrats, nadons que requereixen un segon control, taxa de derivacions al centre de referència i taxa de falsos positius.

Anàlisi estadística: anàlisi descriptiva amb proporcions i comparacions de les variables principals per parells d'anys amb la correcció de Bonferroni (contrast bilateral amb un nivell de significació de 0,05) [SPSS v.17].

RESULTATS

Durant els 3 anys es van cribrar un 98,1% (5.515/5.620) del total de nadons nascuts vius. Dels nadons cribrats, un 4,2% (233/5.515) van requerir un segon cribratge. L'assistència a la segona prova va ser del 81,9% (191/233). El 0,77% (43/5.515) es va derivar a la unitat de referència. La taxa de falsos positius de la segona prova (només 2010 i 2011) va ser del 0,67% (25/3.728). La incidència d'hipoacúsia congènita a l'HUMT durant els anys 2010 i 2011 va ser de 2,4/1.000.

Hi ha diferències significatives entre la proporció de nens cribrats el 2010 (97,5%) i el 2012 (98,7%) amb un augment dels nadons cribrats del 1,2%. També en els derivats a la segona prova entre el 2010 (5,9%) i el 2012 (2,8%), amb un major efecte en el primer any d'implementació del protocol. No es troben diferències significatives en l'assistència a la segona prova, en els derivats al centre de referència i en el diagnòstic d'hipoacúsia congènita.

CONCLUSIONS

1. El protocol HUMT assoleix els requisits del protocol de la Generalitat tant en el nombre de població estudiada, la taxa de falsos positius com en la taxa de derivació per a l'estudi audiològic.
2. Ha augmentat el nombre de nens cribrats i disminuït el nombre de nadons derivats a la segona prova, degut a una milloria en la realització i registre dels PEAA.
3. No s'ha aconseguit al llarg dels anys disminuir el nombre de nens perduts entre la primera i la segona prova, per tant s'hauria d'estudiar aquesta població per fer intervencions dirigides.