



## Seguimiento del progreso auditivo en niños con IC

Por Amy McConkey Robbins, MS, CCC-SLP

### ¿Cuáles son las conductas auditivas esperables para determinar el progreso promedio en los niños implantados, durante el primer año de uso de sus implantes cocleares?

En base a resultados de investigación y a la experiencia clínica<sup>1,3-6</sup>, se establecieron tres grupos independientes con hitos auditivos específicos para cada uno de ellos. Estos grupos son:

- Group 1:** Niños implantados en los años preescolares (cuatro años o menores).
- Group 2:** Niños implantados a los cinco años o mayores, que tienen algunas habilidades auditivas y de percepción del habla, han usado audífonos en forma consistente y se comunican principalmente de manera oral.
- Group 3:** Niños implantados a los cinco años o mayores, que tienen habilidades auditivas y de percepción del habla mínimas o inexistentes, son altamente dependiente de la lengua de señas y de otras claves visuales para el aprendizaje del lenguaje.

Los puntos de referencia para cada uno de los tres grupos en las Tablas 1, 2 y 3 se basan en los datos recolectados y reportados por los investigadores citados a pie de página.

### Siguiendo el progreso auditivo en niños con implantes cocleares

**Nota:** Las habilidades únicamente son computadas cuando aparecen en la condición de audición solamente (sin apoyo visual). "Espontáneo" significa sin facilitación o modelado previo y en formato abierto.

 Tiempo post-IC en el cual aparece la habilidad

Tabla 1 — Grupo 1 • Niños implantados a los 4 años o menores

Habilidad	1 mes	3 meses	6 meses	9 meses	12 meses
1. Uso del IC jornada completa					
2. Cambios en las vocalizaciones espontáneas con el uso de IC					
3. Responde a su nombre de manera espontánea el 25% del tiempo					
4. Responde a su nombre de manera espontánea el 50% del tiempo					
5. Evidencia alerta espontáneo a algunos sonidos ambientales					
6. Las respuestas en cabina son consistentes con las conductas observadas en el hogar					
7. Evidencia comprensión de muchos sonidos ambientales y del habla					
8. Incremento del lenguaje					





**Tabla 2 — Grupo 2 • Niños implantados a los 5 años o mayores** (Audición residual, uso consistente de AA, mayoritariamente oralizados)

Habilidad	1 mes	3 meses	6 meses	9 meses	12 meses
1. Uso del IC jornada completa					
2. Comprende algunas palabras o frases en formato cerrado					
3. Comprende muchas palabras o frases en formato cerrado					
4. Responde a su nombre de manera espontánea el 50% del tiempo					
5. Comprende frases familiares en situaciones cotidianas, presentadas en forma exclusivamente auditiva					
6. Reconoce su nombre entre varios otros en forma espontánea					
7. Conoce el significado de algunos ruidos ambientales y/o señales de habla en forma exclusivamente auditiva					
8. Incremento del lenguaje					

**Tabla 3 — Grupo 3 • Niños implantados a los 5 años o mayores** (Audición residual limitada o ausente, uso de AA mínimo o ninguno, altamente dependientes de claves visuales o señas)

Habilidad	1 mes	3 meses	6 meses	9 meses	12 meses
1. Uso del IC jornada completa					
2. Comienza a discriminar patrones de habla (número de sílabas, acento, duración, etc.)					
3. Comprende algunas palabras en formato cerrado					
4. Comienza a responder a su nombre espontáneamente					
5. Avisa cuando el dispositivo no está funcionando (ej. falta de batería)					
6. Comprende muchas palabras o frases en formato cerrado					
7. Comprende algunas cosas en formato abierto					
8. Incremento del lenguaje					

**\*Nota:** El uso de los implantes a tiempo completo es un requisito imprescindible para el desarrollo auditivo. Si el niño no está usando el implante durante todas las horas de vigilia - en el hogar, la escuela y otras actividades- estos puntos de referencia no son aplicables. Los niños que no logran una buena adhesión a su dispositivo y no lo usan a tiempo completo desde las primeras semanas partiendo de la estimulación inicial pueden presentar avances insuficientes y alto riesgo de convertirse en no usuarios de sus implantes.

**Referencias**

1. Robbins, A.M. (2003) Communication Intervention for Infants and Toddlers with Cochlear Implants. Topics in Language Disorders, Vol. 23, no. 1; 16-28.
2. Svirsky, M., Robbins, A.M., Kirk, K.I., Pisoni, D., Miyamoto, R.T. (2000) Language Development in Profoundly Deaf Children with Cochlear Implants. PSY.SCI, 11, 153-158.
3. Osberger MJ, Zimmerman-Phillips S, Barker MJ, Geier L. Clinical trial of the Clarion cochlear implant in children. Annals of ORL. Suppl 177. 1999;108(4):88-92.
4. Waltzman SB, Cohen N. Implantation of patients with prelingual long-term deafness. Annals of ORL. Suppl 177. 1999;108(4):84-87.
5. Robbins AM, Koch DB, Osberger MJ, Phillips SZ, Kishon-Rabin L. Effect of age at implantation on auditory skill development in infants and toddlers. Archives of Otolaryngol Head Neck Surg. 2004;130:570-574.
6. McClatchie A, Therres MK (2003) AUditory SPeech & LANguage (AuSpLan). Washington, DC:AG Bell.

