



Status Quo de la Detección Temprana en América Latina

Patricia Faletty(MD)

Directora de Accesos de Mercados para América Latina

Prof. Honoraria U.M.S.A



Hear now. And always

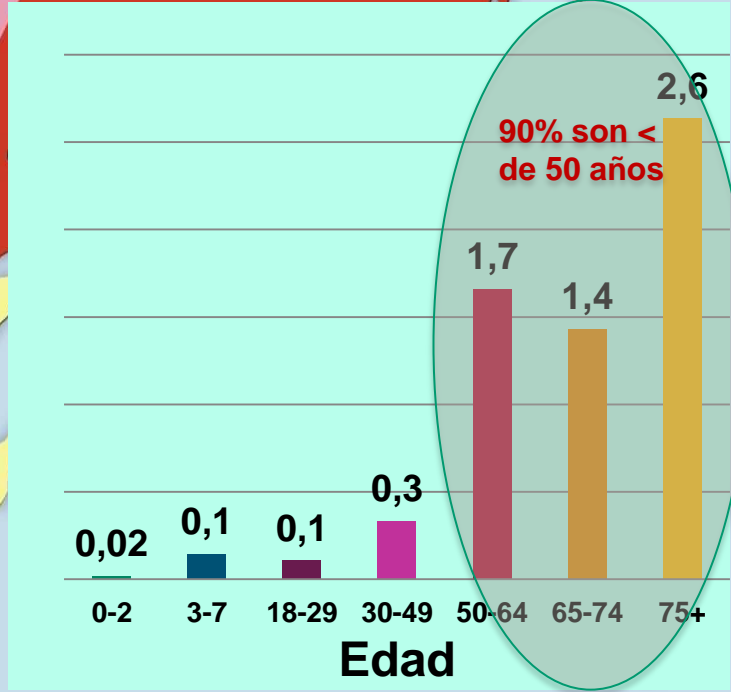


Impacto mundial de las personas con PA S & P



- 40 millones con pérdida auditiva en América Latina *
- 5 millones con pérdidas severas a profundas *
- 6.000 bebés nacidos sordos cada año*
- 500 adultos mayores de 65 años por cada niño sordo*

- 466 millones con pérdida auditiva en el mundo (5%)
- Cerca 126 millones de personas con severa a profunda pérdida *



* Fuente: OMS- * Datos que aun la OMS no ha actualizado.)

Prevalencia de la pérdida auditiva y programas nacionales



➤ Prevalencia de la pérdida auditiva incapacitante en los niños (OMS, 2012)



➤ Países que implementan estrategias nacionales para la pérdida auditiva (OMS, 2014)



*Actua temprano!
Ayudalos a alcanzar su máximo potencial*

- El no tratamiento de la pérdida auditiva puede representar que un niño nunca aprenda a hablar
- Los niños aprenden el lenguaje escuchando a quienes hablan a su alrededor.
- La habilidad del cerebro de aprender lenguaje y la palabra disminuye en el tiempo de privación auditiva, entonces demos a los niños la mejor posibilidad de aprender a oír y hablar haciendo una identificación temprana.



La plasticidad neural es muy importante en la audición.



Al nacer, parte del cerebro en los niños esta ya programada, la otra lo debe hacer.



El sistema auditivo no madura sin estimulación



La sordera impacta esta área del cerebro la estimulación temprana permite la maduración del sistema.

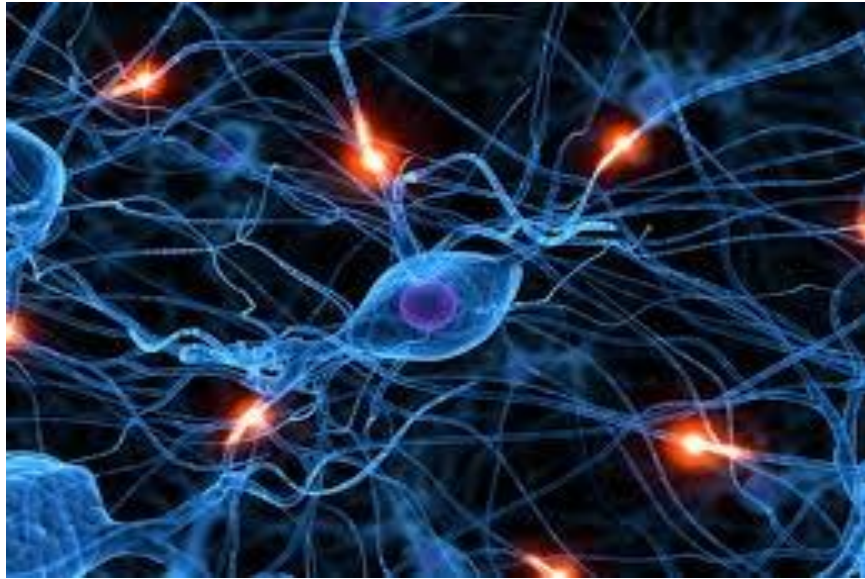


- El desarrollo del oído interno comienza alrededor de la tercera semana de gestación y se encuentra completamente desarrollado para en parto
- La **mielinización** de la vía auditiva se inicia en el **sexto mes** de gestación.
- Al **nacer** se ha mielinizado hasta la **tercera** neurona (tubérculo cuadrigémino posterior)

- Al 6to. mes de vida postnatal se mieliniza la unión entre la tercera y la cuarta neurona.(área 41 y 42 de Brodman)
- Hasta los dos años se extiende a las áreas asociadas del lenguaje. (21 y 22de Brodman entre otras).
- La corteza cerebral auditiva incrementa su espesor a expensas de las capas profundas por migración hasta los 12 años.

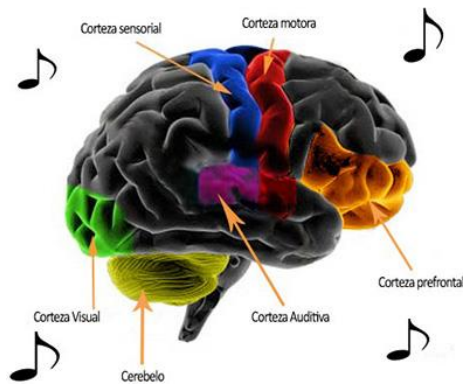
La mielinización auditiva es diferente en bebés inmaduros y/o prematuros.

Período Crítico



El proceso de interconexión y tendido de redes dendríticas, reviste especial importancia para:

- el desarrollo de las **funciones psicomotoras**
- la secuencia del **neuro-desarrollo**
- las funciones del **aprendizaje**
- la **comunicación**



Especialmente entre el tercer trimestre de gestación y el segundo año de vida postnatal.

Depende de la calidad y cantidad de estímulos externos captados

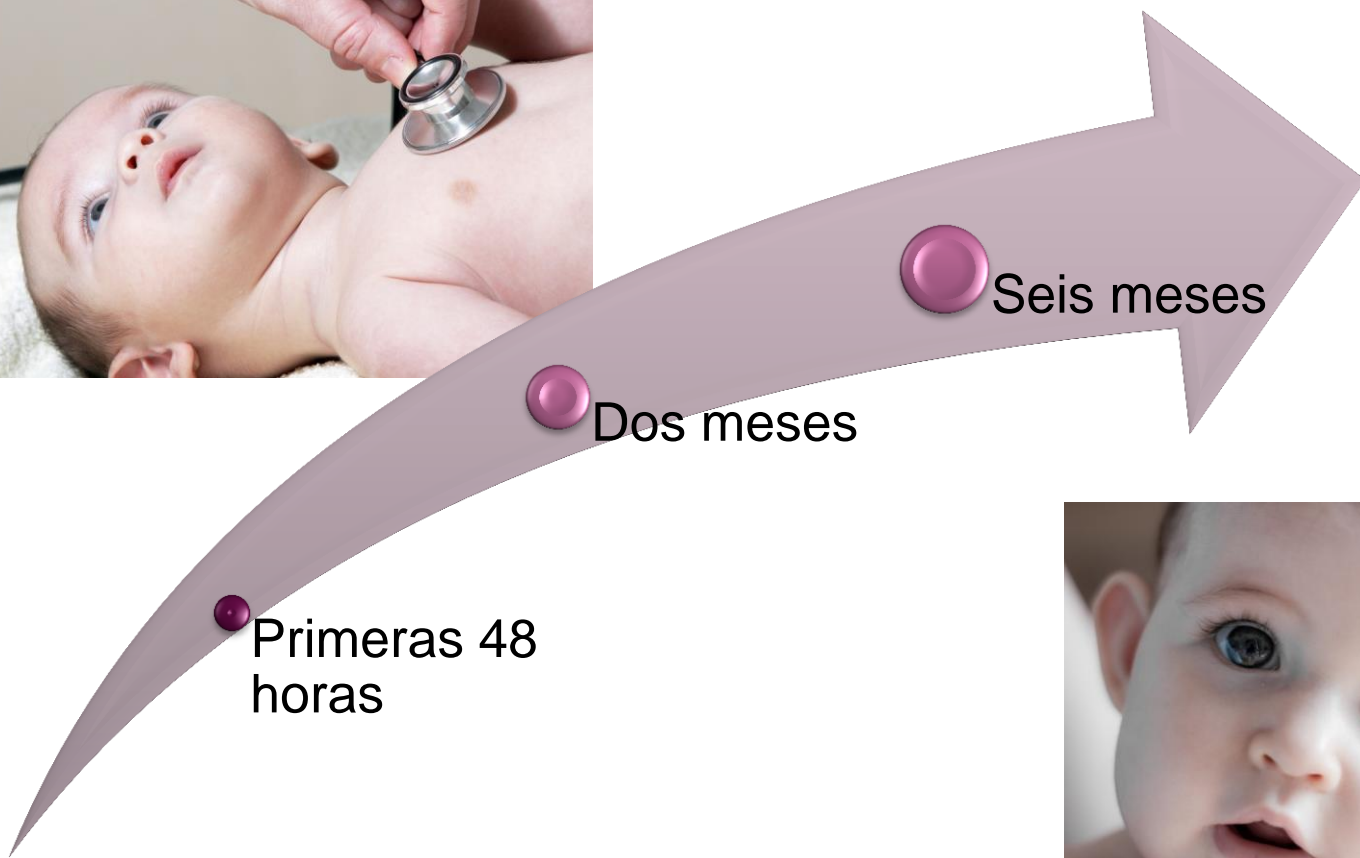
Cuando es mejor momento para actuar?



Desde el nacimiento hasta los 2 años de vida
(período crítico) La potencialidad es máxima...
**PUDIENDOSE OBTNER OPTIMOS
RESULTADOS!!!**

A partir de los 2 a 5 años decrece

Que seria ideal?



Audifonos
TAV
Evaluación para el
IC

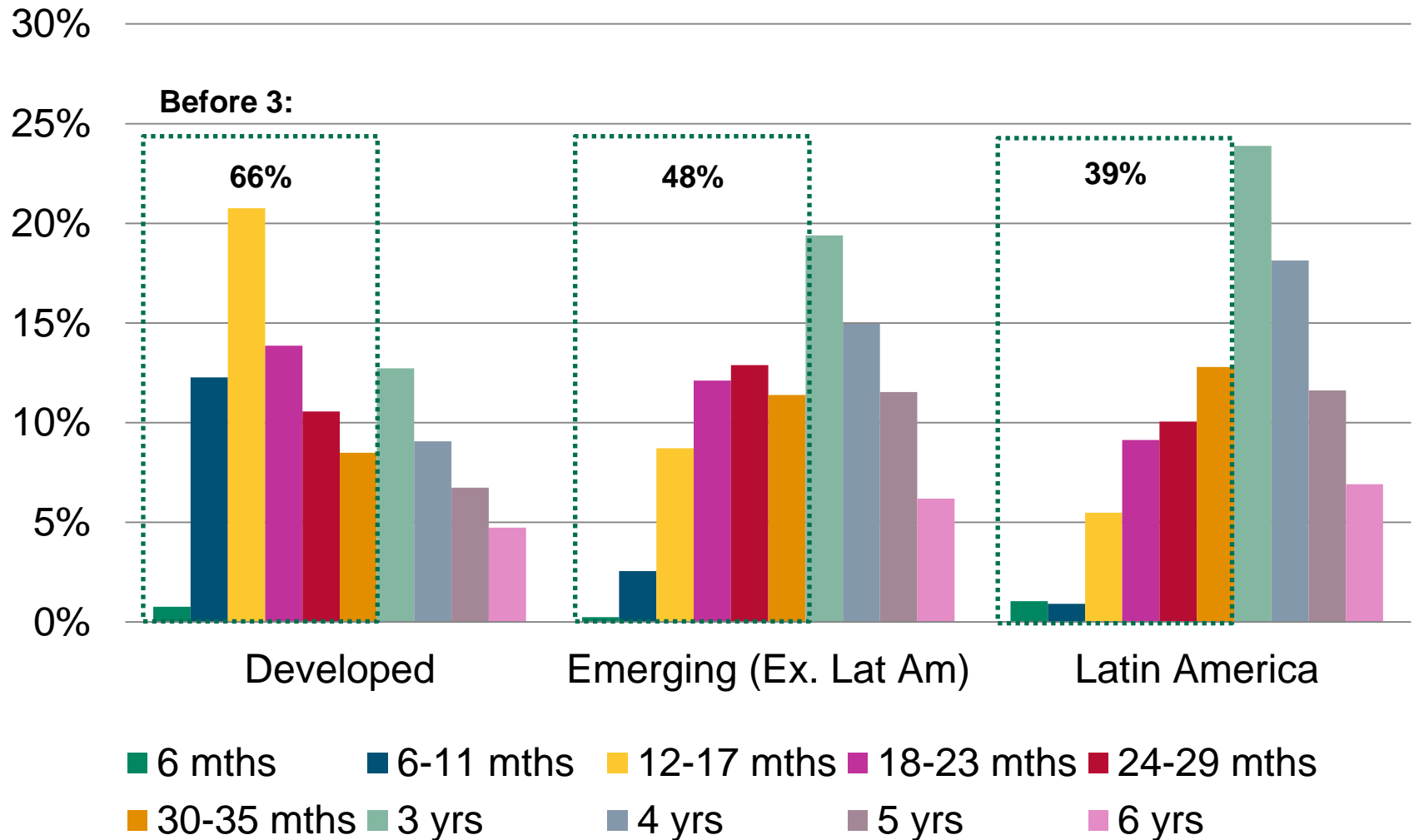


Nacimiento

DetECCIÓN TEMPRANA



En América Latina los niños son implantados en forma tardía



Ausencia de detección temprana



Periodo Critico

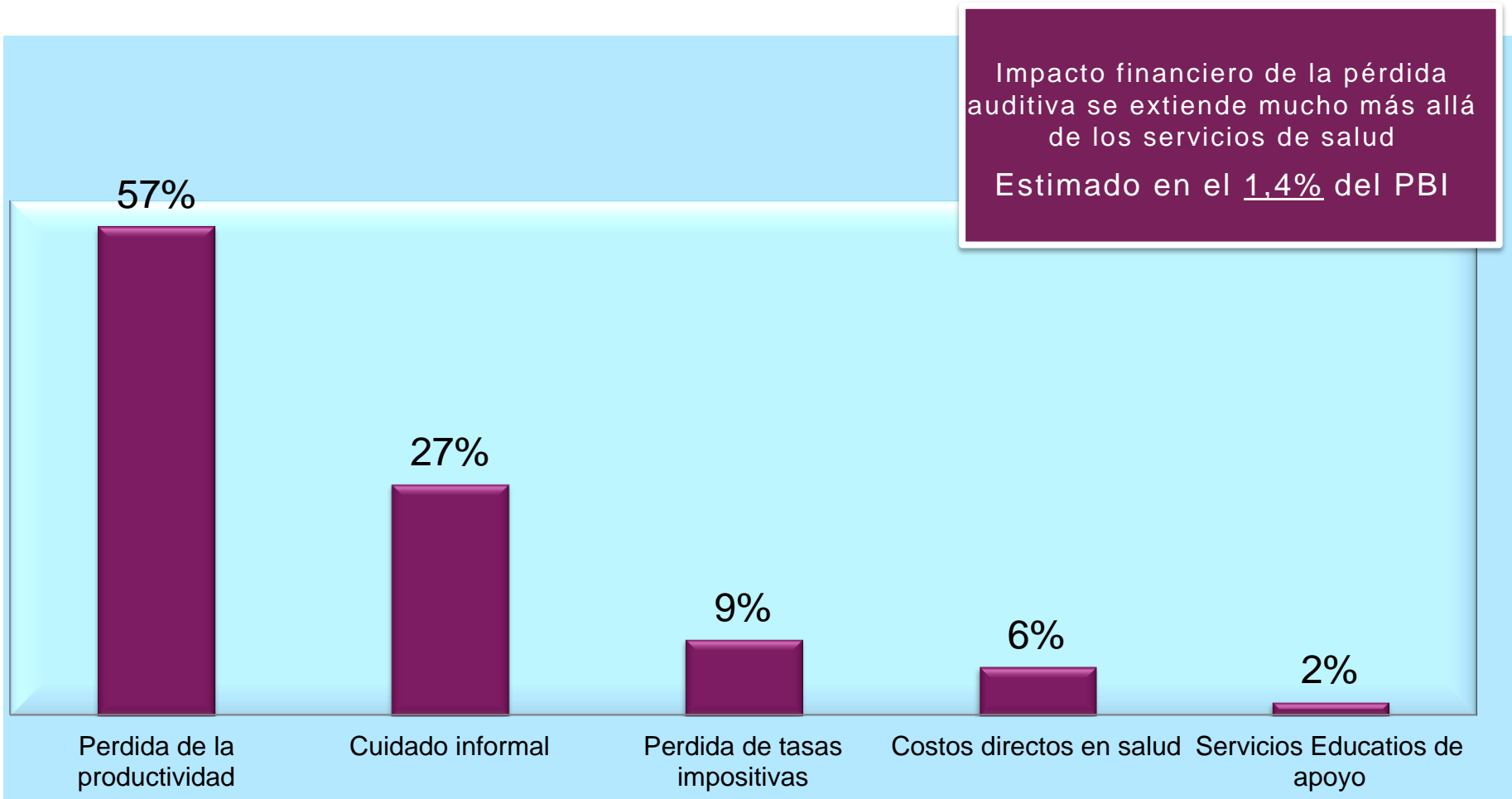


*Edad Promedio
de Detección*



La ausencia y/no buen seguimiento e implementación de PROGRAMAS UNIVERSALES DE DETECCION TEMPRANA DE LA HIPOACUSIA genera que la edad de diagnostico sea a partir de los 3 años de vida

Impacto financiero de la pérdida



1: Access Economics. Listen Hear! El impacto económico y costo de la pérdida auditiva en Australia (2006)

2: [World Economic Outlook](#). [International Monetary Fund](#). Abril 2014. Recuperado 31 May 2014



Porque no se cumplen las leyes existentes?

Que países lo realizan?

Hay reembolso?

Hay recursos humanos?

No hay presupuesto asignado?

Argentina and Brazil



	Argentina		Brazil	
	Adults	Kids	Adults	Kids
Hearing loss regulation	<ul style="list-style-type: none"> • Resolution 247/96 Compulsory Medical Program (PMO) • Law 24,901 Disability Law. With respect to the coverage of cochlear implants, in Argentina, it is performed for prelingual and post-lingual hearing loss. Handicap certificate requested. • Resolution 939/2000, the social works, which provides for its compulsory loading, the total coverage of the basic benefits set out in the law, needed by members with disabilities. • Law 25,415 - National Program of Early Detection and Care of Hearing Loss • Resolution 46/2004 Rules of Organization and Functioning of Cochlear Implant Services and Diagnostic Guides and Procedures in Cochlear Implants, and incorporated into the National Quality Assurance Program for Medical Care. 		<ul style="list-style-type: none"> • Organic Health Law (1988) Creation of the Unified Health System (SUS) • Law 9656/98 that provides for plans and private insurance for health care • Law 13.146 Law on the Inclusion of Persons with Disabilities (Statute for Persons with Disabilities) Chapter II art. 14 to 17. Chapter III art. 18 to 26 	
Unilateral Cochlear Implantation	yes	yes	yes	yes
Bilateral Cochlear Implant	yes	yes	yes	yes
Hybrid implant	yes	yes	yes	yes
Unilateral sensorineural deafness (SSD), Baha System	yes	yes	yes	yes
Replacement Device	Yes – Aprox each 3 years	Yes – Aprox each 3 years	Yes – Aprox each 5 years	Yes – Aprox each 5 years
Processor	yes	yes	yes	yes
Screening	yes	yes	yes	yes

Chile and Colombia



	Chile		Colombia	
	Adults	Kids	Adults	Kids
Hearing loss regulation	<ul style="list-style-type: none"> • 2005 reform of the health sector, adopting the plan called Universal Access with Explicit Guarantees (AUGE), which focuses on benefits called MAI: Institutional Care Modality. • The Undersecretary of Public Health, from the Division of Prevention and Control of Diseases, launched in 2010 the Clinical Guide for Neurosensory Hearing Loss for Preterm, which details the diagnostic methods, treatment, rehabilitation and follow-up • Decree 3/2016 approves explicit guarantees in health of the general health guarantees regime - Nanosensory Hearing Loss 		<ul style="list-style-type: none"> • Ley 100/93 Organización del Sistema de salud colombiano, define una canasta prestacional. • Law 100/93 Organization of the Colombian Health System, defines a benefit basket. • Law 1,145 of 2007. Art. 2. National Disability System • National Institute for the Deaf - INSOR, objective development and implementation of Public Policy for the Social Inclusion of the Deaf Population. • Agreement 507/2012, in the Capital District, Universal Neonatal Auditory and Visual Free Screening Program. • Resolution 005521/2013 Art. 87. Cochlear Implant Coverage. In this life cycle, the cochlear implant, the replacement of the cochlear prosthesis and the postimplantation rehabilitation are covered for people under three (3) years of age, with bilateral deep prelocation or post-drilling deafness. 	
Unilateral Cochlear Implantation				
Bilateral Cochlear Implant				
Hybrid implant	no	no	yes	yes
Unilateral sensorineural deafness (SSD), Baha System	no	no	yes	yes
	no	no	yes	yes
Replacement Device				
Processor	no	no	yes	yes
Screening	no	no	yes	yes
		yes	yes	yes

Mexico, Ecuador and Perú



	Mexico		Ecuador		Perú	
	Adults	Kids	Adults	Kids	Adults	Kids
Hearing loss regulation	<ul style="list-style-type: none"> • System of Social Protection in Health (SPSS): the XXI Century Medical Insurance (SMS XXI) and the Health Component of the Oportunidades Human Development Program (PDHO). • Official Mexican Standard NOM- 034-SSA2-2002: For the prevention and control of defects at birth. • Neonatal Auditory Screening and Early Intervention Program (TANIT), a federal program that includes a set of strategies and coordinated actions for the early detection of auditory alterations. 		<ul style="list-style-type: none"> • The Constitution of the Republic of Ecuador, approved in 2008, establishes the legal and legal framework to institute the National System of Inclusion and Social Equity, in which health is included. • Social Security Law 2001, Compulsory General Insurance (SGO) • The Otorhinolaryngology Unit of the Teodoro Maldonado Carbo Specialties Hospital of the IESS (HETMC) reactivated a program of cochlear implant surgeries. • Resolution No. CD 208. Regulation for the implementation of orthoses, prostheses to the insured of the Ecuadorian Institute of Social Security (IESS) 		<ul style="list-style-type: none"> • Health Insurance (SIS), "Public Health System" • Social security health system with two subsystems: social insurance with traditional provision (EsSALUD) and private provision (EPS). • Law 27050, General Law on Persons with Disabilities. • Law 29,885 Universal Neonatal Screening Program. • Directorial Resolution 253-2012-SA-DG-INR • Centro de Diagnóstico y Rehabilitación Auditiva y Vestibular (CDRAV). 	
Unilateral Cochlear Implantation	Not Specific	under five years	yes	yes	yes	yes
Bilateral Cochlear Implant	Not Specific	under five years	yes	yes	yes	yes
Hybrid implant	Not Specific	under five years	yes	yes	yes	yes
Unilateral sensorineural deafness (SSD), Baha System	Not Specific	under five years	yes	yes	yes	yes
Replacement Device	Not Specific	Not Specific	Not Specific	Not Specific	yes	yes
Processor	Not Specific	Not Specific	Not Specific	Not Specific	yes	yes
Screening	Not Specific	yes	Not Specific	Not Specific	yes	yes



- Poner en marcha un plan de abordaje de la enfermedad.
- Análisis de la prevalencia.
- Revisión de conductas existentes: prevención.
- Elaborar consultas.
- Establecer consensos.
- Determinar la inversión y su justificación.
- Generar una estrategia en función del alcance que tendrá el abordaje



Prevención primaria (evitar que ocurra)

- ✓ Mejora de condiciones socio sanitarias de las personas (agua potable, viviendas, luz, cloacas)
- ✓ Embarazos controlados: Mejor acceso a la salud- Menos prematurez.
- ✓ Vacunación: Calendario con 16 vacunas gratuitas .



Prevención secundaria (evitar que deje secuelas):

- ✓ Instalación de políticas públicas para Screening neonatal
- ✓ Diagnóstico e intervención oportunos (planes para el otorgamiento de ayudas auditivas)



Prevención terciaria (disminuir secuelas):

- ✓ Tratamiento de rehabilitación adecuado.
- ✓ Integración escolar
- ✓ Inserción laboral y en la sociedad.



- Tener la opción de “decidir” qué tipo de intervención quiere una familia para su hijo con hipoacusia.



- Importancia de asistir, acompañar y apoyar, a todo el grupo familiar, ya que sin su participación activa, no será posible el progreso del niño.

La identificación pronta del recién nacido

- ✓ Permite estimulación
- ✓ Que sea re-habilitado y acceda al lenguaje oral
- ✓ Favorece el desarrollo pleno de sus capacidades
- ✓ Facilita la integración en la escuela



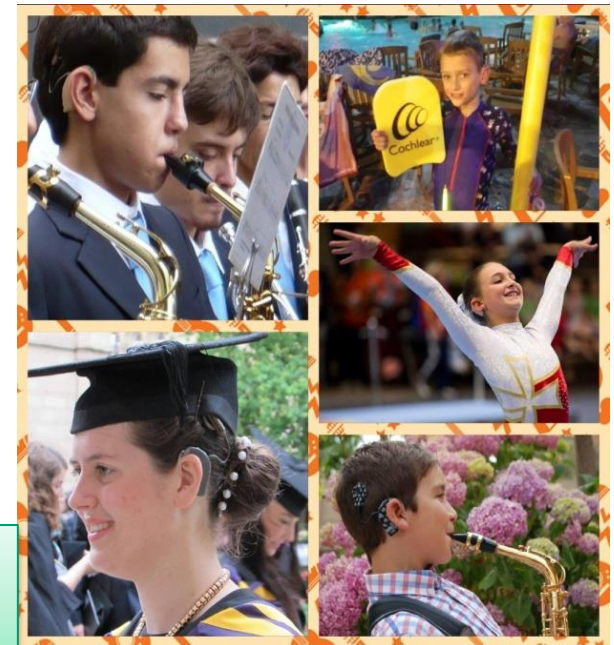


- En la mayoría de los países existe la cobertura legal: Universal y gratuita, pero carecen de infraestructura suficiente para las intervenciones
- Los profesionales que atienden al niño en sus primeras horas de vida, frecuentemente no realizan las derivaciones correspondientes (especialmente los pediatras)
- Los padres carecen de información adecuada acerca de los derechos y la importancia de evaluar al bebé
- No todos los niños detectados durante el screening son diagnosticados correctamente.
- Las madres deben ser orientados e informados correctamente durante el embarazo y lactancia
- Falta de profesionales y recursos para estudios y equipamiento
- Involucramiento de la familia en el diagnóstico y seguimiento correctos

- ✓ Educar,
- ✓ Transmitir,
- ✓ Concientizar,
- ✓ Actuar



El futuro de estos bebés depende de lo que hagamos.



OMS y pérdida auditiva



WHA

(Asamblea Audición de la OMS 48.9)

- *Adoptada en 1995*

Le dio impetú a la OMS para trabajar en cada país

WHA

(Asamblea Audición de la OMS 70)

- *Resolución adoptada por
WHA el 30 de Mayo del 2017*

Hace poco la Organización Mundial de la Salud. anuncio la creación del Foro Mundial de Audición, una Alianza informal de agencias de las Naciones Unidas gobiernos, organizaciones., Organizaciones sin fines de lucro y organizaciones y Empresas del sector privado para aumentar y fortalecer los esfuerzos públicos de concientización en el área del oído y de la importancia de la audición saludable,



La resolución de la Asamblea de la OMS llama a cada país a las siguientes acciones:

- ✓ Mejorar el acceso a tecnologías y productos auditivos de alta calidad, asequibles y de alta calidad, incluidos audífonos, implantes cocleares y otros dispositivos de asistencia, como parte de la cobertura de salud universal
- ✓ Contar con programas de detección de bebés, niños y adultos
- ✓ Implementar un 'plan de acción nacional' para prevenir la pérdida de audición
- ✓ Desarrollar campaña para aumentar la concienciación sobre la importancia de la atención auditiva.

**Aprobado por
unanimidad
por 195
países**



Por que es importante esta resolución?:

- ✓ Aumenta la concientización
- ✓ Destaca la importancia de las acciones de salud pública para abordar esta cuestión
- ✓ Valida el tema (que ya está establecido académicamente) como un problema de salud pública
- ✓ Llama la atención sobre la alta prevalencia de la pérdida auditiva; su impacto; la prevención y la disponibilidad de intervenciones adecuadas para abordarla
- ✓ Se refiere a la importancia de abordar la pérdida de audición para:
 - ✓ 1-Asegurar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades)
 - ✓ 2- Garantizar una educación de calidad inclusiva y equitativa y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos



Muchas

GRACIAS