

Fattori di rischio audiologici

- Condizione che si associa a una maggiore frequenza di deficit uditivo
- Molto utili in assenza di programma di screening (50% dei bambini sordi ha un fattore di rischio)
- In un programma di screening neonatale identificano i neonati che potrebbero sviluppare deficit progressivo
- Esistono fattori di rischio neonatali e fattori di rischio utili durante la crescita

Fattori di rischio audiologici (JCIH, 2007)

Preoccupazione dei genitori o degli educatori riguardo l'udito, lo sviluppo linguistico e/o psico-motorio

Storia familiare* positiva per deficit uditivo permanente insorto nell'infanzia

Il ricovero in un reparto di Terapia Intensiva neonatale per un periodo superiore a 5 giorni o, indipendentemente dalla durata del ricovero: livelli di iperbilirubinemia che richiedano exanguinotrasfusione, ECMO*, ventilazione assistita, assunzione di farmaci ototossici (aminoglicosidici come gentamicina e tobramicina) o diuretici dell'ansa (furosemide).

Il riscontro di un'infezione da CMV*, herpes virus, rosolia, sifilide e toxoplasmosi contratta nel periodo intrauterino.

Anomalie cranio-facciali (come per esempio palatoschisi) ed in particolare quelle che coinvolgono il padiglione auricolare (orecchiette e appendici preauricolari), il condotto uditivo esterno, l'osso temporale.

Alcune caratteristiche fisiche, tipiche di alcune sindromi che si associano a deficit uditivo neurosensoriale o trasmissivo permanente (Trisomia 21, sndr. Di Turner, ciuffo di capelli bianchi o eterocromia dell'iride per sdr di Waardenburg....)

Sindromi associate a ipoacusia progressiva o a esordio tardivo* come la neurofibromatosi, l'osteopetrosi, la sindrome di Jervell e Lange-Nielson, o altri quadri come la sindrome di Waardenburg, Alport, Pendred, Jervell e Lange-Nielson.

Patologie neurodegenerative* come la sindrome di Hunter, neuropatie sensitivo-motorie come l'atassia di Friedreich o la sindrome di Charcot-Marie-Tooth.

Infezione post-natale che si associ a ipoacusia neurosensoriale. come la meningite batterica* o virale (con particolare attenzione a Herpes Virus e Varicella)

D. Trauma cranico, in particolare trauma della base del cranio o dell'osso temporale che abbia richiesto ospedalizzazione

E. Chemioterapia*

l'asterisco e la sottolineatura indicano un rischio degno di maggiore attenzione, perché più frequentemente associato ad insorgenza di deficit uditivo rispetto alle restanti condizioni di rischio audiologico

FATTORI DI RISCHIO NEONATALI

– **Familiarità**

- Ricovero intensivo > 5 gg
- Altre infezioni congenite (CMV!!)
- Anomalia cranio facciale complessa
- Sindrome
- Rischio multiplo
- Altro
- Descrivere.....

Preoccupazione riguardante lo sviluppo e storia familiare positiva

Domande da porre quando si raccolgono informazioni sulle ipoacusie familiari

C'è qualcuno nella famiglia materna (o paterna) con un difetto uditivo presente fin dalla nascita o insorto nella prima infanzia?

È importante chiarire che le informazioni richieste riguardano non solo fratelli, nonni e genitori, ma anche parenti oltre la stretta cerchia familiare e anche deficit uditivi monolaterali

Possibili risposte	Da segnare come familiarità positiva per ipoacusia
Il nonno è diventato sordo e porta gli apparecchi	NO
La zia ha avuto molte otiti da piccola e adesso non ci sente tanto bene	NO
Il papà va a caccia e da qualche tempo non ci sente da un'orecchio	NO
Mio marito ha una cugina sordomuta, non ha mai parlato bene	SI
In famiglia ci sono due parenti che non sentono a destra fin da piccoli	SI

FATTORI DI RISCHIO NEONATALI

- Familiarità
- **Ricovero intensivo > 5 gg**
- Altre infezioni congenite (CMV!!)
- Anomalia cranio facciale complessa
- Sindrome
- Rischio multiplo
- Altro
- Descrivere.....

Ricovero in terapia intensiva neonatale

>5 giorni (si intende neonati trattati in maniera intensiva).

Questa categoria comprende: EXT per iperbilirubinemia, ECMO, ventilazione assistita >5 giorni, farmaci ototossici >5 giorni, <1500 g



Invia in valutazione audiologica entro 3-6 mesi (anche in base all'età corretta).

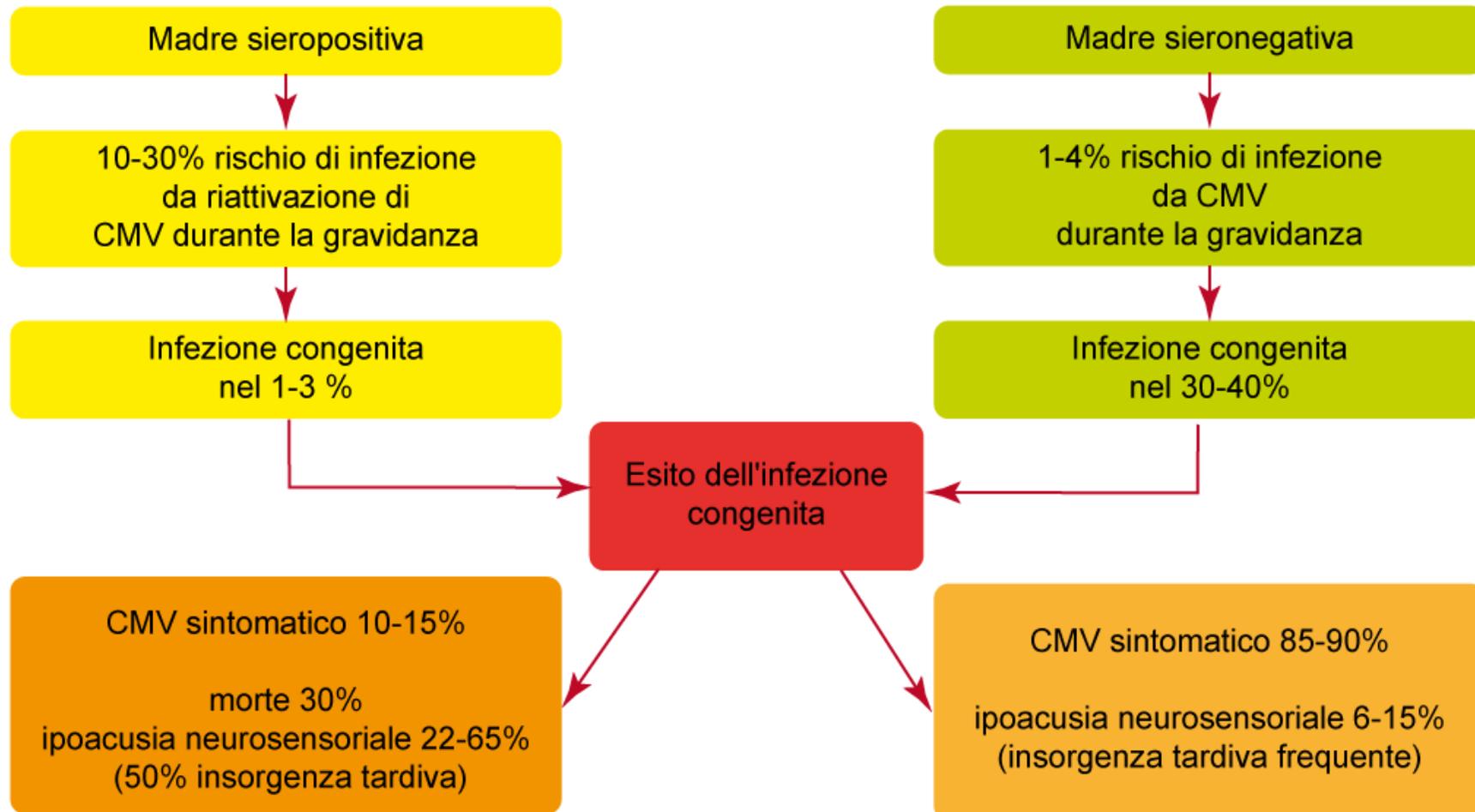
FATTORI DI RISCHIO NEONATALI

- Familiarità
- Ricovero intensivo > 5 gg
- **Altre infezioni congenite (CMV!!)**
- Anomalia cranio facciale complessa
- Sindrome
- Rischio multiplo
- Altro
- Descrivere.....

Infezione CMV in gravidanza

- Importante responsabile di ipoacusie che insorgono dopo la nascita e sono progressive
- Anche se PASS il neonato con infezione CMV entra in percorso di sorveglianza audiologica (ogni 3 mesi fino all'anno; ogni 6 mesi dall'anno ai tre anni; ogni anno dai 3 ai 5 anni)
- **Invia in valutazione audiologica entro i 3 mesi (ANCHE SE PASS!!)**

Percentuale di infezioni e esito CMV in mamma sieropositiva e sieronegativa



Altre infezioni

- Rosolia
 - HIV
 - Sifilide
 - Herpes
 - Toxoplasmosi
-
- **Anche se PASS invia a valutazione audiologica entro i 3 mesi (poi 1 volta all'anno fino ai 3 anni)**

FATTORI DI RISCHIO NEONATALI

- Familiarità
- Ricovero intensivo > 5 gg
- Altre infezioni congenite (CMV!!)
- **Anomalia cranio facciale complessa**
- Sindrome
- Rischio multiplo
- Altro
- Descrivere.....



labiopalatoschisi

Anche se PASS invia a valutazione audiologica entro i 3 mesi (poi entra in sorveglianza anche per i problemi otitici)

**Microtia-anotia
(iposviluppo della pinna
ossia dell'orecchio
esterno) associata a
stenosi-atresia del
condotto uditivo esterno
(spesso non isolata)**

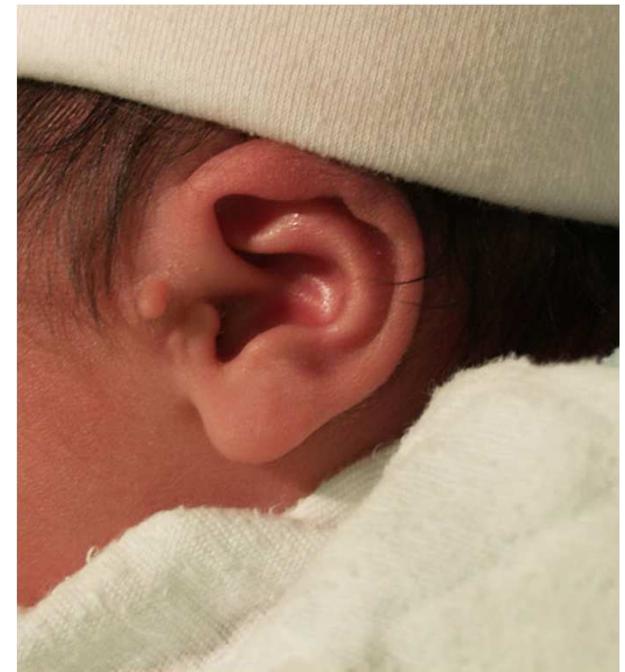


E' GIA' REFER!!

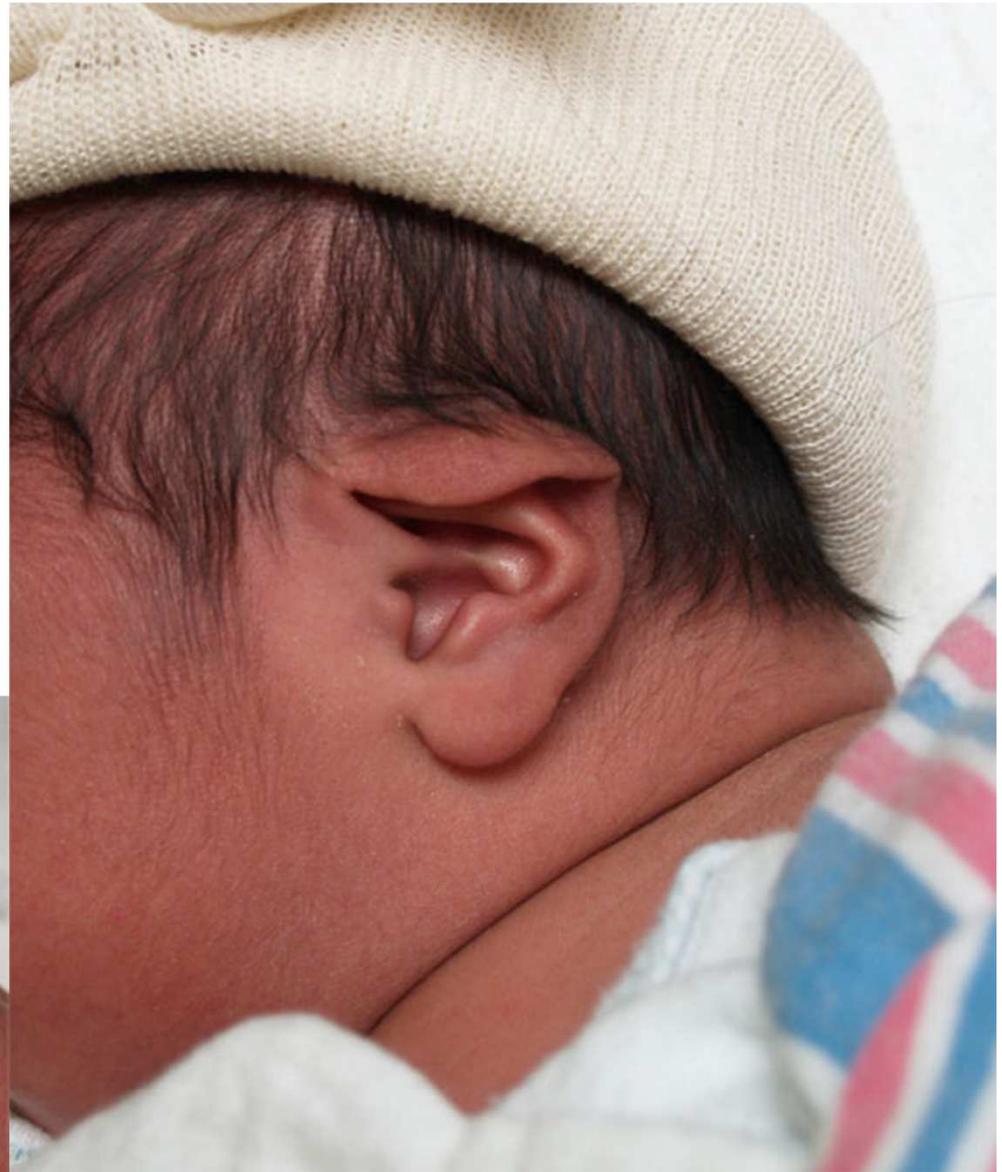
Appendice e fossetta preauricolari isolate



**Se PASS,
NO altri test!**



**Alterazioni
isolate del
padiglione
uditivo e quindi
di interesse
estetico**



**Se PASS,
NO altri test!**

FATTORI DI RISCHIO NEONATALI

- Familiarità
- Ricovero intensivo > 5 gg
- Altre infezioni congenite (CMV!!)
- Anomalia cranio facciale complessa
- **Sindrome**
- Rischio multiplo
- Altro
- Descrivere.....

Sindr DOWN



Invia in valutazione audiologica entro i 3 mesi (ANCHE SE PASS!!)
(poi entra in sorveglianza ogni 3 mesi fino all'anno; ogni 6 mesi dall'anno ai tre anni; ogni anno dai 3 ai 5 anni)

Sindr TURNER



**Anche se PASS invia a valutazione audiologica entro i 3 mesi
(poi 1 volta all'anno fino ai 3 anni)**

FATTORI DI RISCHIO NEONATALI

- Familiarità
- Ricovero intensivo > 5 gg
- Altre infezioni congenite (CMV**)
- Anomalia cranio facciale **complessa**
- Sindrome (Down**, Turner!)
- Rischio multiplo
- Altro
- Descrivere.....

Anche se PASS invia a valutazione audiologica entro i 3 mesi (corretti!)

Hai dei dubbi?

Scrivi a screening.uditivo@burlo.trieste.it

riceverai una risposta entro 24 ore!