

En Colombia, menos del 7 % de los niños acceden al tamizaje auditivo neonatal

- Según la OMS, se estima que en Colombia 10 millones de colombianos padecen algún tipo de daño auditivo¹.
- El tamizaje auditivo neonatal es una actividad costo-efectiva, con un rendimiento del 67 % (1.67 dólares internacionales recuperados por cada dólar invertido)¹.
- En Colombia, solo el 2,3 % de recién nacidos acceden a tamizaje auditivo neonatal y solo un 6.3 % reciben pruebas auditivas precoces².
- En el año 2022 en Colombia se registraron 569.311 nacimientos (DANE), de los cuales se estima que 2.276 niños (4 por cada 1.000 nacidos) padecen pérdida permanente de audición².

Bogotá, junio de 2023. En un estudio global que publica cifras para Colombia, se reporta que solo el 6,3 % de los recién nacidos accedieron a pruebas auditivas precoces. A la fecha, el país no cuenta con datos más actualizados ni oficiales. Pese a que la ley reglamenta que el tamizaje auditivo neonatal es un derecho, Colombia es uno de los países con menor cumplimiento en América Latina.

El tamizaje auditivo neonatal consiste en la realización de pruebas audiológicas tempranas con el fin de identificar aquellos que tienen riesgo de tener pérdida auditiva. En 2019, Colombia aprobó la ley 1980, que otorga el derecho a todos los recién nacidos para que se les practique este examen. El no hacer estas pruebas al nacer expone a los niños con hipoacusia a recibir un tratamiento tardío, que puede tener un impacto negativo en habilidades tan importantes como el desarrollo del lenguaje hablado, interacción social, desarrollo cognitivo y desempeño escolar.

“Los niños en Colombia tienen el derecho a recibir un tamizaje auditivo al nacer, para así detectar aquellos con problemas de audición y hacer un tratamiento temprano que les permita desarrollar todas sus potencialidades. Es muy preocupante ver que las últimas cifras disponibles reportan que solo un 6,3 % accede a este procedimiento, cuando tratándose de un derecho se esperaría que lo reciba más del 90 % de los recién nacidos”, comentó Leonardo Elías Ordóñez, presidente de la Asociación Colombiana de Otología y Neurotología. Para el año 2022 se estima que 9.300 niños entre los 0 y los 4 años tendrían una pérdida auditiva discapacitante³, de los cuales no más de un 10 % estarían recibiendo un tratamiento adecuado.

La pérdida auditiva es un problema presente y futuro para la salud pública a nivel mundial y nacional

En Colombia, se estima que 10 millones de personas padecen algún tipo de daño auditivo. Para el año 2050, se prevé que 2.450 millones de personas en el mundo sufrirán de pérdida de audición¹.

El tamizaje auditivo neonatal es un proceso costo efectivo

Según la OMS, la inversión en tamizaje auditivo neonatal tiene un rendimiento del 67 % a nivel mundial; estimando un rendimiento de 1.67 dólares internacionales por cada dólar invertido en el procedimiento en un entorno de ingresos medianos y bajos.

Una investigación, realizada en la Universidad Nacional en 2016, demostró que realizar el tamizaje auditivo neonatal evita un mayor número de AVADs (años de vida ajustados por discapacidad) en la población en comparación con la ausencia de un programa de tamización. Este estudio estimó que el coste por cada AVAD evitado es de \$28.475.516 por persona, cuando se realiza la tamización con la prueba de potenciales evocados auditivos automatizados (PEAA), considerándola una actividad costo efectiva⁴.

¿Qué sigue para Colombia?

Actualmente el país carece de un protocolo estandarizado y avalado por el Ministerio de Salud, que indique a los actores del sistema de salud, cómo realizar el tamizaje auditivo neonatal.

Ante esto, Asociaciones Científicas Colombianas (ACON, ASOAUDIO, ACORL, ASOFON, ASCON, SCP, CCF y ASOFONO) han solicitado al Ministerio de Salud y Protección Social la inclusión del tamizaje auditivo neonatal en la agenda de salud de los niños colombianos, poniendo a disposición su trabajo para que, en conjunto con las entidades respectivas, se logre que el tamizaje auditivo neonatal universal sea una realidad en el país.



¹ OMS. Reporte mundial sobre la audición 2021. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240020481>.

² Neumann K, Euler H, Chadha S, White K (2020). A Survey on the Global Status of Newborn and Infant Hearing Screening. J Early Hear Detect Interv; 5(2):63-84

³ GBD 2019 Hearing Loss Collaborators* Hearing loss prevalence and years lived with disability, 1990-2019: findings from the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet 2021; 397: 996-1009

⁴ Medina Torres, Y. (2017). Costo efectividad del tamizaje auditivo neonatal con otoemisiones acústicas y/o potenciales evocados auditivos automatizados comparados con potenciales evocados auditivos de tallo cerebral, para la detección de hipoacusia congénita bilateral e inicio temprano del tratamiento en recién nacidos sanos, a término sin factores de riesgo. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/62077>