

RISK FACTORS FOR LATE-ONSET HEARING LOSS

Even though your child passed the initial hearing screening at birth, some newborns and infants are at risk for developing a hearing loss. [Information from your child's hearing test or screening indicates a risk factor has been identified.](#) It is important that these children have follow-up hearing tests to rule out late-onset hearing loss.



Risk factors that may cause a child to develop a hearing loss are:

- ⬡ A family member has been deaf or hearing impaired since birth or lost their hearing early in childhood.
- ⬡ Neonatal intensive care of more than 5 days.
- ⬡ Antibiotics that can damage the ear (such as gentamicin, streptomycin, tobramycin, amikacin and netilmicin).
- ⬡ The birth mother had an infection while pregnant (such as rubella, syphilis, herpes, CMV, Zika or toxoplasmosis).
- ⬡ Child has craniofacial anomalies such as an under-developed outer ear, absent ear canal or an abnormally small head.
- ⬡ Child has had a head injury, especially with basal or temporal bone fracture.
- ⬡ Child had neonatal difficulties at birth such as mechanical ventilation, ECMO or hyperbilirubinemia (bad jaundice) with blood transfusion.
- ⬡ Perinatal and/or postnatal bacterial or viral meningitis or encephalitis.
- ⬡ Child has a syndrome associated with late-onset hearing loss.
- ⬡ Chemotherapy, especially when administered in conjunction with radiation.
- ⬡ Caregiver concern regarding hearing, speech, language, developmental delay and/or developmental regression.

Information from your child's hearing test or screening indicates that a risk factor has been identified. For that reason, it is important that your child has follow-up testing to find out if a hearing loss is developing as he or she gets older.

Your pediatrician or ENT can assist you in scheduling the recommended testing for your child within your community. Ask whether your insurance or Medicaid coverage will pay for the needed testing when you call for your appointment.

MISSOURI DEPARTMENT OF HEALTH & SENIOR SERVICES Genetics and Healthy Childhood

P.O. Box 570
Jefferson City, MO 65102
1-800-877-6246



MISSOURI DEPARTMENT OF
**HEALTH &
SENIOR SERVICES**

This project is funded in part by the Missouri Department of Health and Senior Services Title V Maternal Child Health Services Block Grant and is supported by the Health Resources Services Administration (HRSA) of the U.S. Department of Health and Human Services (HHS) under grant #B04MC45226, Maternal and Child Health Services for \$12,469,248 of which \$0 is from non-governmental sources. This information or content and conclusions are those of the author and should not be construed as the official position or policy of, nor should any endorsements be inferred by HRSA, HHS or the U.S. Government.

FACTORES DE RIESGO PARA PÉRDIDA AUDITIVA DE INICIO TARDÍO

Aunque su hijo/a haya pasado la revisión auditiva inicial al nacer, algunos recién nacidos y bebés corren el riesgo de desarrollar una pérdida auditiva. [La información de la prueba auditiva de su hijo/a o de la revisión indica que se ha identificado un factor de riesgo.](#) Es importante que estos niños se hagan pruebas auditivas de seguimiento para descartar la pérdida auditiva de inicio tardío.



Los factores de riesgo que pueden causar que un niño desarrolle una pérdida auditiva son:

- Un miembro de la familia ha sido sordo o con impedimentos auditivos desde su nacimiento o ha perdido su audición en la infancia.
- Cuidados intensivos neonatales de más de 5 días.
- Antibióticos que pueden dañar el oído (como la gentamicina, la estreptomicina, la tobramicina, la amikacina y la netilmicina).
- La madre biológica tuvo una infección durante el embarazo (como rubéola, sífilis, herpes, CMV, zika o toxoplasmosis).
- El niño tiene anomalías craneofaciales como un oído externo poco desarrollado, ausencia de canal auditivo o una cabeza anormalmente pequeña.
- El niño ha tenido una lesión en la cabeza, especialmente con fractura ósea basal o temporal.
- El niño tuvo dificultades neonatales al nacer, como ventilación mecánica, OMEC o hiperbilirrubinemia (ictericia grave) con transfusión de sangre.
- Meningitis o encefalitis bacteriana o vírica perinatal y/o postnatal.
- El niño tiene un síndrome asociado con la pérdida auditiva de aparición tardía.
- Quimioterapia, especialmente cuando se administra junto con la radiación.
- Preocupación del cuidador por la audición, el habla, el lenguaje, el retraso y/o la regresión del desarrollo.

La información obtenida en la prueba de audición o la revisión de su hijo/a indica que se ha identificado un factor de riesgo. Por esa razón, es importante que su hijo/a se someta a pruebas de seguimiento para determinar si se está desarrollando una pérdida auditiva a medida que crece.

Su pediatra u otorrinolaringólogo (ENT) puede ayudarle a programar las pruebas recomendadas para su hijo/a en su comunidad. Pregunte si su seguro o cobertura de Medicaid pagará por las pruebas necesarias cuando llame para su cita.

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS PARA PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE MISSOURI
Genetics and Healthy Childhood
P.O. Box 570
Jefferson City, MO 65102
1-800-877-6246



DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS PARA PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE MISSOURI

Este proyecto es/fue financiado en parte por la subvención en bloque de servicios de salud materno-infantil del Título V del Departamento de Salud y Servicios para Personas Mayores de Missouri y es/fue apoyado por la Administración de Servicios de Recursos de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (HHS)) bajo la subvención #B04MC45226, Servicios de Salud Materno-infantil por \$12,469,248, de los cuales \$0 provienen de fuentes no gubernamentales. Esta información, contenido y conclusiones pertenecen al autor y no deben interpretarse como la posición o política oficial de HRSA, HHS o el gobierno de los EE. UU., ni debe inferirse ningún respaldo de estos.