



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Gerencia Médica

Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud

Teléfono: 25390000 ext. 6001, 6014

Correo electrónico: coinccss@ccss.sa.cr

GM- DDSS- 1315- 2020

28 de julio del 2020

Doctor

Eduardo Cambronerero Hernández, **Director**

Dirección de Red de Servicios de Salud-2906

ASUNTO: Informe de avance en la aplicación del TANU en los centros de nacimiento de la Red de Servicios de Salud Institucional

Estimado doctor:

Reciba un cordial saludo. Como es de su conocimiento la institución viene aplicando de manera sistemática el Tamizaje Auditivo Neonatal Universal (TANU) en todos los hospitales y centros de nacimiento de la institución con el fin de garantizar la detección temprana de hipoacusias en el recién nacido. Dicha intervención corresponde al cumplimiento de la Ley N° 9142 que indica la obligatoriedad de aplicación de dicho tamizaje.

En este marco de ideas, previo al inicio operativo de la intervención, la institución realizó una compra nacional del equipo de Emisiones otacústicas para ser entregado a cada hospital y centro de nacimiento, lo que permitió un inicio exitoso del proceso. Durante el año 2019, luego de tres años de aplicación sistemática a nivel institucional los resultados alcanzados son excelentes, a saber:

- Durante el 2019 considerando que el número de nacimientos registrado por la CCSS fue de 59 291 recién nacidos, se alcanza un **94.79% de cobertura** (56 202 recién nacidos) de la intervención.
- De los 56 202 recién nacidos tamizados, 545 no pasaron los criterios del segundo tamizaje auditivo y fueron referidos a los centros de diagnóstico para estudios más especializados y descartar una alteración auditiva (322 bebés al Hospital de Niños y 223 al Hospital México).
- De los 545 niños y niñas referidos solo 130 presentaron algún grado de pérdida auditiva y se encuentran en seguimiento y control en el Hospital México y Hospital de Niños, la gran mayoría ya con prótesis auditivas para la estimulación temprana de su sistema auditivo y lo que produce un impacto favorable en el desarrollo de su lenguaje hablado.
- La incidencia de algún grado de sordera o hipoacusia para el 2019 es de 2,3 afectados por cada 1,000 nacidos vivos. Lo cual implica un ligero incremento en relación con la incidencia detecta en el 2018 que fue 2.05 por cada 1,000 nacidos vivos.
- El desglose de los casos de algún grado de hipoacusia es el siguiente:

- De los 130 recién nacidos que presentaron algún grado de pérdida auditiva, 55 tenían una afección en el sistema de conducción del sonido por alteración del conducto auditivo o el oído medio. Los otros 75 bebés tenían una afección auditiva localizada en la cóclea (oído interno).
- EL 74,6% de estos niños y niñas requieren de estimulación temprana con prótesis auditivas, por tener una pérdida auditiva de 40 dB o mayor, para no provocar un impacto negativo en el desarrollo del lenguaje hablado.
- 39 bebés tienen una pérdida de más de 70 dB que requieren una intervención mayor y muchos de estos van a requerir un implante coclear para reponer esa pérdida coclear y lograr una estimulación auditiva cerebral adecuada.

A continuación, se desglosa los tipos de hipoacusia y los grados de hipoacusia de los 130 recién nacidos que presentaron algún grado de pérdida auditiva.

Recién nacidos con algún tipo de sordera CCSS, Costa Rica-2019						
Sordera Conductiva		Sorderas Neurosensoriales				
Leve	Moderado	Leve	Moderado	Severo	Profunda	
21 (38,1%)	34 (61,9%)	12 (16%)	24 (32%)	11 (14,6%)	28 (37,4%)	

Fuente. Programa Tamizaje Auditivo Neonatal Universal -Hospital México tanuchm@ccss.sa.cr, 2019.

- Como institución han aumentado la cantidad de entregas de audífonos para niños pequeños, lo cual nos acerca cada vez más a la intervención oportuna de la situación de desarrollo del niño o la niña.
- Se cuenta con personal comprometido y capacitado para la aplicación de la intervención en todos los centros de nacimiento institucionales.
- Se dispone de la Normativa Técnica Institucional que fundamenta y orienta el proceso de implementación del TANU en todas sus dimensiones operativas, a saber: criterios de aplicación, interconsulta y referencia; actividades sustantivas de identificación, aplicación, registro de los resultados y seguimiento de los casos.

Los resultados alcanzados revelan, un Programa de tamizaje auditivo neonatal, consolidado en su gestión y alcance, gracias al invaluable aporte de todos los funcionarios que en los hospitales realizan esta tarea.

Según los resultados expuestos se tiene una similar a los países más desarrollados del mundo que supera el 94%, con resultados igualmente similares en la incidencia de hipoacusia que se ubica en el 2,3 de bebés por cada 1,000 nacidos vivos.

Para continuar con esta tendencia de resultados, a partir del análisis de la implementación y seguimiento de los casos hay varias mejoras de registro de información, acompañamiento y gestión que deben aplicarse, le agradecemos comunicarlas a los Directores Regionales y a los Directores de Hospitales para que las consideren en la gestión que realizan:

1. Recordar a los funcionarios responsables de la aplicación del TANU y a sus jefaturas que, si se requiere cambiar la persona encargada de la realización del informe mensual y no se capacita a la nueva persona a cargo de esta nueva labor, provoca un atraso que podría incurrir en errores en los reportes que se envían al Programa Tamizaje Auditivo Neonatal Universal y generan atrasos en la verificación de la información.
2. Por lo que se solicita capacitar a las personas que estarán a cargo de la realización de estos reportes previo a la asignación de la tarea. Cualquier apoyo requerido para realizar este proceso de manera efectiva comunicarse al correo tanucrhm@ccss.sa.cr
3. Aplicar de manera ininterrumpida el Tamizaje Auditivo Neonatal, aun en estos momentos de Emergencia Nacional por COVID-19 al 100% de recién nacidos.

De enfrentar alguna falla en el equipo de emisiones otacústicas o de los potenciales evocados automatizados solicitar apoyo al Programa Tamizaje Auditivo Neonatal Universal (tanucrhm@ccss.sa.cr). Por cuanto, este Programa dispone de equipos de respaldo que pueden prestar durante un periodo limitado, mientras el equipo dañado se arregla. De esta manera la aplicación del TANU no se interrumpe.

Sin otro particular, suscribe.

Atentamente,

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

Dr. Mario Mora Ulloa

Enlace por parte de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud – Gerencia Médica

Análisis y redacción: Dra. Adelaida Mata Solano

Cc. Dr. Eladio Valverde Villalobos. Coordinador. Programa TANU. Hospital México.
Dr. Jose Miguel Angulo Castro. Jefe Area de Atención Integral a las Personal
Dra. Adelaida Mata Solano. Coordinadora. PNANN. Area de Atención Integral a las Personal
Archivo