



Sociedad Española de
Otorrinolaringología y
Cirugía de Cabeza y Cuello

NOTA DE PRENSA

UN ESTUDIO ESPAÑOL REALIZADO SOBRE UNOS 2.600 RECIÉN NACIDOS ACONSEJA REPETIR LA PRUEBA AUDITIVA ANTES DEL ALTA HOSPITALARIA YA QUE MEJORA SIGNIFICATIVAMENTE LA DETECCIÓN PRECOZ DE LA HIPOACUSIA

- El estudio, publicado en *Acta Otorrinolaringológica Española*, revista científica de la SEORL-CCC, concluye que la repetición precoz del cribado neonatal reduce de forma drástica los falsos positivos (el cribado está alterado pero no tiene hipoacusia) y mejora la eficacia de los programas de detección auditiva
- La hipoacusia congénita constituye una de las alteraciones sensoriales más frecuentes al nacimiento. Se estima que entre uno y tres recién nacidos por cada mil presentan una pérdida auditiva permanente, una condición que puede afectar al desarrollo del lenguaje, la comunicación y el aprendizaje si no se identifica y trata de manera precoz
- Por este motivo, los programas de cribado auditivo neonatal universal se han consolidado en las últimas décadas como una de las estrategias más eficaces para detectar precozmente los casos que requieren intervención especializada. Sin embargo, uno de los principales desafíos continúa siendo la aparición de falsos positivos durante las primeras horas de vida
- La investigación, realizada en más de 2.600 recién nacidos, respalda incorporar una segunda evaluación antes de que el bebé abandone el hospital

Madrid, 7 de julio de 2026.- Repetir la prueba de cribado auditivo en aquellos recién nacidos que no superan la primera evaluación antes de abandonar el hospital mejora significativamente la eficacia de los programas de detección precoz de la hipoacusia congénita, reduce derivaciones innecesarias y evita situaciones de incertidumbre y preocupación para miles de familias. Así lo concluye un estudio publicado recientemente en *Acta Otorrinolaringológica Española*, la revista científica de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC).

La investigación analiza los resultados obtenidos en 2.667 recién nacidos sin factores de riesgo de hipoacusia sometidos a programas de cribado auditivo neonatal mediante

otoemisiones acústica. El objetivo fue evaluar la utilidad de repetir la prueba durante el ingreso hospitalario en aquellos bebés que inicialmente no la superaban.

Los resultados muestran que casi tres de cada diez recién nacidos presentaron inicialmente un resultado alterado en la primera evaluación. Sin embargo, tras repetir la prueba unas horas más tarde y antes del alta hospitalaria, más de nueve de cada diez obtuvieron un resultado normal, reduciendo de forma muy significativa el número de falsos positivos y permitiendo que más del 95% de los bebés completaran satisfactoriamente el proceso de cribado antes de regresar a casa.

La hipoacusia congénita constituye una de las alteraciones sensoriales más frecuentes al nacimiento. Se estima que entre uno y tres recién nacidos por cada mil presentan una pérdida auditiva permanente, una condición que puede afectar al desarrollo del lenguaje, la comunicación y el aprendizaje si no se identifica y trata de manera precoz.

Por este motivo, los programas de cribado auditivo neonatal universal se han consolidado en las últimas décadas como una de las estrategias más eficaces para detectar precozmente los casos que requieren intervención especializada. Sin embargo, uno de los principales desafíos continúa siendo la aparición de falsos positivos durante las primeras horas de vida.

Una sospecha que en la mayoría de los casos termina descartándose

Los autores explican que gran parte de los recién nacidos que no superan el primer cribado auditivo no presentan realmente una pérdida auditiva. Factores transitorios propios de las primeras horas tras el nacimiento, como la presencia de líquido amniótico o restos de vernix (sustancia blanca, cremosa y grasa que cubre la piel del feto y del recién nacido) en el conducto auditivo, pueden interferir temporalmente en la prueba y generar resultados alterados.

Cuando esto ocurre, las familias suelen abandonar el hospital con la necesidad de repetir el estudio días o semanas después, una situación que con frecuencia genera preocupación e incertidumbre.

Los resultados de esta investigación muestran que la repetición de la prueba antes del alta permite resolver la mayoría de estos casos de forma inmediata, evitando derivaciones innecesarias y reduciendo considerablemente el impacto emocional asociado a una posible sospecha de pérdida auditiva.

Menos pérdidas de seguimiento y mayor eficacia del programa

Además del beneficio para las familias, los investigadores destacan que la repetición precoz del cribado puede contribuir a resolver uno de los principales problemas organizativos de estos programas: las pérdidas de seguimiento.

Cuando los recién nacidos deben acudir posteriormente a una nueva evaluación, existe un porcentaje de familias que no completa el proceso diagnóstico. Esta circunstancia puede retrasar la identificación de aquellos bebés que realmente presentan una alteración auditiva y necesitan atención especializada.

Al resolver un elevado número de resultados dudosos durante el propio ingreso hospitalario, la repetición temprana de la prueba reduce la necesidad de nuevas citas y mejora la eficiencia global del programa de detección precoz.

Una práctica alineada con las recomendaciones más recientes

El estudio también pone de relieve que esta estrategia se encuentra en consonancia con las recomendaciones más recientes para los programas de cribado auditivo neonatal, que contemplan la realización de una segunda evaluación durante el ingreso hospitalario siempre que la organización asistencial lo permita.

Según los autores, incorporar sistemáticamente esta práctica podría contribuir a optimizar los recursos sanitarios, disminuir la ansiedad de las familias y mejorar la capacidad de los programas para identificar de forma precoz los casos reales de hipoacusia congénita.

Los investigadores concluyen que la repetición del cribado auditivo antes del alta hospitalaria constituye una medida sencilla, segura y eficaz que aporta beneficios tanto para los recién nacidos y sus familias como para el conjunto del sistema sanitario, y defienden su implantación dentro de los programas de detección precoz de la hipoacusia neonatal.

Sobre el estudio

El artículo, titulado ¿Es útil repetir la prueba de cribado auditivo antes del alta hospitalaria?, ha sido publicado en Acta Otorrinolaringológica Española y analiza la experiencia acumulada entre los años 2022 y 2025 en un hospital español de segundo nivel, evaluando la utilidad clínica de repetir las otoemisiones acústicas evocadas antes del alta en recién nacidos sin factores de riesgo de hipoacusia.

Para más información:

Gabinete de comunicación de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC): Tomás Muriel (605 603 382) / Javier Barrera (619 102 554)