




## Document Information

---

<b>Analyzed document</b>	Pesquizaje auditivo universal en recién nacidos de la Provincia Guantánamo en el con texto de la COVID-19.docx (D120144915)
<b>Submitted</b>	2021-11-28T02:38:00.0000000
<b>Submitted by</b>	Lee Yang Díaz Chieng
<b>Submitter email</b>	leeyang@infomed.sld.cu
<b>Similarity</b>	3%
<b>Analysis address</b>	leeyang.cnicm@analysis.orkund.com

## Sources included in the report

---

<b>SA</b>	<b>ROCIO PEÑA PEREZ - Detección Precoz de la Hipoacusia.pdf</b> Document ROCIO PEÑA PEREZ - Detección Precoz de la Hipoacusia.pdf (D108118814)		<b>1</b>
<b>SA</b>	<b>IBA?EZ_ALCA?IZ_TI94291_20210602_3139_c062.pdf</b> Document IBA?EZ_ALCA?IZ_TI94291_20210602_3139_c062.pdf (D109043204)		<b>1</b>
<b>SA</b>	<b>JOSE DENYS MEZA RODRIGUEZ_TESIS_RG.docx</b> Document JOSE DENYS MEZA RODRIGUEZ_TESIS_RG.docx (D111530795)		<b>1</b>

---

## Entire Document

### ARTICULO ORIGINAL

Pesquizaje auditivo universal en recién nacidos de la Provincia Guantánamo en el contexto de la Covid 19. Resumen.

**Introducción:** el pesquizaje auditivo neonatal es la evaluación que permite detectar o sospechar pérdidas auditivas, abordándose mediante un plan de habilitación o rehabilitación. **Objetivo:** conocer la cobertura del pesquizaje auditivo universal en la Provincia Guantánamo, en el contexto epidemiológico de la covid-19, durante el periodo marzo 2020-marzo 2021. **Método:** se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. El universo estuvo constituido por 5999 recién nacidos vivos. Las variables estudiadas fueron: sexo, recién nacidos con y sin factores de riesgo, y las emisiones otoacústicas, cuyos resultados permitieron la evaluación de cobertura, definiendo el indicador (estándar: 95 %), y el tiempo en que se realizó la primera emisiones otoacústicas, definiendo como indicador el porcentaje de recién nacidos pesquizados antes de un mes de vida. **Resultados:** de los 5999 nacimientos el 77,5 % fueron masculinos y el 22,5% pertenecieron al sexo femenino. Los recién nacidos sin factores de riesgo constituyeron el 97,3 %, a todos se les realizó la primera emisiones otoacústicas y se pesquizaron entre uno y tres días de nacido mientras que en el 2% de los recién nacidos que presentaron factores de riesgo, se les realizó en 151, no se realizaron en 10 recién nacidos, y se pesquizaron en diferentes etapas pero antes del mes de nacido. La cobertura fue de 99,8 % y el índice de referencia de 0,2 %. **Conclusiones:** el Programa de pesquizaje auditivo universal en la Provincia Guantánamo, en el contexto de la Covid-19, muestra cumplimiento en el indicador de cobertura. **Palabras clave:** pesquizaje auditivo universal; emisiones otoacústicas; cobertura; hipoacusia. **Summary.** Introduction: the neonatal hearing screening is the evaluation that allows detecting or suspecting hearing loss, being approached through an habilitation or rehabilitation plan. **Objective:** to know the coverage of universal hearing screening in the Guantánamo Province, in the epidemiological context of covid-19, during the period March 2020- March 2021. **Method:** a descriptive, retrospective and cross-sectional study was carried out. The universe was made up of 5999 live newborns. The variables studied were: sex, newborns with and without risk factors, and otoacoustic emissions, the results of which allowed the evaluation of coverage, defining the indicator (standard: 95%), and the time in which the first otoacoustic emissions was performed, defining as an indicator the percentage of newborns surveyed before one month of life. **Results:** of the 5999 births, 77.5% were male and 22.5% were female. Newborns without risk factors constituted 97.3%, all of them underwent the first otoacoustic emissions and were investigated between one and three days of birth, while in 2% of the newborns who presented risk factors, They were carried out in 151, they were not carried out in 10 newborns, and they were investigated in different stages but before the month of birth. Coverage was 99.8% and the benchmark was 0.2%. **Conclusions:** the Universal Hearing Screening Program in the Guantánamo Province, in the context of Covid-19, shows compliance with the coverage indicator. **Keywords:** universal auditory screening; otoacoustic emissions; coverage; hearing loss **Introducción.** El pesquizaje auditivo (tamizaje, screening auditivo) es la evaluación que permite detectar o sospechar pérdidas auditivas, facilitando el abordaje mediante un plan de habilitación o rehabilitación en niños que presenten dificultades auditivas, pues dichas pérdidas afectan su desarrollo psicosocial, del lenguaje y del habla (1). Cuba asume este programa como una estrategia de prevención y promoción de la salud, impulsada por el Ministerio de Salud, destinada a identificar a aquellos recién nacidos (RN) con sordera congénita (2).

97%

**MATCHING BLOCK 1/3**

SA

ROCIO PEÑA PEREZ - Detección Precoz de la Hipo ...  
(D108118814)

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la incidencia de la hipoacusia se sitúa en 5 de cada 1000 nacidos vivos,

de las hipoacusias moderadas es de 3 por cada 1000 recién nacidos, y de las hipoacusias severas o profundases de uno por cada 1000 recién nacidos , cifra que aumenta en 1 a 10 de cada 100 RN con factores de riesgo, y 1 a 2 de cada 50 RN que están en las unidades de terapia intensiva, de ahí que la pesquisa auditiva es fundamental para el pronóstico y la calidad de vida del niño (3). Desde el año 1994 el Comité Conjunto para la Audición Infantil de Estados Unidos de América (EUA), propuso identificar la pérdida auditiva lo antes posible y confirmar el diagnóstico en los recién nacidos. Esta "Estrategia 1-3-6", asumida por la comunidad internacional constituye la meta para todo procedimiento de pesquisa auditiva en RN (4), ya la literatura recoge reportes de programas de detección precoz de hipoacusia hace más de 20 años (5) (2). En Cuba se inicia el programa de pesquisa auditiva en grupos de riesgo en el año 1983, con carácter nacional en el año 1991, con los objetivos de fortalecer el programa de pesquisa auditiva en recién nacidos con riesgo y niños egresados de las terapias, e implementar una nueva estrategia que permita la pesquisa auditiva universal en las maternidades (6) (7).

Este pesquizaje universal de detección de trastornos auditivos en recién nacidos a través de las emisiones otoacústicas (OEA), se inició por la provincia de Camagüey en el 2011, luego continuó en el 2018 en las provincias de Guantánamo, Pinar del Río, La Habana y el municipio especial Isla de la juventud(2) (8). Se plantea que en Cuba de los niños diagnosticados con hipoacusia severa o profunda el 30 % necesitaría un implante coclear, de ahí que se insista en el pesquizaje neonatal universal, para detectar y diagnosticar el déficit auditivo antes de los tres meses de nacidos, habilitar protésicamente en estos infantes alrededor de los seis meses de edad, y determinar si son candidatos a un implante coclear (9). Desde el 2020 nuestro país también ha sido afectado por la covid -19 que azota al mundo y la provincia Guantánamo ha registrado casos positivos que ha generado la toma de recomendaciones, medidas y regulaciones nacionales como internacionales que tienen como objetivo la protección de la salud de los pacientes y el personal de salud, siempre preconizando que la pandemia por COVID-19 no debe hacernos relegar las evaluaciones tempranas de pesquisa neonatal, pues podría repercutir negativamente en el diagnóstico e intervención tempranas (10) (11). El virus SARS-CoV-2 responsable de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) se ha extendido rápidamente por todo el mundo, y el riesgo de propagación e infección en personal médico, ha creado adecuaciones para las atenciones en medio de esta emergencia sanitaria, incluso en las áreas de audiología. Individualizar algunos servicios como el pesquizaje de hipoacusia en neonatos debe considerarse una prioridad (12).

Garantizar la sostenibilidad de la pesquisa auditiva universal en la población neonatal en la provincia Guantánamo hace necesario reconocer algunos indicadores de calidad (13) en las evaluaciones en este contexto sanitario.

Lo anterior se resume en la siguiente situación problemática: la situación en el contexto epidemiológico que ha generado la pandemia por virus, covid-19, pudiera comprometer el cumplimiento de lo relacionado con el programa de pesquizaje universal en recién nacidos. Conociendo la importancia del mismo y las dificultades que se derivan de las fallas en su realización y en correspondencia con los programas dirigidos a la atención al paciente con discapacidad auditiva ha implementado el Ministerio de Salud Pública de Cuba (Minsap) (6), se realiza una investigación con el objetivo de conocer la cobertura del pesquizaje auditivo universal, según los datos recogidos en el Hospital General Docente (HGD) Dr. Agostinho Neto y en el Hospital Octavio de la Concepción y de la Pedraja, ambos de la Provincia Guantánamo en el contexto epidemiológico de la covid-19, durante el periodo marzo 2020- marzo 2021. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, en la Provincia Guantánamo según los datos recogidos en los hospitales Dr. Agostinho Neto y Octavio de la Concepción y de la Pedraja pertenecientes a dicha provincia, durante el periodo comprendido entre marzo 2020- marzo2021. El universo estuvo constituido por el total de recién nacidos (RN) vivos en este periodo (n=5999) a los cuales se les realizó emisiones otoacústicas (EOA). Las variables estudiadas fueron: sexo, RN con y sin factores de riesgo, EOA realizadas y no realizadas tanto la primera (1ra) como la segunda (2da). Se cuantifican los resultados del empleo de EOA para la evaluación de cobertura considerando la misma al pesquizaje del recién nacido, en escala de realizada y no realizada, definiendo como indicador, el porcentaje de recién nacidos con pesquizaje realizado. El estándar es  $\geq 95.0\%$ .

Para la evaluación de proceso: tiempo en que se realizó la primera EOA, en escala de 1-3, 4-7, 9-29 y 30 y más días y definiendo como indicador el porcentaje de RN pesquizados antes de un mes de vida

## RESULTADOS

La tabla 1 muestra que, en el período comprendido entre marzo del 2020 y marzo de 2021, se recogen 5999 nacimientos, correspondiendo 4650 al HGD "Dr. Agostinho Neto" para un 77,5 % y 1349 en el Hospital "Octavio de la Concepción y la Pedraja", que representó el 22,5 %. Del total de nacimientos 3099 (51,7 %) fueron masculinos y 2900 (48,3 %) fueron del sexo femenino.

Tabla 1. Distribución de los recién nacidos (RN) en los hospitales de la provincia Guantánamo. Hospitales Provincia Guantánamo Pesquizaje a RN Total

Masculino Femenino

Hospital	Sexo	No.	%
HGD "Dr. Agostinho Neto"	Masculino	2390	51,4
	Femenino	2260	48,6
Hospital "Octavio de la Concepción y la Pedraja"	Masculino	709	52,6
	Femenino	640	47,4
<b>TOTAL</b>	<b>Masculino</b>	<b>3099</b>	<b>51,7</b>
	<b>Femenino</b>	<b>2900</b>	<b>48,3</b>

Los recién nacidos sin factores de riesgo constituyeron el 97,3 % con 5838, mientras que 161 recién nacidos (2,7 %) fueron con factores de riesgo como se muestra en la tabla 2. Tabla 2. Distribución de los RN en la Provincia Guantánamo según

factores de riesgo. Provincia Guantánamo(n= 5999) Pesquizaje a RN Total

Masculino Femenino

No. % No. % No. % Recién nacidos (RN) sin factores de riesgo 3014 =b4/f4\*100 \# "0.0" 51,6 2824 =d4/f4\*100 \# "0.0" 48,4 5838 =f4/f6\*100 \# "0.0" 97,3 Recién nacidos(RN) con factores de riesgo 85 =b5/f5\*100 \# "0.0" 52,8 76 =d5/f5\*100 \# "0.0" 47,2 161 =f5/f6\*100 \# "0.0" 2,7 TOTAL 3099 =b6/f6\*100 \# "0.0" 51,7 2900 =d6/f6\*100 \# "0.0" 48,3 5999 100

Fuente: Estadística Provincial. En la tabla 3 se muestra que a todos los RN sin factores de riesgo (5838) se les realizó la 1ra EOA para un 97,3% del total de los RN y en aquellos con factores de riesgo se realizó en 151 (2,5%) y no se realizaron en este grupo la 1ra EOA en 10 RN que constituyó el 0,2% del total de los RN.

Tabla 3. Distribución de recién nacidos en la Provincia Guantánamo según realización de la primera (1ra) EOA. Provincia Guantánamo(n= 5999)

Pesquizaje a RN Total

Realizadas No realizadas

No. % No. % No. % 1ra EOA recién nacidos sin factores de riesgo 5838 =b4/f4\*100 \# "0.0" 100 0 =d4/f4\*100 \# "0.0" 0 5838 =f4/f6\*100 \# "0.0" 97,3 1ra EOA recién nacidos con factores de riesgo 151 =b5/f5\*100 \# "0.0" 93,8 10 =d5/f5\*100 \# "0.0" 6,2 161 =f5/f6\*100 \# "0.0" 2,7 TOTAL 5989 =b6/f6\*100 \# "0.0" 99,8 10 =d6/f6\*100 \# "0.0" 0,2 5999 100

Fuente: Estadística Provincial. En la tabla 4 se observa que el 100% de los RN sin factores de riesgo se pesquisaron entre uno y tres días de nacido, mientras que el 44,9% de los RN con factores de riesgo se pesquisaron en los primeros tres días, el 18% entre 4 y 15 días y el 27,5% fue pesquisado entre 15 y 30 días. No se realizó en ningún caso la 1ra EOA después de los 30 días de nacido.

Tabla 4. Distribución de recién nacidos según el tiempo en que se realizó la 1ra EOA. Recién nacidos (n=)

Tiempo en que se realizó la 1ra EOA Total

1 a 3 días 4 a 15 días 15 a 30 días Más de 30 días

No. % No. % No. % No. % RN sin factores de riesgo 5838 =b4/j4\*100 \# "0.0" 100 0 =d4/j4\*100 \# "0.0" 0 0 =f4/j4\*100 \# "0.0" 0 0 =i4/j4\*100 \# "0.0" 0 =b4+d4+e4+g4 5838 =j4/j6\*100 \# "0.0" 97,5 RN con factores de riesgo 75 =b5/j5\*100 \# "0.0" 44,9 30 =d5/j5\*100 \# "0.0" 18 46 =f5/j5\*100 \# "0.0" 27,5 0 =i5/j5\*100 \# "0.0" 0 =b5+d5+f5+h5 151 =j5/j6\*100 \# "0.0" 2,5 Total =SUM(ABOVE) 6005 98,8 =SUM(ABOVE) 30 0,5 =SUM(ABOVE) 46 0,7 =SUM(ABOVE) 0 0 =SUM(ABOVE) 5989 100

Fuente: Departamento estadística provincial.

En la tabla 5 se muestra cómo se distribuyeron las EOA tanto la 1ra como la 2da en su categoría de PASAN y NO PASAN. En los RN con factores de riesgo solo no PASAN 3 EOA en las 1ra, de las cuales al realizar la 2da EOA NO PASA en un RN, mientras que en los RN con factores de riesgo de las 151 EOA realizadas NO PASAN 2 casos en la 1ra EOA que NO PASAN al realizar la 2da EOA.

Tabla 5. Distribución de las 1ra y 2da EOA en su categoría de PASAN y NO PASAN.

Recién nacidos

EOA realizadas

1era

PASAN NO PASAN

2da

No %

No

%

PASAN

NO PASAN

No %

No

%

Recién nacidos sin factores de riesgo

(n=5838) 5835

$=\frac{b6}{(b6+d6)}*100 \ \# \ "0.0" \ 99,9$

3

$=\frac{d6}{(b6+d6)}*100 \ \# \ "0.0" \ 0,1$

2

$=\frac{f6}{d6}*100 \ \# \ "0.0" \ 66,7$

1

$=\frac{h6}{d6}*100 \ \# \ "0.0" \ 33,3$

Recién nacidos con factores de riesgo

(n=161) 149

$=\frac{b7}{(b7+d7)}*100 \ \# \ "0.0" \ 98,7$

2

$=\frac{d7}{(b7+d7)}*100 \ \# \ "0.0" \ 1,3$

0

$=\frac{f7}{d7}*100 \ \# \ "0.0" \ 0$

2

$=\frac{h7}{d7}*100 \ \# \ "0.0" \ 100$

TOTAL (n=5999)

$=\text{SUM(ABOVE)} \ 5984 \ =\frac{b8}{(b8+d8)}*100 \ \# \ "0.0" \ 99,9$

5

$=\frac{d8}{(b8+d8)}*100 \ \# \ "0.0" \ 0,1$

2

$=\frac{f8}{d8}*100 \ \# \ "0.0" \ 40$

3

$=\frac{h8}{d8}*100 \ \# \ "0.0" \ 60$

DISCUSIÓN

Uno de los indicadores de calidad que refleja el éxito de un programa de pesquizaje universal auditivo es una cobertura por encima del 95 % de la población pesquisada. Marín Chicaiza et cols. en una revisión bibliográfica sobre la eficacia del screening auditivo neonatal a nivel nacional e internacional destaca que países como España, México, Perú, Brasil, Argentina y Chile presentan mayor adherencia a la implementación de los tamizajes neonatales (1), no obstante garantizar la sostenibilidad de la pesquisa auditiva universal en la población neonatal en este contexto epidemiológico debido no está exento de riesgos para su cumplimiento.

Publicaciones reportan que hospitales de maternidad han interrumpido el examen auditivo neonatal y la evaluación de la audición ambulatoria durante la pandemia, otros centros y asociaciones concuerdan en limitar la atención audiológica esencial a exámenes de detección y seguimiento de la audición a recién nacidos (10) y a sostener acciones imprescindibles para los niños y las contemplan en su Programa Nacional de Detección Temprana y Atención de la Hipoacusia (11).

En Guantánamo, en el año 2018, se pesquisarón 5208 neonatos de los 5451 recién nacidos vivos para un 95,5 % (4).

Los resultados presentados en este estudio corresponden al Programa de pesquizaje auditivo universal en recién nacidos que se desarrolla en la Provincia Guantánamo que se analizan en este contexto epidemiológico de la Covid- 19 y que a pesar del mismo muestra una cobertura de 99,8 % del programa y un porcentaje de 0,2 % de recién nacidos que fracasan en su pesquizaje inicial o fallan en su reexaminación posterior antes evaluación audiológica integral (índice de referencia). La pesquisa se realizó antes del mes de vida, y al sobrepasar el 95 %, se cumplimentan los estándares internacionales. No se realizaron EOA en 10 RN con factores de riesgo (0,2%), causas atribuidas a ingresos prolongados y altas sin verificar la realización de las EOA, rotura temporal del equipo e inasistencias a las consultas, esta situación que alerta sobre las pérdidas de los casos, y por consiguiente la obligación de la recuperación y seguimiento de los RN no evaluados, a través de la interrelación con la Atención Primaria de Salud. Consideramos una limitante del estudio la no evaluación de otros indicadores de calidad, pero teniendo en cuenta que este Programa está en su primer trienio del que no se ha concluido su análisis y evaluación para nuestra provincia y que se analiza en un contexto epidemiológico, esta revisión puede aportar adecuaciones para el perfeccionamiento del mismo.

**CONCLUSIONES** El Programa de pesquizaje universal de hipoacusia en recién nacidos que se desarrolla en la Provincia Guantánamo, a pesar del contexto epidemiológico de la Covid-19, muestra cumplimiento con el indicador de cobertura recomendados para un programa de esta naturaleza en los indicadores de calidad. **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1.-Marín Chicaiza LV, Mendoza Tejada MC, Obando Camacho S. Eficacia del screening auditivo neonatal nacional e internacional [Trabajo Fonoaudióloga]. Santiago de Cali: Universidad; 2019

2.- Jiménez-Martínez E, Marín-González E, Muñoz-Peña L, Bermejo-

82%

**MATCHING BLOCK 3/3**

SA

JOSE DENYS MEZA RODRIGUEZ\_TESIS\_RG.docx  
(D111530795)

Guerra S. Aplicación del pesquizaje universal para la detección precoz de hipoacusia en recién nacidos. Revista Cubana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello [Internet]. 2019 [citado 25 Nov. 2021]; 3 (3). Disponible en: <http://www.revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/view/112> 3.-

Liceda ME. Pesquisa neonatal auditiva. Programa nacional de fortalecimiento de la detección precoz de enfermedades congénitas. La Habana: Ministerio de Salud pública; Junio de 2014

4.- Delgado Sánchez O. Pesquisa auditiva universal en la población neonatal. Cuba, 2018. Horiz sanitario [internet]. Ene-Abr 2018[citado 23 Feb 2021]; 19(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19136/hs.a19n1.3557>

5.- Rodrigo Bravo A, Krefft M, Gómez Y, García T, Sandoval V, Torrente A. Indicadores de calidad del Programa de Detección Precoz de Hipoacusia Permanente del Hospital Padre Hurtado. Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello. 2017; 77: 117-123

6.- Delgado Sánchez O, Bermejo Guerra S, Gaya Vázquez J, Ruiz Tellechea Y, Schkant T. Atención integral a la discapacidad auditiva. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2013-2015

7.- Delgado SO, Rodríguez HJF. Limitantes del pesquizaje auditivo universal neonatal cubano 2017. INFODIR. 2020; 16(32):1-14.

8.- Vives Anias C. Destacan esfuerzos cubanos en pesquizaje auditivo neonatal. Radio Rebelde [internet]. Jueves, 25 Enero 2018[citado 5 Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.radiocubana.icrt.cu/noticias-de-la-radio-cubana/68-noticias-nacionales/21022-destacan-esfuerzos-cubanos-en-pesquizaje-auditivo-neonatal>.

9.- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Cuba se une a la celebración por el Día Internacional del Implante Coclear [internet]. La Habana: MINSAP; 25 febrero 2021[citado 30 Jun 2021]. Disponible en: <http://salud.msp.gov.cu/>

- 10.- Morris AM, Oyarzún P, Rivera S. Recomendaciones para la atención fonoaudiológica en las áreas de audiología y otoneurología en contexto COVID-19: Una revisión narrativa. Revista Chilena de Fonoaudiología [internet]. 2020; [citado 3 Jul 2021]. 19: 1-9 Disponible en: <https://revfono.uchile.cl/>
- 11.- Argentina. Ministerio de Salud. Covid-19 acceso a la salud en tiempos de pandemia pautas para el cuidado de la salud perinatal y de la niñez [internet]. Argentina: Dirección de Salud Perinatal y Niñez Dirección Nacional de Abordaje por Curso de Vida, Ministerio de Salud; 18 de mayo 2020[citado 13 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/equipos-salud>
- 12.- Hernández-González S, Monroy JF, Rodríguez-Ruiz MT, Gutiérrez-Gómez E, Villegas-Echeverri MC, et al. Recomendaciones ante el COVID-19 para la práctica de otología y audiología. Acta de Otorrinolaringología & Cirugía de Cabeza y Cuello [internet]. 2020[citado 12 Sep 2021]; 48 (Supl.1): 55-63 Disponible en: Doi: 10.37076/acorl.v48i1.484
13. -

100%

**MATCHING BLOCK 2/3**

SA

IBA?EZ\_ALCA?IZ\_TI94291\_20210602\_3139\_c062.pdf  
(D109043204)

Joint Committee on Infant Hearing. Year 2007 Position Statement: Principles and Guidelines for Early Hearing Detection and Intervention Programs. Pediatrics. 2007; 120: 898-921.

Declaración de conflicto de intereses: Los autores declaran que no hay conflictos de intereses.

## Hit and source - focused comparison, Side by Side

**Submitted text** As student entered the text in the submitted document.

**Matching text** As the text appears in the source.

1/3	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	97% MATCHING TEXT	25 WORDS
<p>Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la incidencia de la hipoacusia se sitúa en 5 de cada 1000 nacidos vivos,</p>				
<p><b>SA</b> ROCIO PEÑA PEREZ - Detección Precoz de la Hipoacusia.pdf (D108118814)</p>				

3/3	SUBMITTED TEXT	37 WORDS	82% MATCHING TEXT	37 WORDS
<p>Guerra S. Aplicación del pesquizaje universal para la detección precoz de hipoacusia en recién nacidos. Revista Cubana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello [Internet]. 2019 [citado 25 Nov. 2021]; 3 (3). Disponible en:  <a href="http://www.revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/view/1123">http://www.revotorrino.sld.cu/index.php/otl/article/view/1123</a>.-</p>				
<p><b>SA</b> JOSE DENYS MEZA RODRIGUEZ_TESIS_RG.docx (D111530795)</p>				

2/3	SUBMITTED TEXT	23 WORDS	100% MATCHING TEXT	23 WORDS
<p>Joint Committee on Infant Hearing. Year 2007 Position Statement: Principles and Guidelines for Early Hearing Detection and Intervention Programs. Pediatrics. 2007; 120: 898-921.</p>				
<p><b>SA</b> IBA?EZ_ALCA?IZ_TI94291_20210602_3139_c062.pdf (D109043204)</p>				