

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
PROGRAMA DE CERNIMIENTO AUDITIVO NEONATAL UNIVERSAL



Manual del Usuario: Cernimiento Auditivo  
Sistema de Información del Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal  
(PCANU-IS)

Realizado por:  
Sistema de Información del Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal  
(PCANU-IS)

## Tabla de contenido

Enlace de PCANU-IS.....	3
Pantalla de Registros de Salud .....	3
• Iniciar Sesión .....	3
Pantalla de Inicio.....	3
Reporte .....	6
Búsqueda de registros.....	6
• Búsqueda por información de la madre:.....	7
• Búsqueda por información del infante: .....	8
• Resultado de la búsqueda .....	9
Pantalla de Información Demográfica de la Madre.....	10
Pantalla de Información Demográfica del Infante.....	15
Cernimiento.....	17
Añadir un resultado de cernimiento.....	18
Cernimiento Auditivo Realizado.....	19
Cernimiento Auditivo No Realizado .....	21

## Enlace de PCANU-IS

- El enlace para acceder al Sistema de información del Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal es: <https://registros.salud.pr.gov/>.

## Pantalla de Registros de Salud

- Iniciar Sesión
  - Si ya posee cuenta en el sistema solo debe presionar el enlace ubicado en la parte superior derecha de la pantalla para entrar sus credenciales, una vez valide la información entrada podrá ingresar a la sección de *Cernimiento Auditivo Neonatal Universal*.



## Pantalla de Inicio

- La pantalla inicial del programa provee cinco pestañas con la siguiente información:
  - **Acceso:** En esta pestaña se indica el tipo de usuario o rol en el sistema y tiene el enlace para entrar al sistema PCANU-IS.

Registros Contacto Administración



### Sistema de Información del Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal de Puerto Rico (PCANU-IS)

Acceso Misión y Visión Reglamentos Documentos Tutoriales y Manuales

## Acceso

**Solicitud de Acceso Verificada.**  
Usuario aprobado. Rol: CanuEvaluation

**Registrar Casos**  
Para registrar los casos al sistema presione [Entrar al registro](#)

Presionar para entrar al registro.

© 2023 - PR Health Registry Powered by OIAT

- Misión y Visión

Registros Contacto Administración **stephany.perez**



### Sistema de Información del Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal de Puerto Rico (PCANU-IS)

Acceso **Misión y Visión** Reglamentos Documentos Tutoriales y Manuales

## Misión

Identificar y diagnosticar pérdidas auditivas congénitas permanentes o temporeras en o antes de los tres meses de edad y, de ser necesario, lograr que sean intervenidos tempranamente en o antes de los seis meses de edad.

## Visión

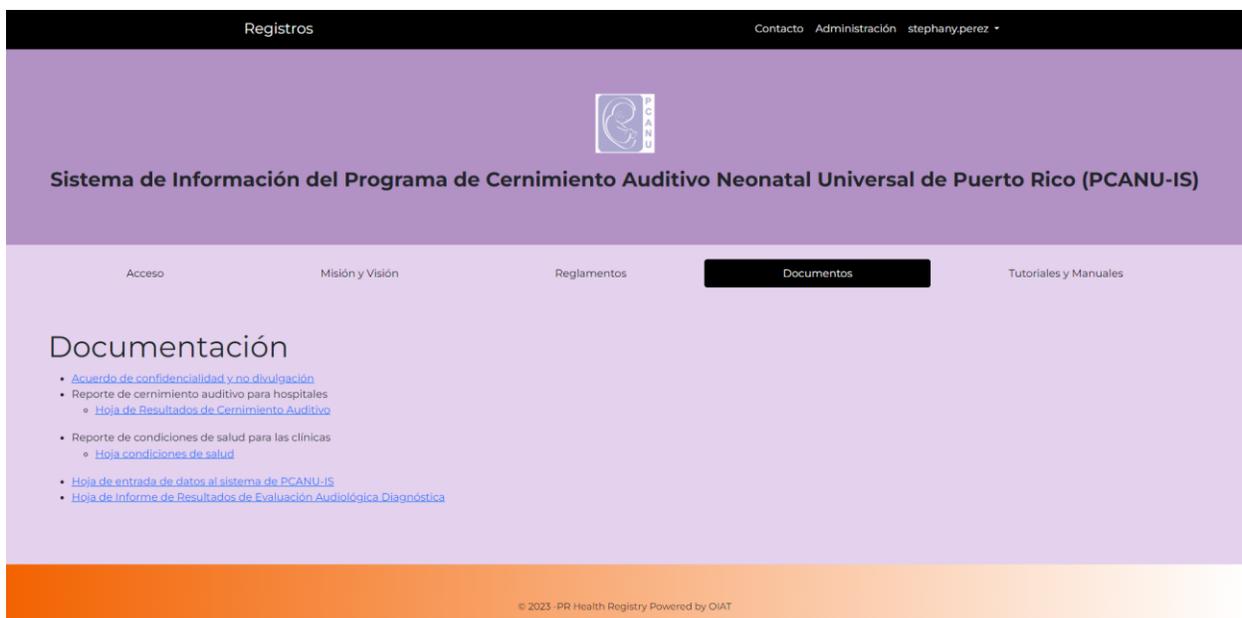
Que todos los niños con posible pérdida auditiva nacidos en Puerto Rico sean identificados a temprana edad y se les maximice las oportunidades para recibir un diagnóstico e intervención temprana adecuada.

© 2023 - PR Health Registry Powered by OIAT

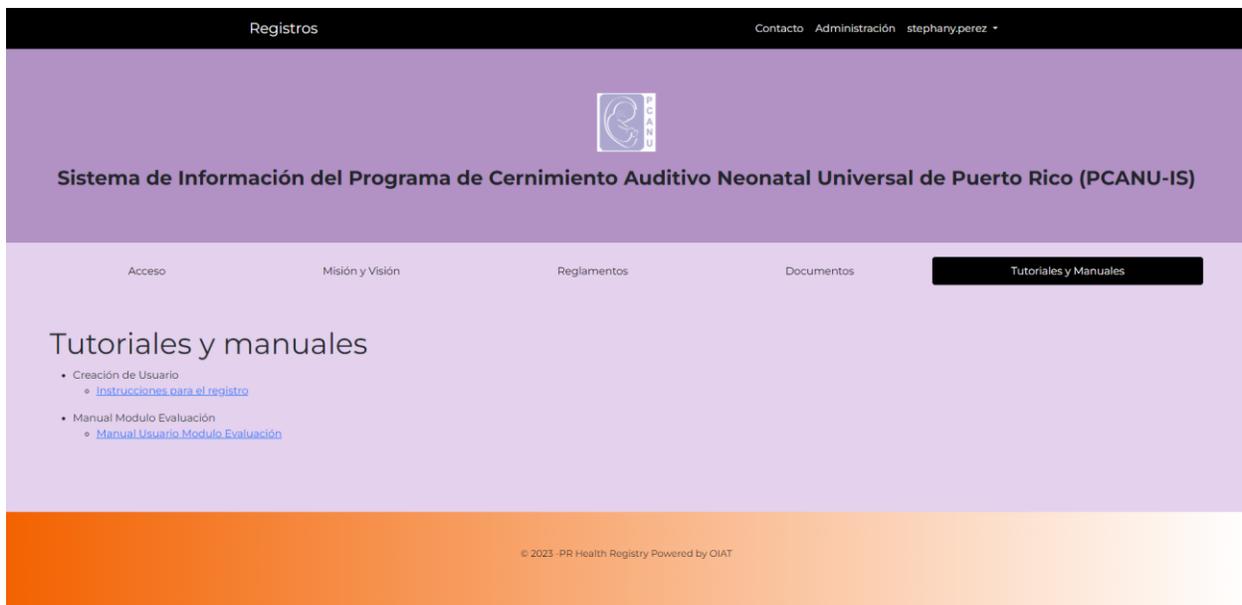
- **Reglamentos:** En esta pestaña se encuentran los documentos de la Ley 311 del 2003 y el Reglamento 6912 del 2004



- o **Documentos:** En esta pantalla podrá tener acceso a documentos como el Acuerdo de Confidencialidad y formularios del Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal.



- o **Tutoriales y Manuales:** En esta pantalla tendrá acceso a los manuales del sistema de información PCANU-IS.



## Reporte

Los resultados a reportar a través del sistema en o antes de 10 días laborables luego de realizado el cernimiento son:

- Todos los infantes nacidos vivos en Puerto Rico incluyendo:
  - Infantes transferidos
  - Fallecidos
- Todos los resultados del cernimiento (Fases) auditivo realizado

## Búsqueda de registros

El sistema de información permite la búsqueda de registros por la información de la madre y/o la información del infante. Antes de proceder a entrar datos al sistema se debe identificar si la madre aparece registrada en el sistema para evitar duplicar registros.

**NOTA:** En el sistema de información siempre se escribe en letra mayúscula, sin acentos, ñ ni apóstrofes ("ó "). Por lo tanto, al hacer la búsqueda no utilice acentos, la tilde de la ñ (usar n), ni apóstrofes (" ó ").



Búsqueda / Info Madre / Lista de bebés

Q Búsqueda

Información del infante (Oprima para expandir o reducir)
  Información de la madre (Oprima para expandir o reducir)

Registro por Página: 10

0 Registros Encontrados

Total de registros:

Página: 1/1

- **Búsqueda por información de la madre:**

A los usuarios de hospital, se recomienda realizar la búsqueda por la información de la madre.

**Información de la madre** (Oprima para expandir o reducir)

Nombre: 
 Primer Apellido: 
 Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento: 
 Últimos 4 del seguro social: 
 Municipio de Residencia:

Información de la madre	
Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se puede hacer la búsqueda por el nombre, primer apellido y segundo apellido completo (Ej: Dummy Dummy Dummy).</li> <li>• También se puede hacer la búsqueda por partes del nombre (Ej Dum, Du, D).</li> <li>• Se puede utilizar algunos campos. (Ej: Nombre-Dummy, Primer Apellido-en blanco, Segundo Apellido-Dummy)</li> </ul>
Fecha de Nacimiento	La fecha de nacimiento de la madre puede escogerse del calendario o escribir los números utilizando el formato (mm/dd/yyyy).
Últimos 4 de seguro social	Escribir los últimos 4 números de seguro social de la madre.

Municipio de residencia	Listado de los municipios para seleccionar el pueblo de residencia de la madre. Se recomienda No utilizar este parámetro en la búsqueda ya que las familias se mudan frecuentemente.
-------------------------	--

- Búsqueda por información del infante:

**Información del infante** (Oprima para expandir o reducir) ^

Nombre:  Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento Desde:   Fecha de Nacimiento Hasta:   Hospital Nacimiento:

# Récord hospital:  Identificador Único:

Información del infante	
Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se puede hacer la búsqueda por el nombre, primer apellido y segundo apellido completo (Ej: Dummy Dummy Dummy).</li> <li>• También se puede hacer la búsqueda por partes del nombre (Ej Dum Du D).</li> <li>• Se puede utilizar algunos campos. (Ej: Nombre-Dummy, Primer Apellido-en blanco, Segundo Apellido-Dummy)</li> </ul>
Fecha de Nacimiento Desde, Fecha de Nacimiento Hasta	<p>La fecha puede escogerse del calendario o escribir los números utilizando el formato (mm/dd/yyyy).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si se desea hacer la búsqueda <b>desde una fecha hasta el día de hoy</b>, solo se completará la <i>fecha de nacimiento desde</i>.</li> <li>• Si se desea hacer la <b>búsqueda de un periodo</b>, se debe completar la <i>fecha de nacimiento desde</i> y la <i>fecha de nacimiento hasta</i>.</li> <li>• Si se desea hacer la <b>búsqueda un solo día</b>, se debe escribir la misma fecha en los campos <i>fecha de nacimiento desde</i> y la <i>fecha de nacimiento hasta</i>.</li> </ul>
Hospital Nacimiento	Escoger del listado el hospital por el cual desea realizar la búsqueda. (Solo aparecerá un registro si tiene información entrada en el sistema)

# Récord Hospital	Escribir el número de récord del hospital de nacimiento. (Solo aparecerá un registro si tiene información entrada en el sistema)
Identificador único	Este número es creado automáticamente por el sistema de información y representa un infante. <b>Este es incluido en los listados enviados por el programa.</b>

- Puede combinar los parámetros de búsqueda incluyendo la información de la madre y del infante. Ejemplo: fecha de nacimiento del infante con nombre de la madre.
- Los infantes están enlazados a la madre por lo que, si la madre tuvo un bebé previo, nacido del 2019 en adelante, puede que ya la madre esté en el sistema y solo necesite revisar la información de la madre y registrar el nuevo nacimiento.
- Si no encuentra a la madre, deberá *Crear registro*.
- De encontrar a la madre debe:
  - Validar la información demográfica de la madre que vaya acorde con la que tiene en el expediente.
  - Si el infante está entrado:
    - Validar información del infante.
    - Registrar el cernimiento auditivo.
  - Si el infante **no** está entrado:
    - Seleccionar *Añadir infante*
    - Reportar el cernimiento auditivo.

- Resultado de la búsqueda

Registro por Página: 10 ▾						
	Unique ID	Nombre de la Madre	Nombre del infante	Fecha de Nacimiento del infante	Hospital Nacimiento	Status
<a href="#">Select</a>	DUM11102023999994649	STEPHANY DUMMY DUMMY	BB DUMMY DUMMY	11/10/2023	Dr. Perea, Mayagüez	No aplica
Total de registros: 1		Página: 1/1				

Registro por página	Total de registros que puede ver en la página. El sistema permite desde 10 hasta 50 por página.
Select	Al hacer click en este enlace podrá entrar al detalle del registro existente.
Unique ID	Identificador único en el sistema PCANU-IS.
Nombre de la madre	Nombre y apellidos de la madre.
Nombre del infante	Varios hospitales no tienen el nombre del bebé por lo que puede encontrar

	que diga BB, BG o Baby y apellidos de la madre.
Fecha de nacimiento del infante	Fecha de nacimiento del infante.
Hospital de nacimiento	Hospital donde ocurrió el nacimiento del infante. De estar en blanco, el nacimiento ocurrió en el hogar.
Status	Variable del sistema que es utilizada por las coordinadoras de servicio para dar seguimiento a los infantes.
Total de registros	Número de registros que cumplen con los parámetros de búsqueda utilizados.
Página	Número de páginas con registros que cumplen con los parámetros de búsqueda utilizados.

## Pantalla de Información Demográfica de la Madre

### Información de la Madre

**Nombre \***

**Segundo Nombre**

**Primer Apellido \***   Desconocido

**Segundo Apellido \***   Desconocido

**Fecha de Nacimiento \***  

**Seguro Social \***

**Pueblo Residencia \***  

Regresar a la Búsqueda

Siguiente

Todos los campos con asterisco (\*) son campos requeridos.

Información demográfica de la madre	
Nombre	Nombre de la madre. Este es un campo requerido.
Segundo Nombre	Segundo nombre de la madre.
Primer Apellido	Primer apellido de la madre. Este es un campo requerido, de no conocer la información seleccionar el recuadro de <i>Desconocido</i> .
Segundo apellido	Segundo apellido de la madre. Este es un campo requerido, de no conocer la información seleccionar el recuadro de <i>Desconocido</i> .
Fecha de Nacimiento	La fecha de nacimiento de la madre puede escogerse del calendario o escribir los números utilizando el formato (mm/dd/yyyy). Este campo es requerido. La fecha de nacimiento es una de las variables que se utilizan para validar los registros y evitar casos fragmentados y duplicados.
Últimos 4 de seguro social	Escribir los últimos 4 números de seguro social de la madre. Este campo es requerido. El número de seguro social es una de las variables que se utilizan para validar los registros y evitar casos fragmentados y duplicados por lo que es importante recoger esta información ya sea para crear un registro o validar la información de la madre en el sistema.
Pueblo de residencia	Seleccionar del listado el municipio de residencia de la madre.

- Las variables de fecha de nacimiento y seguro social funcionan para validar los datos y evitar duplicados por lo que es importante tener estos datos accesibles.
- Botón de *Regresar a la búsqueda*: llevará a la pantalla de búsqueda.
- Botón de *Siguiente*: Este funciona para grabar la información y permite pasar a la próxima pantalla. Hay 2 mensajes que pueden aparecer en la pantalla al presionar este botón:
  - *La información fue guardada satisfactoriamente.*
    - Este mensaje aparecerá al presionar el botón cuando un registro creado nuevo haya sido entrado y grabado satisfactoriamente o cuando se esté pasando de pantalla en un registro existente.
  - *Ya existe un récord con estos datos.*
    - Este mensaje sale al crear un registro y significa que ya existe una madre que tiene la misma fecha de nacimiento y últimos 4 números de seguro social. Deberá regresar al área de búsqueda e intentar la búsqueda nuevamente. Si cuando hacen esta búsqueda encuentran una madre que tiene nombre diferente pero los parámetros de fecha de nacimiento y seguro social son iguales es importante que **no** cambie la información y se comunique al Programa de PCANU.

## Información de Contacto

NOTA: Favor de reportar al menos dos (2) números de contacto.

Teléfono \*

Teléfono Alt. \*

Teléfono Alt.

Correo Electrónico

### Dirección Física

Dirección 1

Dirección 2

Pueblo

Código Postal

\* **Dirección Postal**  Dirección postal igual a la física

Dirección 1

Dirección 2

Pueblo

Código Postal

Información anterior

Siguiente

Información demográfica de la madre: Información de contacto	
Teléfono	El sistema permite hasta 3 números de teléfono. Este es un campo requerido.
Correo electrónico	Correo electrónico de la madre.
Dirección física	Completar o validar dirección física de la madre. El pueblo puede ser seleccionado de la lista.
Dirección postal	Completar o validar la dirección postal de la madre. Si esta es la misma que la dirección física, puede seleccionar el encasillado <i>Dirección postal igual a la física</i> , y se completaran los campos automáticamente. Estos son campos requeridos.

**Información de Contacto**

Tipo de plan médico \*

Aseguradora \*

Información demográfica de la madre: Información de contacto	
Tipo de plan médico	Se refiere al tipo de plan médico al momento del parto. Escoger entre: Plan de Salud del gobierno o medicare, Plan privado, Pago por cuenta propia u otro. Este es un campo requerido.
Aseguradora	Seleccionar la aseguradora que corresponda. Este es un campo requerido.

- Botón de *Información Anterior*: llevará a la segunda pantalla de información de la madre, Información de Contacto.
- Botón de Guardar: Este funciona para grabar la información y permite pasar a la próxima pantalla.
- Botón Añadir información adicional: llevará a una ventana para entrar otra información que de tener los datos disponibles puede reportar.

## Lista de bebés

Luego de la entrada de un infante este aparecerá en la Lista de bebés/Infantes de la Madre. En el sistema de PCANU-IS los infantes están enlazados a la madre. Por lo que en Infantes de la Madre se encontrará un listado de los infantes nacidos de esta madre desde el 2019 que hayan sido reportados al sistema.

**Infantes de la Madre**

Único ID	Nombre del Infante	Sexo	Hospital	Núm. Récord	Fecha de Nacimiento	Área
PER08012023999889287	ATLAS DESCONOCIDO DUMMY	Masculino		1234	8/1/2023	<input type="button" value="Demográfica"/> <input type="button" value="Cernimiento"/>

Infantes de la madre: Tabla resumen	
Unique ID	Identificador único del infante en el sistema de información. Este es único por cada infante y el sistema lo crea automáticamente.
Nombre del Infante	Nombre completo del infante reportado en la Pantalla de Información Demográfica del Infante.
Sexo	Sexo del infante reportado en la Pantalla de Información Demográfica del Infante.
Hospital	Hospital de nacimiento del infante reportado en la Pantalla de Información Demográfica del Infante. Si está en blanco significa que el infante no nació en el hospital.
Núm de Récord	Número de expediente del infante en el hospital de nacimiento reportado en la Pantalla de Información Demográfica del Infante.
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento del infante reportada en la Pantalla de Información Demográfica del Infante.
Área	Lugar donde puede hacer click en alguno de los siguientes botones: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Demográfica: Información demográfica del infante</li> <li>• Cernimiento: Ver cernimientos auditivos reportados del infante o para reportar cernimientos.</li> </ul>
Botón: Regresar a la información de la madre	Al dar click a este botón, le llevará a la pantalla demográfica de la madre.
Botón: Añadir bebé	Dar click al botón para crear un infante de la madre.

## Pantalla de Información Demográfica del Infante

**Información del Infante**

**Nombre \***

**Segundo Nombre:**

**Primer Apellido \***   Desconocido

**Segundo Apellido \***   Desconocido

**Fecha de Nacimiento \***

**Sexo \***  ▼

**# Record Médico \***

**¿Dónde nació? \***  ▼

**Lugar Nacimiento \***  ▼

**Código Postal \***

**Tipo de Parto \***  ▼

**¿El infante estuvo en la unidad intensiva de cuidado neonatal (NICU)? \***  ▼

**¿El infante fue transferido o será transferido del hospital de nacimiento? \***  ▼

Regresar a Infantes de la madre
Siguiete

Información del Infante: Información demográfica	
Nombre	Nombre del infante. De no tener el nombre del infante puede utilizar BB DUMMY DUMMY. Este es un campo requerido. Si es de un embarazo múltiple añadir la palabra del orden de nacimiento: One, Two, Three, etc.
Segundo Nombre	Segundo nombre del infante.
Primer Apellido	Primer apellido del infante. Este es un campo requerido, de no conocer la información seleccionar el recuadro de <i>Desconocido</i> .

Segundo apellido	Segundo apellido del infante. Este es un campo requerido, de no conocer la información seleccionar el recuadro de <i>Desconocido</i> .
Fecha de Nacimiento	La fecha de nacimiento del infante puede escogerse del calendario o escribir los números utilizando el formato (mm/dd/yyyy). Este campo es requerido.
Sexo	Sexo del infante: Masculino, Femenino o Desconocido. Este campo es requerido.
¿Dónde nació?	Seleccionar del listado si el infante nació en Puerto Rico, Fuera de Puerto Rico, otro o Desconocido.
Lugar de nacimiento	Seleccionar si es Hospital, Hogar, Otro o Desconocido.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital</li> </ul>	Si está o se selecciona hospital, se presentará el campo nombre del hospital para escoger del listado. Al escoger el hospital se completará de manera automática el municipio y el código postal.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hogar</li> </ul>	Si se selecciona hogar, se deberá completar el municipio de nacimiento y el código postal.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otro</li> </ul>	Si se selecciona otro, aparecerá un campo para especificar el otro lugar de nacimiento que no ha sido mencionado anteriormente. Además, se deberá completar municipio de nacimiento y código postal.
Código postal	Depende del lugar de nacimiento para contestarse.
Tipo de parto	Seleccionar si el tipo de parto fue sencillo o múltiple. Si es múltiple, aparecerán 2 campos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Parto múltiple: escoger el número de infantes producto de este parto (Opciones: 2 infantes o 3 infantes o más)</li> <li>• Orden de parto: escoger el número correspondiente al orden en que nacieron los infantes</li> </ul>
¿El infante estuvo en la unidad intensiva de cuidado neonatal (NICU)?	Seleccionar: <ul style="list-style-type: none"> <li>• No: cuando el infante no estuvo en NICU</li> <li>• Sí: cuando el infante tuvo estadía en NICU (no importa el tiempo de la estadía).</li> <li>• Desconocido: cuando se desconoce si el infante estuvo en NICU</li> </ul>
¿El infante fue transferido o será transferido del hospital de nacimiento?	Seleccionar: <ul style="list-style-type: none"> <li>• No: cuando el infante no fue transferido del hospital de nacimiento</li> <li>• Sí: cuando el infante fue o será transferido del hospital de nacimiento</li> <li>• Desconocido: cuando se desconoce si el infante fue transferido del hospital de nacimiento</li> </ul>

## Cernimiento

Al seleccionar el botón de cernimiento le llevará a la pestaña de cernimiento. En esta encontrará una tabla resumen de los cernimientos realizados y reportados del infante o la tabla vacía de no tener ningún cernimiento reportado.

Cernimiento									
Evaluación    Intervención temprana: Parte C    Intervención temprana: Fuera de Parte C									
	Id	Cernimiento Auditivo	Fase Cernimiento	Fecha de Cernimiento	Resultado Oído Derecho	Resultado Oído Izquierdo	Tipo de Prueba	Fecha Reporte	Usuario
<a href="#">Select</a>	96680	SI	Fase 1 – todo bebé luego de las 12 horas de nacido o antes de ser dados de alta. EOA o ABR. Siempre ABR para infantes de mamás ZIKA Positivo.	8/8/2023	Pasó	Pasó	Auditory Brainstem Response (ABR)	8/14/2023 11:00:14 AM	STEPHANY.F

[Añadir cernimiento o registrar que no fue cernido](#)    [Coordinar Cita](#)

[Volver a la información de infante](#)

Pestaña Cernimiento	
Select	Enlace para entrar y leer la información detallada sobre el resultado de cernimiento reportado.
Id	Número identificador de cernimiento reportado.
Cernimiento Auditivo	Se refiere a: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí: el cernimiento auditivo fue realizado</li> <li>• No: el cernimiento auditivo no se realizó</li> </ul>
Fase del Cernimiento	Se refiere la fase del cernimiento que fue reportada de este haber sido realizado.
Fecha de Cernimiento	Fecha de la fase del cernimiento que fue reportada.
Resultado Oído Derecho	Resultado del oído derecho de la fase del cernimiento que fue reportada.
Resultado Oído Izquierdo	Resultado del oído izquierdo de la fase del cernimiento que fue reportada.
Tipo de prueba	Prueba utilizada para la fase del cernimiento que fue reportada.
Fecha de reporte	Fecha en que se reportó el resultado de la fase del cernimiento.
Usuario	Se refiere al usuario que reportó el resultado de la fase del cernimiento.

Botón: Añadir cernimiento o registrar que no fue cernido	Botón cuando se quiera crear o añadir un cernimiento que no ha sido reportado anteriormente o registrar que no fue cernido.
Botón: Coordinar cita	Oprimir este botón cuando se quiera crear o añadir una cita coordinada del infante.
Botón: Volver a la información del infante	Oprimir este botón cuando se quiera regresar a la Pantalla de Información Demográfica del Infante.

## Añadir un resultado de cernimiento

Cuando se selecciona el botón *Añadir cernimiento o registrar que no fue cernido*, le mostrará el siguiente recuadro.

**☰ Información de cernimiento**

¿Se realizó el cernimiento auditivo? \*     Sí     No

¿Quién origina el caso? \*     Hospital     Clínica Auditiva

Cancelar
Guardar

Información del Cernimiento	
¿Se realizó el cernimiento auditivo?	Se refiere a si se llevó a cabo el cernimiento auditivo. Respuestas: Sí, No.
Quién origina el caso	Se refiere si es el Hospital o la Clínica quién origina el resultado de esta fase de cernimiento. En este caso será Hospital.

## Cernimiento Auditivo Realizado

**Información de cernimiento**

**¿Se realizó el cernimiento auditivo? \***  Sí  No

**¿Quién origina el caso? \***  Hospital  Clínica Auditiva

---

**Estatus de Cernimiento \***

Seleccione ▼

**Fecha de Cernimiento \***

**Profesional que realizó el cernimiento \***

Seleccione ▼

Información del Cernimiento: Cernimiento Auditivo Realizado	
Estatus de cernimiento	Fase de cernimiento auditivo realizada. Escoger entre: <ul style="list-style-type: none"> <li>Fase 1</li> <li>Repetición de Fase 1</li> <li>Fase 2</li> </ul>
Fecha de cernimiento	Fecha en la que se realizó la fase de cernimiento. La fecha de cernimiento del infante puede escogerse del calendario o escribir los números utilizando el formato (mm/dd/yyyy). Este campo es requerido.
Profesional que realizó el cernimiento	Profesión de la persona que realizó el cernimiento. Se puede escoger entre: Enfermero, Audiólogo, Patólogo de habla y lenguaje y Otro profesional de la Salud. De seccionar el último, le aparecerá un campo de especifique para escribir el profesional que realiza el cernimiento.

**Criterios de riesgo \***

- No aplica
- Historial familiar con pérdida auditiva permanente
- Infante en Cuidado Intensivo (NICU) o cualquier otra unidad de cuidado intermedio por más de 5 días
- Oxigenación por membrana extracorporeal (ECMO)
- Ventilación asistida
- Exposición a medicación ototóxica como antibióticos y diuréticos
- Hiperbilirrubinemia que requiera cambio de sangre
- Infecciones perinatales- ej. toxoplasmosis, rubéola, herpes o sífilis
- Anomalías craneofaciales
- Síndrome asociado a pérdida auditiva - ej. Waardenburg
- Infecciones identificadas en bebé por cultivos positivos después de nacer
- Trauma en cabeza
- Virus Zika
- Citomegalovirus (CMV)
- Preocupación de los padres o tutor legal (cuidador)
- Desconocido
- Otro, especifique

¿El cernimiento se realizó en el mismo hospital de nacimiento? \*

¿Se orientó a la familia sobre por qué su infante necesita otro examen de audición? \*

**Comentario o información adicional relacionada a este cernimiento**

Cancelar Guardar

Criterios de riesgo	Se refiere a los criterios de riesgo que apliquen al infante al nacimiento. Puede seleccionar todos los que apliquen. De no tener criterio de riesgo al nacer, seleccionar <i>No aplica</i> . De no conocer si tuvo criterio de riesgo, seleccionar <i>Desconocido</i> . De tener un criterio que no está en la lista, seleccionar <i>Otro, especifique</i> . Para este último le aparecerá un campo donde se debe escribir los otros criterios de riesgo.
¿El cernimiento se realizó en el mismo hospital de nacimiento?	Se refiere a si el infante fue cernido en el hospital donde nació. Seleccionar: <ul style="list-style-type: none"><li>• Sí: cuando el hospital que reporta es el hospital donde nació el infante.</li><li>• No: cuando el hospital que reporta no es el hospital de nacimiento. Aparecerán otros 2 campos:</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Hospital al que fue transferido: seleccione su hospital (receptor)</li> <li>o Si bebé viene transferido a este hospital, incluya el número de récord: escribir el número de récord de su hospital.</li> </ul>
¿Se orientó a la familia sobre por qué su infante necesita un examen de evaluación audiológica (por ejemplo: audiometría de comportamiento) anualmente?	Se refiere a si el profesional le proveyó a la familia orientación sobre si el infante necesitaba una evaluación audiológica. Opciones: Si, No.
Comentario o información adicional relacionada a este cernimiento	En este campo deberá incluir cualquier información que considere importante que el programa conozca y que no haya entrado anteriormente.
Botón: Guardar	Seleccionar cuando se haya completado la entrada y se desee guardar la información. Contestar guardar en la pantalla que aparece.
Botón: Cancelar	Seleccionar si no se desea guardar la información entrada.

## Cernimiento Auditivo No Realizado

**Información de cernimiento**

¿Se realizó el cernimiento auditivo? \*  Sí  No

¿Quién origina el caso? \*  Hospital  Clínica Auditiva

---

¿Por qué no pudo realizarse el cernimiento auditivo? \*

Información del Cernimiento: Cernimiento <b>No</b> realizado	
¿Por qué no pudo realizarse el cernimiento auditivo?	Se refiere a las razones por la cuales no se pudo realizar el cernimiento auditivo. Están incluyen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infante falleció</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No residente de la jurisdicción</li> <li>• No pudo realizarse por razones médicas</li> <li>• Padres/Familiares declinaron el cernimiento</li> <li>• Infante fue transferido y no hay evidencia del cernimiento. De seleccionar este, escoger: <ul style="list-style-type: none"> <li>o nombre del hospital a donde el infante fue transferido,</li> <li>o fecha de traslado</li> <li>o núm. de expediente de su hospital</li> </ul> </li> <li>• Infante fue adoptado</li> <li>• Nacimiento en el hogar</li> <li>• Familiares fueron contactados, pero no respondieron</li> <li>• No pudieron ser contactados</li> <li>• Equipo dañado</li> <li>• Malformación del Oído</li> <li>• Infante fue directo a Evaluación diagnóstica</li> <li>• Otro, especifique</li> </ul>
Criterios de riesgo	Se refiere a los criterios de riesgo que apliquen al infante al nacimiento. Puede seleccionar todos los que apliquen. De no tener criterio de riesgo al nacer, seleccionar <i>No aplica</i> . De no conocer si tuvo criterio de riesgo, seleccionar <i>Desconocido</i> . De tener un criterio que no está en la lista, seleccionar <i>Otro, especifique</i> . Para este último le aparecerá un campo donde se debe escribir los otros criterios de riesgo.
Comentario o información adicional relacionada a este cernimiento	En este campo deberá incluir cualquier información que considere importante que el programa conozca y que no haya entrado anteriormente.
Botón: Guardar	Seleccionar cuando se haya completado la entrada y se desee guardar la información. Contestar guardar en la pantalla que aparece.
Botón: Cancela	Seleccionar si no se desea guardar la información entrada.