

# Prueba de Detección Neonatal para Enfermedad Cardíaca Congénita Crítica

En todos los hospitales de la nación — y siguiendo las recomendaciones del Departamento de Servicios de Salud y Humanos de Los Estados Unidos — este servicio es parte de un proyecto que realiza la detección neonatal de problemas cardíacos en todos los recién nacidos. Es también parte de un proyecto para evaluar cómo resulta la prueba de detección en Utah, que está a una mayor altitud que la mayoría de los estados del país. Aunque la mayoría de los recién nacidos no presentan problemas cardíacos, la detección y tratamiento tempranos puede ser crítico para ayudar a los bebés que sí lo tienen.

**Este folleto explica la detección y responde a algunas preguntas que los padres recientes pueden tener sobre la misma.** El texto se ha adaptado con el permiso del Centro Médico Nacional de Niños (Children's National Medical Center), que está a la cabeza de este esfuerzo para mejorar la salud infantil.

## ¿Qué es la enfermedad cardíaca congénita?

La **enfermedad cardíaca congénita** (CHD, por sus siglas en inglés) se refiere a un problema de la estructura del corazón o el flujo de sangre a través del corazón. La CHD es el defecto de nacimiento más común, que afecta a 8 de cada 1,000 recién nacidos. La causa no se conoce realmente.

Si el CHD es crítico, llamado **defecto cardíaco congénito crítico** (CCHD, por sus siglas en inglés), este debe detectarse y repararse tempranamente en la vida del bebé para evitar otros problemas de salud relacionados. La prueba de detección neonatal con oximetría de pulso puede ayudar a la detección temprana.

## ¿Qué es oximetría de pulso?

La **oximetría de pulso** (abreviado “pulse ox”) es una prueba sencilla que mide cuánto oxígeno hay en la sangre. Requiere colocar una tira pegajosa, como un apósito adhesivo o curita, en la mano o pie del bebé. La tira tiene una pequeña luz roja que es un sensor. El sensor se conecta a un cable que está conectado a un monitor que muestra la lectura de pulse ox.

La prueba pulse ox toma solo unos minutos cuando el bebé está quieto, tranquilo y calentito. La prueba puede tomar más tiempo (o se puede atrasar) si el bebé está intranquilo, llorando o tiene frío. Por esta razón, el proveedor de cuidados de la salud puede pedirle que ayude a mantener caliente, calmado y quieto al bebé mientras se realiza la prueba.

*La detección neonatal puede ayudar a detectar la enfermedad cardíaca congénita, el defecto de nacimiento más común de recién nacidos. La detección temprana puede significar tratamiento temprano y bebés más seguros.*



## ¿Por qué se usa la oximetría de pulso para detectar CCHD?

Pulse ox es una forma rápida, segura e indolora de checar las señales de CCHD — bajos niveles de oxígeno.

Debido a que el pulse ox mide la cantidad de oxígeno en la sangre, ésta puede identificar a un bebé con bajos niveles de oxígeno. El bajo nivel de oxígeno puede indicar que el corazón o los pulmones del bebé no están funcionando correctamente.

Si la detección con pulse ox identifica a un bebé con bajo nivel de oxígeno, el equipo de cuidados seguramente ordenará algunas pruebas adicionales. Una prueba común de seguimiento es el ultrasonido del corazón, o **ecocardiograma** (“eco”). El eco puede ayudar al equipo a checar un problema serio en la estructura del corazón o el flujo de sangre a través del corazón.

## ¿Puede la prueba pulse ox perjudicar a mi niño?

La prueba pulse ox es indolora. Es no invasiva — lo que significa que no requiere pinchar la piel o meter algo en el cuerpo del bebé. No hay efectos secundarios o riesgos conocidos en el pulse ox.

## ¿Cuándo se realizará la prueba pulse ox?

La detección pulse ox ocurre después de que su bebé tiene 24 horas de nacido, pero antes de llevarse el bebé a casa del hospital.

## ¿Qué es una lectura normal?

La guía establecida ayuda a los proveedores de salud a saber el rango normal de la lectura de pulse ox en la mano o pie del recién nacido. Un proveedor puede decirle el rango estándar esperado en su hospital.

**Recuerde que si la lectura de su recién nacido es menor que el rango normal estándar de su hospital, eso no necesariamente significa que su bebé tiene un problema de corazón o pulmón.** Una lectura baja es normal en recién nacidos cuyos pulmones y corazón todavía se están ajustando a la vida fuera del útero. Si el proveedor cuidados de la salud de su bebé tiene alguna preocupación acerca de los resultados de la detección neonatal, ordenará más pruebas para checar cualquier problema.

## ¿Puede un bebé con CCHD tener una lectura de pulse ox normal?

La detección neonatal con pulse ox puede checar cualquier señal de CCHD; baja oxigenación, **pero quizá no detecte todos los problemas cardíacos en todos los bebés.** Por esta razón, es importante que traiga su bebé a visitas regulares con un médico de cuidados primarios. El médico le aconsejará y monitoreará a lo largo del crecimiento de su bebé.

## Quando llamar a su proveedor de cuidados de su bebé

En el hospital o después cuando se haya ido a casa, **contacte al proveedor de salud inmediatamente** si observa cualquiera de estas señales y síntomas de CCHD en su nuevo bebé:

- Se cansa rápido cuando le amamanta (se queda dormido muy pronto en el amamantamiento)
- Suda alrededor de la cabeza, especialmente durante el amamantamiento
- Respira rápido cuando descansa o cuando duerme
- Está pálido o tiene la piel azulada
- Duerme mucho y cuando despierta no está juguetón o curioso por mucho tiempo
- Tiene la cara hinchada, los pies hinchados, o ambos
- Con frecuencia está irritable (incómodo), difícil de consolar

## Conversaciones con el equipo de cuidados de su bebé acerca de la detección neonatal.

Si usted tiene dudas o preguntas relacionadas con la detección neonatal CCHD, hable con su proveedor de cuidados de la salud. Usted puede decidir no hacer la detección neonatal en su bebé para detectar una condición cardíaca seria. Para tomar la decisión, puede usar la tabla a continuación para analizar la información. Si decide no hacerlo, notifíquelo a la enfermería. Finalmente, si tiene alguna duda al hablar con los proveedores de cuidados de la salud, asegúrese de preguntar.

| Probables beneficios  | Riesgos y posibles complicaciones   | Alternativas |
|---|---|--------------|
| Esta detección neonatal puede proporcionarle la identificación temprana de un problema cardíaco del recién nacido. La identificación temprana permite un contacto temprano con especialistas que pueden ayudar a manejar los cuidados del infante de manera oportuna y apropiada, reduciendo la probabilidad de complicaciones. | La detección neonatal de CCHD se hace con oximetría de pulso. La oximetría en sí misma no presenta ningún riesgo para el recién nacido. No obstante, es importante que recuerde lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"><li>– La detección neonatal no va a captar todos los defectos cardíacos de todos los bebés examinados. Existe la probabilidad de que el defecto cardíaco que no se detectó cause síntomas más adelante.</li><li>– La detección neonatal puede producir algunos resultados falsos positivos. Esto significa que algunos recién nacidos con corazones sanos no pasen la prueba y tengan que hacerse nuevas pruebas.</li></ul> | Ninguno.     |



Newborn Screening for Critical Congenital Heart Disease

© 2013 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados.

El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en <http://healthcare.utah.edu>. (Spanish translation 04/13 by Lingotek, Inc.)