

## INFORMACIÓN PARA PADRES Y TUTORES

# Enfermedad cardíaca congénita grave (Critical Congenital Heart Disease, CCHD)

## Prueba de detección de oximetría de pulso para CCHD

### ¿Qué son las pruebas de detección en recién nacidos?

Las pruebas de detección en recién nacidos son una forma sencilla de comprobar si su bebé padece alguna afección grave por la cual deba recibir tratamiento de inmediato.

### ¿Qué es la enfermedad cardíaca congénita grave?

La enfermedad cardíaca congénita grave es una afección médica. Se produce cuando el corazón o los vasos sanguíneos principales cercanos al corazón de un bebé no se forman correctamente. Es posible que el corazón no funcione bien y que no haya suficiente oxígeno en la sangre.

### ¿Por qué es importante realizar pruebas de detección de CCHD a los bebés?

Al principio, algunos bebés que tienen un defecto cardíaco pueden parecer sanos. Si estos bebés regresan a su hogar antes de examinarlos, corren el riesgo de padecer alguna afección grave o incluso morir.

### ¿Cómo se realizan las pruebas de detección de CCHD?

Una parte de la prueba de detección es la oximetría de pulso, que a veces se denomina “pulse ox”. Puede ayudar a detectar afecciones cardíacas peligrosas de forma temprana. Mide la cantidad de oxígeno en la sangre del bebé y su frecuencia cardíaca. La prueba de oximetría de pulso es rápida, sencilla y no causa dolor. Se coloca un sensor pequeño y suave alrededor de la mano y el pie del bebé. Como parte de las pruebas universales de detección en recién nacidos, todos los bebés nacidos en el estado de Nueva York se someten a una prueba de oximetría de pulso a las 24 horas de haber nacido para comprobar si hay signos de CCHD. Esperar 24 horas permite que el corazón y los pulmones del bebé se adapten completamente a la vida fuera del útero materno.

### ¿Qué sucede si la lectura de la oximetría de pulso da un nivel bajo?

Algunos bebés tendrán una oximetría de pulso baja (lectura de nivel bajo de oxígeno). El proveedor de atención médica decidirá si se necesita realizar más pruebas. El bebé podría necesitar que se le realice una radiografía, un electrocardiograma (“EKG”) o una ecografía. Una ecografía del corazón se denomina ecocardiograma.

El proveedor de atención médica podría derivar al bebé a un especialista pediátrico del corazón (cardiólogo) u otros especialistas. Un nivel bajo de oxígeno no siempre significa que un bebé tenga CCHD. Algunos bebés sanos pueden tener una lectura de nivel bajo de oxígeno mientras el corazón y los pulmones se adaptan después del nacimiento. Podría haber otras afecciones por las cuales el bebé puede tener este resultado en las pruebas.

### ¿Qué deben saber los padres?

La mayoría de los bebés que pasan la prueba de detección de oximetría de pulso no presentan signos de advertencia de CCHD. Los padres deben estar atentos a signos de advertencia, como coloración azulada en los labios o la piel, sonidos similares a gruñidos al respirar, respiración acelerada, aleteo nasal, falta de apetito, somnolencia extrema y bajo aumento de peso. Si el bebé presenta alguno de estos signos, llame de inmediato al proveedor de atención médica que lo atiende.

### ¿Con quién puedo comunicarme si tengo preguntas sobre las pruebas de detección en recién nacidos de CCHD?

Consulte al proveedor de atención médica del bebé sobre las pruebas de detección en recién nacidos o visite:

#### Centros de Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention)

[cdc.gov/heart-defects/screening](http://cdc.gov/heart-defects/screening)

#### Departamento de Salud del Estado de Nueva York (New York State Department of Health)

[health.ny.gov/community/infants\\_children/critical\\_congenital\\_heart\\_disease\\_screening/](http://health.ny.gov/community/infants_children/critical_congenital_heart_disease_screening/)