

## Trastornos identificados en la prueba de recién nacidos

- Hipotiroidismo Congénito
- Fenilcetonuria (PKU, por sus siglas en inglés)
- Fibrosis Quística (CF)
- Galactosemia
- Deficiencia de Biotinidasa
- Hiperplasia Suprarrenal Congénita
- Hemoglobinopatía
- Trastornos de los Aminoácidos
- Trastornos de los Ácidos Orgánicos



### ¿Qué pasa con los resultados de la prueba?

Pregúntele al doctor de su bebé por los resultados del examen. A veces es necesaria otra prueba por diferentes razones. Si su bebé necesita de más pruebas, es importante actuar con rapidez. De ser necesario, el tratamiento debe iniciarse tan pronto como sea posible.



### ¿Necesita más información?

Hable con el proveedor de su niño, llame a nuestra oficina o visite nuestro sitio web:

Programa de Pruebas de Detección para Recién Nacidos de Kentucky

275 East Main St., Frankfort, KY 40621

502-564-3756

<http://chfs.ky.gov/dph/mch/ecd/>



### ¿Qué es un Defecto Cardíaco Congénito Grave?

Un Defecto Cardíaco Congénito Grave (CCHD, por sus siglas en inglés) es el defecto de nacimiento más común. Afecta cada año a 1 de cada 100 bebés nacidos en los Estados Unidos y representa casi el 30% de las muertes en bebés debido a los defectos de nacimiento. Alrededor de la mitad de éstos se encuentran después del nacimiento, cuando un recién nacido con condiciones normales tiene problemas que amenazan su vida y requiere atención de emergencia.

### ¿Qué se puede hacer para encontrar CCHD antes que los bebés tengan complicaciones?

En la actualidad Kentucky está haciendo una prueba sencilla antes de que el bebé después de nacido es enviado del hospital a la casa. Esta prueba es llamada Oximetría de Pulso.

### ¿Cuál es la prueba de Oximetría de Pulso?

La prueba de Oximetría de pulso se hace poniendo un sensor en el brazo y el pie del bebé para leer el porcentaje de oxígeno en la sangre del bebé. Esta prueba no es dolorosa para el bebé y toma de sólo unos minutos para llevarse a cabo.

### ¿Qué sucede si la prueba de Oximetría de Pulso no es normal?

Si la prueba no es normal, el personal del hospital llamará a un cardiólogo pediátrico (especialista del corazón infantil) para discutir los resultados. Pruebas y visitas adicionales al especialista pueden ser necesarias.

### ¿Cuáles son las ventajas de la Prueba de Detección para Recién Nacidos para el Defecto Cardíaco Congénito Grave?

Haciendo esta sencilla prueba, se pueden identificar temprano los posibles defectos de nacimiento que amenazan la vida del recién nacido quien es aparentemente sano. Es importante encontrar estos defectos y tratarlos a tiempo con cuidado especial.

### Programa de Pruebas de Detección para Recién Nacidos

275 East Main St., Frankfort, KY 40621

502-564-3756



## Prueba de Detección Para Recién Nacidos



# Salvando Vidas

## Una Prueba a la Vez



## ¿Qué es la Prueba de Detección para Recién Nacidos?

Kentucky requiere por ley que todos los recién nacidos tengan una prueba de detección para identificar cualquier trastorno oculto que pueda causar serios problemas para su bebé si no es tratado pronto después del nacimiento.

## ¿Por qué mi bebé necesita esta prueba?

Se les hace pruebas a los bebés para detectar muchas condiciones médicas poco frecuentes pero graves. Al nacer los bebés con estas condiciones, pueden parecer sanos. Si estas condiciones no son tratadas pueden causar problemas tales como la discapacidad intelectual, el crecimiento lento e incluso la muerte.

## ¿Cuándo se le hace la prueba a mi bebé?

El mejor momento para hacerle la prueba es entre 24-48 horas (1-2 días) después del nacimiento.

## ¿Quién hace la prueba?

La prueba será realizada por el personal del hospital o la partera que le ayudó con el nacimiento de su bebé.



## Infórmese

### 1 ¿Cómo se hace la prueba para recién nacidos?

Unas cuantas gotas de sangre del talón de su bebé son puestas en un papel de prueba especial, que se deja secar y luego se envía al Laboratorio Estatal de Kentucky. La sangre de su bebé es entonces examinada para identificar cualquiera de los 48 trastornos que pueden causar serios problemas de salud si no se tratan a tiempo.

### 2 ¿Cómo recibo los resultados?

El proveedor de atención de salud de su bebé tendrá una copia de los resultados de la prueba. Usted puede preguntar acerca de estos resultados cuando lleve al bebé a un chequeo.

### 3 ¿La prueba de sangre es segura para mi bebé?

Sí, la prueba de sangre es segura, el riesgo de infección es bajo.

### 4 ¿Qué sucede si los resultados de mi bebé son positivos o inusuales?

Si hay resultados positivos o inusuales el doctor de su bebé será contactado y hablará con usted acerca de los resultados. Un resultado positivo o inusual no siempre significa que el trastorno esté presente. Esta es una prueba de detección que encuentra a los bebés que pueden estar en riesgo. Se necesitan más pruebas para determinar si el bebé realmente tiene un trastorno. Si se le pide hacerle nuevamente la prueba a su bebé, por favor hágalo tan pronto como sea posible.



### 5 ¿Cómo se tratan estos trastornos?

Cada trastorno es diferente. Algunos trastornos son tratados con dietas especiales y otros trastornos son tratados con medicamentos. Si se trata a tiempo, los niños pueden crecer llevando una vida normal y saludable. En pocos casos, los trastornos no pueden ser tratados en su totalidad. El diagnóstico temprano y el tratamiento del trastorno le permitirán a su bebé la mejor oportunidad de crecimiento y desarrollo normal.

### 6 ¿Qué pasa si me mudo?

Si usted tiene una nueva dirección o número de teléfono, infórmese a su doctor. Estos datos son importantes si su bebé necesita de más seguimiento.

