

Detección en recién nacidos de Utah

Detección y reducción o prevención de trastornos comunes

Información sobre las pruebas de detección en recién nacidos

Las pruebas de detección en recién nacidos identifican condiciones que pueden afectar a la salud, el desarrollo o la vida de un niño a largo plazo. La detección, el diagnóstico y la intervención temprana pueden evitar la muerte o la discapacidad y permitir que los niños alcancen todo su potencial.

Cada estado de EE.UU. cuenta con un programa de detección del recién nacido que examina la presencia de muchas condiciones congénitas tratables. Ya que los síntomas de estas condiciones graves no siempre se presentan al nacer, la detección temprana salva vidas.

El programa de detección neonatal de Utah detecta más de 40 trastornos, así como la pérdida de audición y las cardiopatías congénitas críticas (CCHD por sus siglas en inglés).



Tipos de pruebas de detección en recién nacidos



Muestra de sangre (punción en el talón)

A los bebés nacidos en Utah se les extrae sangre dos veces: una a las 24-48 horas de nacer y otra en la cita de control a las dos semanas, entre 7-16 días después del nacimiento.

La realización de ambas pruebas es fundamental para identificar correctamente los trastornos tratables. La sangre se obtiene mediante un pequeño pinchazo en el talón. La sangre se recoge en una tarjeta de detección que se envía al Laboratorio de Salud Pública del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Utah.



Examen auditivo

Los bebés son sometidos a pruebas de detección de la pérdida auditiva antes de ser dados de alta del hospital tras el nacimiento. Existen dos pruebas que pueden utilizarse para examinar la audición de un bebé: Las otoemisiones acústicas (OAE) o la respuesta auditiva automatizada del tronco encefálico (AABR). Ambas pruebas son seguras y no duelen. Las pruebas de audición en recién nacidos son muy importantes, ya que una pérdida auditiva no detectada puede afectar al desarrollo del cerebro.



Detección de CCHD

Las cardiopatías congénitas críticas (CCHD) se refieren a un problema con una estructura del corazón o con la circulación de la sangre a través del corazón. Las CCHD pueden detectarse mediante una prueba rápida, segura y sin dolor llamada pulsioximetría. La pulsioximetría mide cuánto oxígeno hay en la sangre: un nivel bajo de oxígeno es una señal frecuente de CCHD.

¿Qué ocurre con las muestras de sangre almacenadas?

Las muestras de sangre del recién nacido (NBS) se almacenan en un congelador seguro que no contiene información demográfica identificable. Transcurridos 7 años, la muestra se destruye quemándola. Las tarjetas de muestras de sangre se almacenan por las siguientes razones:

- En caso de que su hijo necesite más análisis de sangre en el futuro debido a una enfermedad diagnosticada. Siempre solicitaremos su permiso antes de realizar cualquier prueba.
- Para mejorar nuestros métodos de prueba actuales o para el desarrollo de nuevas pruebas para otras enfermedades.
- Para el control y la garantía de calidad.
- Para investigar el diagnóstico y tratamiento de la detección temprana en recién nacidos, solamente si nos da su permiso. Nunca utilizaremos una muestra sin su autorización.

Autorización de los padres para el almacenamiento de la muestra de sangre

Los padres o tutores deben firmar una autorización indicando lo que desean que el programa de detección de recién nacidos haga con la muestra de sangre de su hijo.

Si usted da su autorización para el almacenamiento

- Las pruebas de detección del recién nacido se completarán y las tarjetas de muestras de sangre se guardarán en un lugar seguro durante un máximo de 7 años.
- Usted puede cambiar de opinión en cualquier momento. Póngase en contacto con el programa de detección de recién nacidos llamando al 801-584-8256 para obtener más detalles.

Si usted NO da su autorización para la retención

- La ley de Utah exige que se obtengan y completen las pruebas de detección del recién nacido.
- El programa de detección del recién nacido guardará la muestra por 90 días para asegurarse de que no es necesario realizar más pruebas y luego la destruirá. La muestra no estará disponible para ningún otro uso en el futuro para detectar problemas de aparición tardía como el citomegalovirus congénito (cCMV).

¿Qué ocurre después de la prueba de detección a un recién nacido?



Después de realizarse la prueba del talón, se llamará al proveedor de atención médica del bebé si el resultado es anormal. Un resultado anormal no significa que el bebé padezca un trastorno. En ese caso, es necesario realizar pruebas adicionales.



Si el bebé no pasa la prueba de audición, esto no significa que tenga una pérdida auditiva, pero es necesario hacerle más pruebas y deberá someterse a una segunda prueba antes de los 10 días de vida y a una prueba de detección de la infección congénita por citomegalovirus (cCMV) antes de cumplir los 21 días. Si el bebé no pasa la segunda prueba de detección, un audiólogo pediátrico deberá realizarle una evaluación auditiva de diagnóstico lo antes posible.



Si la prueba de detección de la CCHD indica que su bebé tiene bajo nivel de oxígeno, el proveedor médico solicitará pruebas adicionales. Una prueba común es una ecografía del corazón, o ecocardiograma, para examinar la estructura y el flujo sanguíneo del corazón.

Más información en: familyhealth.utah.gov/newborn-screening

