Intermountain® Healthcare

Pruebas de detección y tratamientos neonatales

Este folleto explica algunos de los cuidados importantes que los recién nacidos reciben poco después del parto. Incluye los tratamientos y las pruebas de diagnóstico siguientes:

- Tratamiento con vitamina K
- Tratamiento con medicamento para ojos
- Prueba de detección de bilirrubina
- Prueba de audición
- Pruebas de detección neonatal

Cada uno de estos tratamientos o pruebas diagnósticas de rutina se practican en todos los recién nacidos en los hospitales de Intermountain. Algunos de ellos son obligatorios según la ley estatal. Esto se debe a que **los estudios demuestran que estos procedimientos pueden proteger la salud y el bienestar de su bebé.**

TRATAMIENTO CON VITAMINA K

La administración de una pequeña cantidad de vitamina K a todos los recién nacidos poco después del parto es una práctica de rutina. La vitamina se aplica a través de una inyección (piquete) en el músculo del bebé, generalmente en el muslo. Sólo se inyectará una vez.

La administración de vitamina K disminuye el riesgo de que su recién nacido tenga un sangrado peligroso. Esto se debe a que los recién nacidos tienen muy poca vitamina K en sus cuerpos. Dado que la vitamina K ayuda a la coagulación de la sangre, una cantidad insuficiente de esta vitamina esencial puede a veces ocasionar sangrado; o incluso, la muerte. Desde que los hospitales comenzaron a administrar vitamina K a los recién nacidos, casi no han habido casos de muerte por problemas de sangrado.

TRATAMIENTO CON MEDICAMENTO PARA OJOS

En este tratamiento, se aplica un ungüento medicinal en los ojos del bebé poco después del parto. Por lo general, el ungüento se administra sólo una vez. No existe riesgo al utilizar el ungüento, aunque quizá los ojos del bebé puedan hincharse un poco durante algún tiempo.

El ungüento para los ojos ayuda a proteger al bebé contra infecciones de los ojos. Las infecciones en los ojos se presentan hasta en un 12 % de recién nacidos. Estas infecciones suelen ocurrir durante el nacimiento cuando el bebé pasa a través del canal de parto. También se pueden presentar más adelante, durante el cuidado del recién nacido. Estas infecciones pueden ocasionar problemas graves, incluida la ceguera.

PRUEBA DE DETECCIÓN DE BILIRRUBINA

La prueba de detección de bilirrubina es una práctica de rutina que se hace a todos los recién nacidos para detectar niveles altos de bilirrubina en la sangre (hiperbilirrubinemia). La prueba se hace antes de que el bebé salga del hospital y requiere de una pequeña muestra de sangre del talón del bebé, la cual se analizará en el laboratorio.

Los altos niveles de bilirrubina causan ictericia. La ictericia es un padecimiento común durante los primeros días de vida y por lo general desaparece por sí misma. Pero si los niveles de bilirrubina son demasiado altos, su bebé quizá necesite tratamiento para evitar problemas graves, tales como un daño cerebral. Una prueba de bilirrubina puede detectar los niveles altos desde el principio y ayudarle a elegir el tratamiento adecuado para su bebé. Por esta razón, la mayoría de los padres siguen las recomendaciones médicas de los expertos y permiten esta prueba.

La mayoría de los resultados de las pruebas son normales y los padres no necesitan hacer ningún seguimiento. Pero si los resultados muestran que su bebé está en riesgo, se le pedirá que lleve al bebé al consultorio del médico (o al hospital o laboratorio) para repetir la prueba uno o dos días después de que su bebé vaya a casa. Es muy importante que haga esta prueba de seguimiento si así se le indica. Ésta es la única manera de asegurarse de que su bebé esté a salvo de los efectos graves de la bilirrubina alta.

PRUEBA DE AUDICIÓN

Esta prueba es una manera rápida e indolora de evaluar la audición del bebé. Para hacer la prueba, un proveedor de cuidados de la salud especializado coloca una sonda de goma pequeña en el orificio del oído externo del bebé mientras éste está tranquilo. Una computadora envía chasquidos suaves a través de la sonda. Si los oídos de su bebé están sanos, éstos "rebotarán" el sonido de vuelta a la sonda.

La buena audición es esencial para el desarrollo normal de las habilidades del lenguaje y la audición. Lamentablemente, 1 de cada 300 recién nacidos tienen algún tipo de problema auditivo. Con demasiada frecuencia, la pérdida de la audición se detecta después de que ha ocurrido un retraso del habla o del lenguaje.

La mayoría de las veces, se les informa de inmediato a los padres si su bebé ha pasado la prueba de audición neonatal. Pero si no se registra ningún "rebote" del oído del bebé hacia el dispositivo de prueba, su bebé requerirá de una segunda prueba. Hay muchas razones por las cuales el bebé podría no pasar la primera prueba de audición y sólo mediante pruebas adicionales se sabrá la razón. Siga las recomendaciones del proveedor de cuidados de la salud de su bebé.

PRUEBAS DE DETECCIÓN NEONATAL

¿Por qué necesita mi bebé pruebas de detección neonatal?

La mayoría de los bebés están sanos al nacer.

Todos los bebés son evaluados porque algunos bebés se ven sanos, pero tienen algún problema de la salud esporádico.

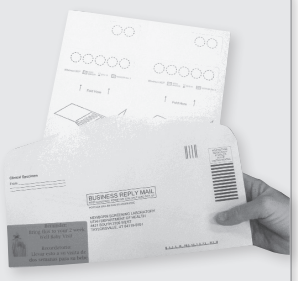
Si encontramos el problema a tiempo, podemos ayudar a evitar problemas graves como retraso mental o la muerte.

¿Cómo se le harán las pruebas a mi bebé?

Las pruebas de detección se dividen en dos partes.

- La primera parte se hace en el hospital. Una enfermera tomará unas cuantas gotas de sangre del talón del bebé. El hospital enviará la muestra de sangre a un laboratorio de detección neonatal.
- La segunda parte de la prueba se hace unas pocas semanas después del nacimiento. Generalmente, se realiza en el consultorio del médico durante una de las primeras revisiones del bebé.

Quizá se le entregue un formulario de detección con fines de seguimiento en un sobre mientras siga internada en el hospital. En dado caso, ***no olvide llevar el formulario y el sobre con usted a casa al ser dada de alta del hospital y llevarlos consigo a la revisión del bebé dentro del plazo de días especificados.***



¿Cómo obtengo los resultados de la prueba?

Se informa a los padres sobre los resultados de la prueba si hay algún problema.

Pregunte por los resultados cuando vea al médico de su bebé.

¿Por qué algunos bebés necesitan más pruebas?

Es posible que se le realice una nueva prueba a su bebé si usted es dada de alta del hospital antes de 24 horas.

A algunos bebés se les debe realizar una nueva prueba debido a problemas con la muestra de sangre.

Algunos bebés necesitan pruebas adicionales debido a que la primera prueba mostró posibles problemas de salud.

¿Qué sucede si mi bebé necesita más pruebas?

El proveedor de cuidados de la salud de su bebé o el Departamento de Salud Estatal se comunicará con usted si su bebé necesita más pruebas. Ellos le dirán por qué necesita más pruebas y qué debe hacer a continuación.

Si su bebé necesita más pruebas, hágaselas de inmediato.

Asegúrese de que el hospital y el proveedor de cuidados de la salud tengan su dirección y número telefónico correctos.

¿Qué ocurre si tengo preguntas?

Hágale saber al proveedor de cuidados de la salud de su bebé si tiene preguntas o inquietudes.

© 2006 - 2012 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 **intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications 801-442-2963 FS043S - 08/12** (Spanish translation 12/06, 09/12 by Lingotek, Inc.)