



# Programa de pruebas de detección neonatales de Tennessee Información para los padres



Teléfono: 615-532-8462

Fax: 615-532-8555

Correo electrónico:

[NBS.Health@tn.gov](mailto:NBS.Health@tn.gov)

# Pruebas de detección neonatales

Las pruebas de detección neonatales son un conjunto de pruebas que examinan a los bebés para detectar enfermedades graves pero tratables. Las pruebas de detección neonatales incluyen 3 pruebas que se llaman: muestra de sangre (pinchazo del talón), prueba de audición y oximetría de pulso.



## Prueba de detección de muestra de sangre:

Detecta más de 65 enfermedades. El poder detectar si el bebé tiene uno de los trastornos poco después de su nacimiento puede ayudar a evitar problemas de salud graves, una discapacidad o la muerte del bebé.

¿Cómo se realiza la prueba?

La prueba se realiza con un pinchazo en el talón del bebé para recolectar unas gotas de sangre. La sangre se coloca en un papel de filtro especial y se envía al Laboratorio Estatal en Nashville.



## Prueba de audición:

Revisa al bebé para detectar una posible pérdida auditiva. La identificación de una pérdida auditiva ayuda a que los bebés mantengan el desarrollo adecuado de sus habilidades del habla, el lenguaje y la comunicación a medida que crecen.

¿Cómo se realiza la prueba de audición?

Hay dos maneras de examinar la audición de su bebé. Ambas son seguras y por lo general se hacen mientras el bebé está durmiendo.

La primera prueba, Emisiones otacústicas (OAE, por sus siglas en inglés), mide un pequeño sonido que produce el oído cuando el bebé escucha como es debido.

La segunda prueba, Respuesta Auditiva Automatizada del Tronco Encefálico (AABR, por sus siglas en inglés), mide la respuesta de los nervios del bebé al sonido. El médico o el enfermero pueden decirle si los resultados son normales o anormales inmediatamente después de la prueba.



## Prueba de oximetría de pulso:

Detecta un conjunto de defectos cardíacos potencialmente mortales conocidos como enfermedad cardíaca congénita crítica o CCHD (por sus siglas en inglés).

Si se detecta temprano, a menudo se puede ayudar a los bebés con CCHD con cirugía u otros tratamientos médicos.

¿Cómo se realiza la prueba de oximetría de pulso?

Una tira pequeña, como una venda, se coloca alrededor del pie y/o la mano del bebé. La tira tiene un sensor especial que mide el nivel de oxígeno en la sangre del bebé. El médico o el enfermero pueden decirle si los resultados son normales o anormales inmediatamente después de la prueba.

## En Tennessee, la prueba de muestra de sangre busca más de 65 trastornos que pueden afectar:

- Las células sanguíneas
- El desarrollo del cerebro
- Cómo el cuerpo metaboliza los nutrientes de los alimentos
- Los pulmones y la respiración
- Las hormonas
- La manera en que el cuerpo combate las infecciones

## Metas de Audición 1-3-6

1- Todos los bebés son examinados para detectar pérdida auditiva antes del alta o antes de 1er mes de edad.

3- A todos los bebés que no pasan la prueba de detección se les hace una evaluación audiológica diagnóstica antes de los 3 meses de edad.

6- Todos los bebés identificados con pérdida auditiva reciben servicios de intervención temprana apropiados a más tardar a los 6 meses de edad.

**Las cardiopatías congénitas** son el defecto congénito más común y se pueden detectar durante el período prenatal o postnatal. No detectar CCHD mientras el bebé está en la sala de neonatología puede conducir a eventos graves.

La detección temprana de CCHD puede potencialmente mejorar el pronóstico y disminuir el riesgo de tener un evento grave.



## Prueba de detección de muestra de sangre:

- La muestra de sangre seca del recién nacido debe recogerse cuando el recién nacido tenga al menos 24 horas de edad y no más de 36 horas de edad.
- Si su bebé será transferido a otro hospital o va a recibir una transfusión de sangre, el hospital debe recoger la muestra inicial incluso si el bebé tiene menos de 24 horas. Será necesario recoger otra muestra de sangre cuando el bebé tenga más de 24 horas.

### Proceso de la prueba de muestra de sangre de principio a fin:

1

Con una lanceta, la enfermera o el técnico crean una pequeña punción en el talón de su bebé y aplican una leve presión para sacar gotas de sangre. Es necesario obtener 6-7 gotas de sangre para la prueba de muestra de sangre seca en recién nacidos.



Cada gota de sangre se aplica al dispositivo de recogida de papel de filtro. El personal de enfermería llenará el papel de filtro con información sobre el bebé en el momento de la recogida, la información de la madre y la información de contacto del médico del bebé.

2

El espécimen debe secarse durante al menos 3 horas después de su obtención. Una vez seca, la muestra es envasada para que el mensajero la entregue al Laboratorio Estatal al día siguiente.

3

El laboratorio recibe las muestras a primera hora de la mañana y prepara las muestras de sangre seca para su análisis.



4

Una vez que se realiza la prueba, los resultados son enviados al médico de su bebé. El médico de su bebé debe revisar los resultados junto con usted en la primera cita de su bebé con el médico.





## Prueba de audición:

- Las pruebas de audición deben realizarse una vez que el bebé tenga al menos 12 horas y más de 34 semanas de edad gestacional.

### Pregunta:

¿Cómo las pruebas de OAE (Emisión otacústica) y AABR (Respuesta Auditiva Automatizada del Tallo Cerebral) pueden detectar si mi bebé puede oír?



### Respuesta:

#### AABR:

- Se usan auriculares que producen chasquidos o chirridos como estímulos para obtener una respuesta del tallo cerebral.
- Las respuestas se miden mediante electrodos/sensores en la piel.
- Los resultados se determinan como Pasó o No pasó.
- Los resultados están disponibles al finalizar la prueba.



#### OAE:

- Se usa una sonda colocada en el oído que produce un sonido para provocar una emisión o "eco" de la cóclea (órgano auditivo).
- Las respuestas se miden con un micrófono en el equipo.
- Los resultados se determinan como Pasó o No pasó.
- Los resultados están disponibles al finalizar la prueba.

### Pregunta:

¿Por qué son importantes las pruebas de audición?  
¿Qué me pueden decir sobre la capacidad de mi bebé para oír?



### Respuesta:

#### Las pruebas de audición pueden:

- Identificar a los bebés que necesitan otras evaluaciones de audición.
- Identificar a los bebés con un mayor riesgo de pérdida auditiva.
- Demostrar que el bebé escucha algunos sonidos que se usan en el desarrollo del habla y el lenguaje.
- Ofrecen una oportunidad para educar a los padres con respecto a la audición y el desarrollo del habla/lenguaje.

#### Las pruebas de audición **NO PUEDEN:**

- Diagnosticar pérdida auditiva.
- Identificar a todos los bebés que tienen o tendrán pérdida auditiva.
- Garantizar que la audición es normal.



Sitio web del Programa de pruebas de audición neonatales de Tennessee



**MORE INFO**

Para obtener una lista de los centros de pruebas de audiología en su área





## Prueba de audición:

**Pregunta:**  
¿Qué significa si mi bebé no pasa la prueba de audición?

**Respuesta:** No significa necesariamente que su bebé tenga pérdida auditiva. El bebé puede no pasar la prueba de la audición por varias razones. Esto significa que es necesario hacer otras pruebas. La única manera de determinar cuánto puede oír su bebé es con pruebas adicionales. Es importante hacer las pruebas de seguimiento lo antes posible. Su bebé debe tener una cita con un audiólogo (especialista en audición) para esta prueba.



**Pregunta:**  
¿Mi bebé puede pasar la prueba de audición y de todas formas tener pérdida auditiva?

**Respuesta:** Sí, algunos bebés escuchan lo suficientemente bien como para pasar la prueba de audición, pero tienen cierta pérdida auditiva o pierden la audición más adelante debido a una enfermedad, lesión, algunos medicamentos o antecedentes familiares de pérdida auditiva. Los bebés con ciertos factores de riesgo de pérdida auditiva pueden necesitar pruebas a medida que crecen para asegurarse de que su audición no ha cambiado. El médico de su bebé le ayudará a determinar si su bebé necesita pruebas adicionales. Esté atento a los signos de pérdida auditiva y hable con el médico de su bebé si algo le inquieta.



### Lista de control de audición de su bebé

Del nacimiento a los 3 meses

- Se tranquiliza con voces familiares
- Se sobresalta con sonidos inesperados

De los 3 a 6 meses

- Disfruta de los juguetes que hacen sonido
- Responde con gorjeos
- Mira a la cara de la persona que habla

De los 6 a 9 meses

- Gira la cabeza hacia las voces
- Balbucea (bababa)

De los 9 a 12 meses

- Sigue instrucciones simples
- Responde a su propio nombre
- Imita sonidos

De los 12 a 18 meses

- Dice 10-20 palabras
- Entiende las preguntas "sí-no"

De los 18 a 24 meses

- Dice más de 50 palabras
- Utiliza frases de 2 palabras



## Prueba de oximetría de pulso:

- La prueba de oximetría de pulso para cardiopatías congénitas críticas se realiza cuando el bebé tiene al menos de 24 a 36 horas de edad.

**Pregunta:**  
¿Cómo es el sensor de oximetría de pulso cuando realizan la prueba?



**Respuesta:**

El sensor de oximetría de pulso es una tira pequeña como una venda que se coloca alrededor del pie y/o la mano del bebé. El sensor mide el nivel de oxígeno en la sangre del bebé.



**Pregunta:**  
¿Cómo pueden las cardiopatías congénitas críticas afectar al bebé?



**Respuesta:**

A veces, cuando nace un bebé, partes del sistema de bombeo de sangre del feto (antes del nacimiento) pueden seguir funcionando, ocultando los signos y síntomas de la CCHD. Esto hace que sea posible que el bebé con CCHD parezca sano y sea dado de alta a casa sin saber que tiene un defecto cardíaco. Los signos y síntomas están relacionados con el tipo y la gravedad del defecto cardíaco. El bebé puede mostrar dificultad para respirar, volverse de color azul grisáceo, no comer bien, manos y pies fríos, o estar inusualmente somnoliento o inactivo.

**Pregunta:** ¿Qué causan las cardiopatías congénitas?



**Respuesta:**

A pesar de extensas investigaciones, en la mayoría de los casos los defectos cardíacos ocurren sin una causa conocida. Sin embargo, dado que los factores genéticos y hormonales juegan un papel en el desarrollo del corazón del feto, algunos defectos pueden surgir debido a "síndromes" genéticos. Durante el embarazo otros factores de salud y ambientales pueden contribuir también: obesidad materna, diabetes gestacional, sarampión alemán, lupus eritematoso sistémico, fumar cigarrillos, ciertos medicamentos y el consumo de alcohol y opioides.

# Datos de interés sobre las pruebas de detección neonatales

- Todos los bebés que nacen en Tennessee deben someterse a una prueba de detección neonatal completada 24-36 horas después del nacimiento.
- Una vez que se obtiene la muestra de sangre, se envía al Laboratorio Estatal en Nashville para su análisis. El médico de su bebé recibirá y revisará los resultados junto con usted.
- Los hospitales, centros de parto y parteras completan las tres pruebas de detección neonatales.
- El objetivo de las pruebas de detección neonatales es hacer las pruebas temprano para dar tratamiento temprano.
- En nuestro sitio web se puede encontrar una lista completa de los trastornos examinados en las pruebas de detección neonatales:  
[www.tn.gov/newbornscreening](http://www.tn.gov/newbornscreening)
- Todas las muestras de sangre se conservan durante un año después de que se completa la prueba, para dar tiempo para que el médico del bebé indique otras pruebas.
  - Después de un año, se destruyen las muestras de sangre con resultados normales y el formulario con información de identificación.
  - Las muestras de sangre con un diagnóstico confirmado se mantienen indefinidamente; sin embargo, el formulario con información de identificación se destruye.
  - Si la muestra de sangre es necesaria para ayudar a verificar la calidad del trabajo del laboratorio o el proceso de prueba, esa muestra puede conservarse durante más de un año, pero el formulario con información que identifica a su bebé se elimina y se destruye para asegurarse de que no se pueda identificar la fuente de la muestra.
- Tenemos un formulario de autorización disponible si desea que la muestra de sangre de su hijo sea destruida o devuelta una vez completadas las pruebas de detección neonatales. Llame al 615-262-6353 para más información.
- El Laboratorio de pruebas de detección neonatales está abierto y realiza pruebas los 7 días de la semana.
- El Estado de Tennessee proporciona un servicio de mensajería para transportar las muestras de sangre seca de las pruebas de detección neonatales desde el hospital hasta el Laboratorio Estatal.

## ¿Puedo rechazar las pruebas de detección de mi bebé?

Los bebés pueden quedar exentos de hacerse las pruebas basado en las creencias religiosas de sus padres. Si usted cree que las pruebas están en contra de su creencias o prácticas religiosas, tiene que firmar un formulario de rechazo. El formulario de rechazo se enviará al Departamento de Salud. Puede obtener el formulario en el hospital o en línea en: [https://www.tn.gov/content/dam/tn/health/program-areas/newborn-screening/PH-3686%20Refusal\\_Form%2006-17-21.pdf](https://www.tn.gov/content/dam/tn/health/program-areas/newborn-screening/PH-3686%20Refusal_Form%2006-17-21.pdf)



## Mi bebé parece estar muy saludable. ¿Mi bebé necesita estas pruebas de todas formas?

¡Sí! La mayoría de los bebés con uno de estos trastornos no tienen signos evidentes de enfermedad al nacer. Las pruebas de detección pueden detectar estas afecciones de salud antes de que comiencen los problemas. Al hacerles pruebas a todos los bebés entre 24-36 horas después del nacimiento, se identifica temprano a los bebés que tienen uno de estos padecimientos y los médicos pueden iniciar un plan de tratamiento. Al hacerles pruebas a todos los bebés entre 24-36 horas después del nacimiento, se identifica temprano a los bebés que tienen uno de estos padecimientos y los médicos pueden iniciar un plan de tratamiento.



# Qué esperar después de que se haya completado la prueba y esté listo para ir a casa: Próximos pasos

## Resultados de las pruebas:

Los resultados de las pruebas de detección de **audición** y **CCHD (oximetría de pulso)** de su bebé estarán listos el mismo día que se le hagan las pruebas de detección a su bebé. Antes de salir del hospital, pídale a la enfermera o al médico de su bebé que revise los resultados con usted. La prueba de **muestra de sangre** tarda unos días en completarse, pero el médico de su bebé se comunicará con usted lo antes posible si la prueba muestra que su bebé pudiera tener un problema. La primera vez que lleve a su bebé a la cita de control médico también es un buen momento para hablar con el médico de su bebé sobre los resultados.

## Próximos pasos si una de las pruebas de detección neonatal es anormal:

**Pregunta:**  
¿Qué sucede si uno de los resultados de la prueba es "anormal"?



### Respuesta:

Si la prueba de **muestra de sangre** sugiere que su bebé puede tener un problema de salud, el Programa de Seguimiento de Pruebas de Detección Neonatales alertará al médico de su bebé sobre qué hacer a continuación. Es posible que sea necesario completar pruebas adicionales. Se le pedirá que lleve a su bebé al consultorio del médico lo antes posible. Es importante que lleve a su bebé al consultorio del médico lo antes posible. Su bebé también será remitido a un médico especialista que trata estos problemas de salud. El médico especialista ayudará a determinar si su bebé tiene un problema de salud. Si su bebé tiene uno de estos problemas de salud, el médico especialista colaborará con el médico de su bebé para comenzar un tratamiento. Comenzar tratamiento médico temprano puede ayudar a reducir, y a menudo prevenir, los problemas graves causados por estas enfermedades.

**Pregunta:**  
Si es necesario repetir la prueba, ¿eso significa que mi bebé está enfermo o no puede oír?



Si es necesario hacerle otras pruebas a su bebé o darle tratamiento después de la prueba de **detección de CCHD (oximetría de pulso)**, el hospital le dirá lo que hacer antes de salir del hospital. Es posible que su bebé tenga que ir a otro hospital para que le hagan otras pruebas o reciba seguimiento con un cardiólogo una vez que le hayan dado de alta del hospital.

Si es necesario hacerle otras pruebas a su bebé o darle tratamiento después de la **prueba de audición**, el hospital le dirá antes de que se lleve a su bebé a casa. Se deberá hacer una cita ambulatoria para repetir la prueba de la audición o las pruebas de diagnóstico. Su proveedor tendrá que remitirle a un centro de audiología.

### Respuesta:

No necesariamente. Puede que sea necesario repetir las pruebas para determinar si su bebé tiene un problema de salud que requiere otras pruebas o tratamiento. Es importante que le repita las pruebas lo antes posible.





# MORE INFO

Para obtener más información sobre las pruebas de detección neonatales o localizar el departamento de salud local para el seguimiento adecuado, comuníquese con el médico de su bebé o visite uno de los sitios web a continuación:

- **Programa de Pruebas de Detección Neonatales del Departamento de Salud de Tennessee:**  
[www.tn.gov/newbornscreening](http://www.tn.gov/newbornscreening)
- **Departamentos de Salud Locales de Tennessee:**
  - <https://www.tn.gov/health/health-programareas/localdepartments.html>
- **Baby's First Test (Primeras Pruebas del Bebé):**  
[www.babysfirsttest.org](http://www.babysfirsttest.org)
- **Save Babies through Screening Foundation (Fundación Salvemos a los bebés con pruebas de detección)**  
[www.savebabies.org](http://www.savebabies.org)
- **Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU.)**  
[www.cdc.gov/newbornscreening](http://www.cdc.gov/newbornscreening)



El personal del hospital debe revisar la siguiente información con los padres si el espécimen fue obtenido a menos de 24 horas de nacido el bebé y se le va a dar el alta para la casa.

Para asegurarse de que los resultados de las pruebas de detección sean precisos; es necesario hacerle la prueba de nuevo a los bebés que se van a casa y cuya prueba de muestra de sangre neonatal haya sido obtenida antes de las 24 horas de edad. El espécimen de su bebé fue obtenido cuando tenía menos de 24 horas de edad y tendrá que repetírsele lo antes posible después de que su bebé tenga 24 horas de edad como mínimo. Lleve a su bebé al médico o al departamento de salud local para que obtengan la muestra.

**¿Qué pasa si no tenemos antecedentes familiares de estas afecciones?**

La mayoría de los bebés con estos problemas de salud nacen de familias sin antecedentes de estos problemas y/o que ya tienen otros niños sanos.



## Resultados de la oximetría de pulso de su bebé

Fecha \_\_\_\_\_

O2 Sat %: \_\_\_\_\_

**Resultados: Pasó o No pasó**

### Próximos pasos:

- No se requiere seguimiento adicional.
- El bebé no pasó la Oximetría de pulso Prueba de detección de CCHD. El personal del hospital le informará los próximos pasos.



### El personal de las instalaciones, después de proporcionar educación a la familia:

- Pida a la madre/el padre/tutor que firme
- El personal firma como testigo
- Eliminar el formulario de reconocimiento firmado como prueba de documentación de que se proporcionó material educativo y colocarlo en el registro del paciente.

## Los resultados de las pruebas de audición de su bebé

Fecha: \_\_\_\_\_

Tipo de prueba:  AABR  OAE

**Resultados:** **Oído derecho** **Oído izquierdo**

Pasó

No pasó

No se pudo hacer la prueba

### Próximos pasos:

- No es necesario hacer ninguna otra prueba de audición a su bebé a menos que usted tenga alguna inquietud.
- No es necesario hacer ninguna otra prueba de audición en este momento, pero su bebé tiene un factor de riesgo de pérdida auditiva.
- Hable con el médico de su bebé acerca de cuándo debe hacerse otras pruebas. Es necesario hacer otras pruebas de audición lo antes posible. Pídale al médico de su bebé que le ayude a programar una cita.

---

## Reconocimiento de materiales educativos recibidos

Con su firma a continuación, usted indica que el centro de parto o proveedor de su bebé le proporcionaron el folleto.

El \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a las \_\_\_\_:\_\_\_\_

A mí, \_\_\_\_\_, (madre/padre/tutor) se me proporcionó un folleto sobre las pruebas de detección neonatales.

Testigo: \_\_\_\_\_

Fecha y hora \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_:\_\_\_\_

