

Programa de evaluación de enfermedades cardíacas congénitas

## PREGUNTAS MÁS FRECUENTES

### ¿Qué es la oximetría de pulso?

La oximetría de pulso es una prueba simple y no dolorosa que mide cuanto oxígeno existe en la sangre. También conocido como “pulse ox” en inglés.

### ¿Cómo se mide la oximetría de pulso?

Se coloca el oxímetro de pulso con una cita adhesiva, cómo una Band-aid™, con una luz roja pequeña o “sensor” en la mano o en el pie del bebé. El sensor está conectado a un alambre, el cual está conectado a un monitor especial que muestra la medición. La prueba de la oximetría de pulso toma sólo unos minutos para realizarse cuando el bebé está tranquilo, callado y tibio. Si el bebé está llorando, retorciéndose o frío puede tardar más tiempo o que no sea posible hacerlo. Usted puede ayudar a consolar a su bebé y mantenerlo tibio, calmado y callado mientras se le realiza la prueba.

### ¿Por qué se usa la oximetría de pulso?

La oximetría de pulso se usa para medir cuánto oxígeno existe en la sangre. La oximetría de pulso es una prueba rutinaria y se usa para monitorizar el nivel de oxígeno del infante durante un procedimiento o tratamiento. También puede servir para determinar si el corazón y los pulmones del infante están sanos. La oximetría de pulso también puede ayudar a identificar a los bebés que tengan bajos niveles de oxígeno en la sangre que puedan tener problemas cardíacos graves. Un médico o enfermero/a practicante puede pedir más pruebas como ultrasonidos del corazón o ecocardiograma (o eco) cuando se identifique una medida baja de la oximetría de pulso. El eco revisaría problemas serios de la estructura del corazón o del flujo de sangre en el corazón. El oxímetro de pulso puede identificar a un bebé con una ECC sería antes de retirarse de la unidad neonatal.

### ¿Puede lastimar a mi hijo la prueba de la oximetría de pulso?

La prueba de oximetría de pulso no es invasiva y no es dolorosa. Normalmente no lastima a su hijo.



### ¿Qué es enfermedad cardíaca congénita (ECC)?

La ECC es un problema en la estructura del corazón o con el flujo de la sangre en el corazón. La ECC es el defecto congénito más común y se desconoce la causa.

### ¿Cuándo se le realizaría la oximetría de pulso?

La prueba de oximetría de pulso se realizará después de que el bebé tenga más de 24 horas de nacido.

### ¿Cual es la medida normal?

La medida de la oximetría de pulso en la mano o en el pie que es de 95 a 100 por ciento e igual o menos de un 3% de diferencia entre cada una de ella es normal en los niños sanos. Los niños con problemas cardiacos o pulmonares pueden tener medidas más bajas. Una medida de oximetría de pulso baja puede ser normal en los recién nacidos cuyos pulmones y corazón se están ajustando después de haber nacido. Si su hijo tiene problemas con el corazón o con los pulmones, su médico o enfermero/a le dirá cual es la escala de oximetría de pulso normal para su hijo. Es posible que el médico de su bebé ordene pruebas adicionales.

### ¿Puede un bebé con una ECC grave tener una medida de oximetría de pulso normal?

Es posible que la prueba de oximetría de pulso no pueda detectar todas las formas de problemas del corazón del bebé. Su bebé debe continuar con las citas regulares con su doctor primario. Si se sospecha un problema con el corazón, su doctor primario le aconsejará.

### ¿Qué tal si tengo preguntas o no quiero que mi bebé se someta a alguna revisión para detectar graves problemas cardiacos?

Si tiene preguntas se las debe hacer al médico o al/la enfermero/a practicante que le proporciona la atención prenatal o al médico o personal de enfermería que atenderá a su bebé después de que nazca. Si no quiere que su bebé se someta a una revisión para detectar problemas cardiacos graves, usted debe decirle a su médico o al personal de enfermería cuando esté en el hospital para dar a luz.

### ¿Qué tal si tengo preguntas?

Si tiene preguntas acerca del la oximetría de pulso, usted debe preguntarle al médico o al personal de enfermería atendiendo a su bebé.

Si nota alguna de las siguientes señales o síntomas, debería de contactar a su doctor primario inmediatamente.

- Se cansa fácilmente cuando come o se queda dormido antes de terminar de comer.
- Sudor alrededor de la cabeza, especialmente cuando está comiendo.
- Respiración rápida cuando está descansando o durmiendo.
- Piel pálida o azulada.
- Aumento de peso pobre.
- Duerme mucho y no está juguetón o curioso durante cualquier periodo de tiempo.
- Hinchazón en la cara y/o los pies.
- A menudo irritable o difícil de consolar.