

Screening de Cardiopatía Congénita en Sala Cuna.

Objetivo:

Realizar diagnóstico precoz de cardiopatías congénitas en pacientes recién nacidos considerados sanos, en sala cuna. Con un diagnóstico precoz y tratamiento precoz se previene mortalidad y secuelas.

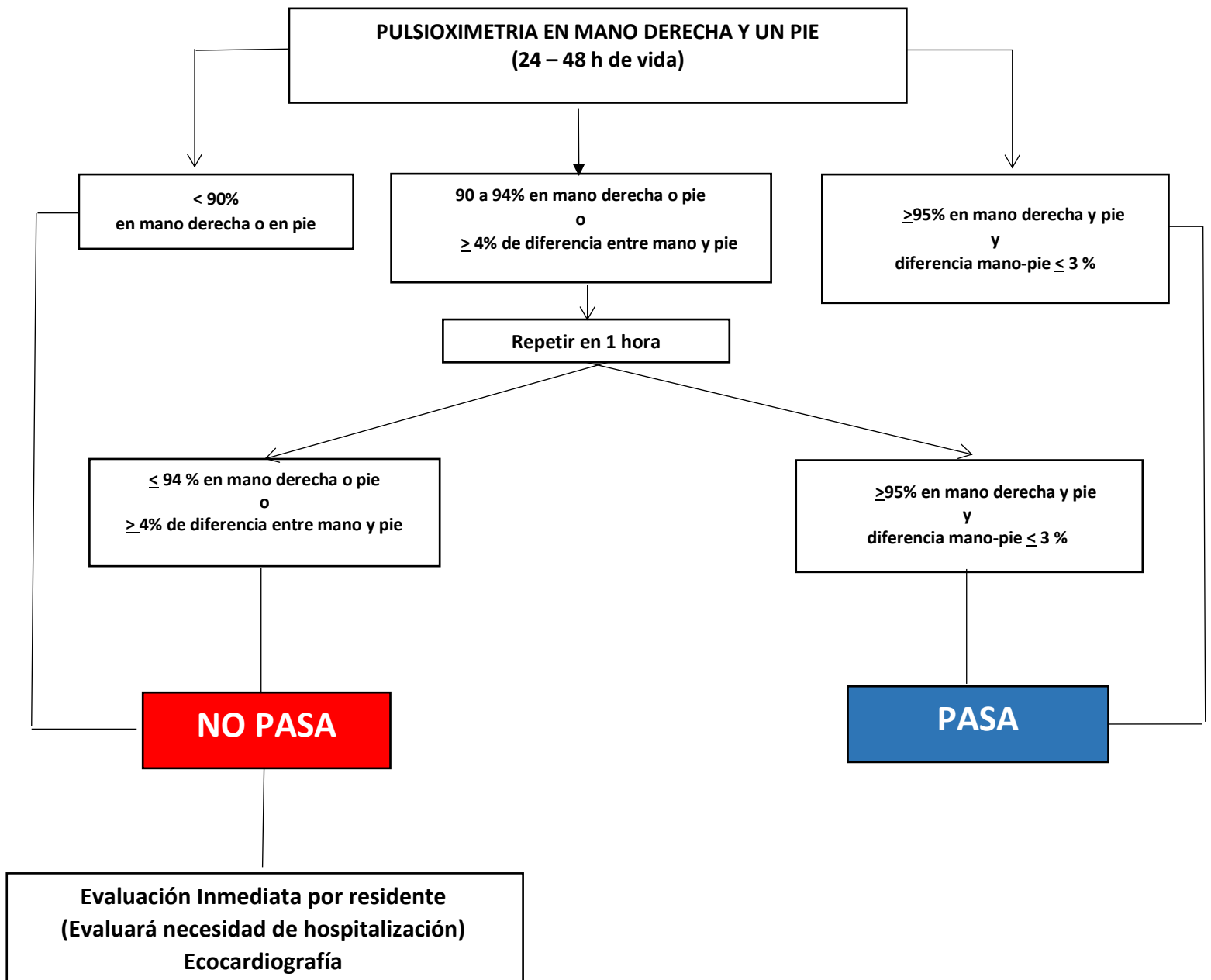
A quien esta dirigido:

A todos los Recién Nacidos

Procedimiento: Realizar entre las 24 y 48 h.

- a) Tomar saturación pre y postductal: El sensor de saturación debe ubicarse en la mano derecha y en cualquiera de los dos pies.
- b) Los sitios de elección son la palma de la mano derecha y la cara lateral de uno de los pies.
- c) El sitio debe estar limpio y seco antes de colocar el sensor.
- d) Coloque el sensor de saturación de manera tal que el emisor de luz y el receptor queden enfrentados.
- e) Una vez colocado el sensor no lo sostenga con su mano, ya que interfiere con la señal.
- f) En casos de mala perfusión, mejorar la temperatura de la extremidad puede lograr que la señal sea adecuada.
- g) No coloque manguitos para toma de presión o vías venosas periféricas o líneas arteriales en las extremidades seleccionadas.
- h) Use el mismo equipo oxímetro de pulso para obtener ambas lecturas.
- i) Puede efectuar el test mientras el RN se esté alimentando, esto evitaría la irritabilidad por estímulo, obteniendo resultados confiables, asegúrese que el sensor quede ubicado correctamente y no sufra desplazamientos.

Evaluación de Screening: Según Algoritmo



REGISTRO SCREENING NEONATAL CARDIOPATIAS CONGENITAS

Nombre del RN:.....

Fecha de Nacimiento:..... Fecha del Screening:.....

Horas de Vida:..... Examen realizado por:.....

PULSIOXIMETRÍA (1° intento)

- Mano Derecha.....%
- Pie (cualquiera)..... %

.....PASA

PULSIOXIMETRÍA (2° intento)

- Mano Derecha.....%
- Pie (cualquiera)..... %

.....NO PASA

PULSIOXIMETRÍA (3° intento)

- Mano Derecha.....%
- Pie (cualquiera).....%

INDICACIONES:

- Ecocardiografía.....
- Alta.....

Referencias

1. de Wahl Granelli A, Wennergren M, Sandberg K, et al. Impact of pulse oximetry screening on the detection of duct dependent congenital heart disease: a Swedish prospective screening study in 39 821 newborns. *BMJ*. 2009;338:a3037
2. Glidewell J, Grosse SD, Riehle-Colarusso T, et al. Actions in support of newborn screening for critical congenital heart disease - United States, 2011–2018. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2019; 68(5):107–111
3. Mahle WT, Newburger JW, Matherne GP, et al; American Heart Association Congenital Heart Defects Committee of the Council on Cardiovascular Disease in the Young, Council on Cardiovascular Nursing, and Interdisciplinary Council on Quality of Care and Outcomes Research; American Academy of Pediatrics Section on Cardiology And Cardiac Surgery; Committee On Fetus And Newborn. Role of pulse oximetry in examining newborns for congenital heart disease: a scientific statement from the AHA and AAP. *Pediatrics*. 2009; 124(2):823–836
4. Manzoni P, Martin GR, Sanchez Luna M, et al; European Pulse Oximetry Screening Workgroup. Pulse oximetry screening for critical congenital heart defects: a European consensus statement. *Lancet Child Adolesc Health*. 2017;1(2):88–90
5. Martin GR, Ewer AK, Gaviglio A, et al. Updated Strategies for Pulse Oximetry Screening for Critical Congenital Heart Disease. *Pediatrics*. 2020;146(1):e20191650
6. Riede FT, Wörner C, Dähnert I, Möckel A, Kostelka M, Schneider P. Effectiveness of neonatal pulse oximetry screening for detection of critical congenital heart disease in daily clinical routine—results from a prospective multicenter study. *Eur J Pediatr*. 2010; 169(8):975–981
7. Thangaratinam S, Brown K, Zamora J, Khan KS, Ewer AK. Pulse oximetry screening for critical congenital heart defects in asymptomatic newborn babies: a systematic review and metaanalysis. *Lancet*. 2012;379(9835): 2459–2464
8. Wong KK, Fournier A, Fruitman DS, et al. Canadian cardiovascular society/ Canadian pediatric Cardiology association position statement on pulse oximetry screening in newborns to enhance detection of critical congenital heart disease. *Can J Cardiol*. 2017; 33(2):199–208