

Resultados normales

Notificación de los resultados de la prueba del talón

Los resultados del análisis de la muestra de sangre del talón de su bebé son **NORMALES**.

Los resultados de los análisis de la muestra de sangre del talón de su bebé son normales (o “negativos” o “entre límites”) para todas las enfermedades analizadas en la [la lista de evaluaciones de recién nacidos en Minnesota](#). Esto significa que el **riesgo de que su bebé tenga alguna de estas enfermedades es bajo**.

Esta hoja fue desarrollada para ser utilizada como parte de un Proyecto de Garantía de Calidad de la Escuela de Medicina de la Universidad de Minnesota. Esta hoja explicaría sobre la prueba del talón del recién nacido y lo que los resultados normales significan por su bebé.

Que es la prueba del talón del recién nacido?

La prueba del talón consiste en obtener unas gotas de sangre extraídas del talón del bebé entre las 24-48 horas de vida. A veces esta prueba se la llama “punción del talón” o “examen de las 24 horas”. Estas gotas de sangre son enviadas al Programa de Tamiz Neonatal de Minnesota donde se hacen las pruebas de detección de más de 55 enfermedades.



Recursos

Baby's First Test:

<http://spanish.babysfirsttest.org/>

Por que es importante esta prueba de detección?

La prueba del talón del recién nacido ayuda a detectar ciertas enfermedades graves así, en el caso de que se detecte alguna enfermedad, el tratamiento puede comenzar inmediatamente. Estas enfermedades puede ser encontrado en cualquiera familia-aun si no tenga una historia familiar de las condiciones. En la mayoría de los casos los niños aparentan ser sanos al nacer y la prueba del talón es la única manera de saber si el niño esta bajo riesgo de tener alguna de estas enfermedades.

Que hay que hacer a continuación?

Los resultados demuestra que el riesgo de que su bebé tenga alguna de estas enfermedades es bajo, entonces por ahora no es necesario hacer ningún examen adicional. Si tenga alguna pregunta mas sobre la prueba del talón, hable con el medico de su niño.

¿Podría tener mi niño una enfermedad chequeado por el tamiz, pero tener un resultado normal?

Si es posible, pero es muy improbable. La pesquisa neonatal no es una prueba diagnostico entonces es posible que la pesquisa neonatal puede no detectar una enfermedad en un niño enfermo (esto se llama resultado “falso negativo”). La pesquisa neonatal busca por enfermedades graves que son tratables pero no puede buscar por todas las problemas de la salud. Exámenes adicionales debe ser hecho si su niño demuestra algunos problemas aun que los resultados eran normales.

Usted conoce a su niño lo mejor-si tenga algunas preocupaciones sobre la salud de su niño, debe hablar con el medico de su bebé inmediatamente.

Programa de Tamiz Neonatal de Minnesota

651-201-5466 or www.health.state.mn.us/newbornscreening/

La lista de evaluaciones de recién nacidos en Minnesota

El programa de la prueba de detección de recién nacidos en Minnesota examina a los bebés para:

Arginemia
Argininosuccinate acidemia
Beta ketothiolase deficiency
Biotpterin cofactor defects (2 types)
Biotinidase deficiency
Carnitine acylcarnitine translocase deficiency
Carnitine palmitoyltransferase deficiency (2 types)
Carnitine uptake defect
Citrullinemia (2 types)
Congenital adrenal hyperplasia
Congenital hypothyroidism
Cystic fibrosis
Dienoyl-CoA reductase deficiency
Galactokinase deficiency
Galactosepimerase deficiency
Galactosemia
Glutaric acidemia (2 types)
Hemoglobinopathy variants
Homocystinuria
Hypermethioninemia
Hyperphenylalaninemia
Isobutyryl-CoA dehydrogenase deficiency
Isovaleric acidemia
Long-chain hydroxyacyl-CoA dehydrogenase deficiency
Malonic acidemia
Maple syrup urine disease
Medium-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency
Medium/short-chain hydroxy acyl-CoA dehydrogenase deficiency
Medium-chain keto acyl-CoA thiolase deficiency
Methylmalonic acidemia (3 types)
Mucopolysaccharidosis type I
Multiple CoA carboxylase deficiency
Phenylketonuria
Pompe disease
Primary T-cell lymphopenias
Propionic acidemia
Severe combined immunodeficiency
Short-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency
Sickle cell disease
Sickle-C disease
S-β-thalassemia
Spinal Muscular Atrophy

Trifunctional protein deficiency
Tyrosinemia (3 types)
Very long-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency
X-linked adrenoleukodystrophy
2-Methyl-3-hydroxybutyric acidemia
2-Methylbutyryl-CoA dehydrogenase deficiency
3-Hydroxy-3-methylglutaryl-CoA lyase deficiency
3-Methylcrotonyl-CoA carboxylase deficiency
3-Methylglutaconyl-CoA hydratase deficiency

En el hospital, su bebé también tuvo:

Examen de audición: verifica la pérdida de audición en el rango donde se escucha el habla. La identificación temprana de la pérdida de audición ayuda a los bebés a mantener el rumbo con el habla, el lenguaje y las habilidades de comunicación.

Examen de oximetría de pulso: verifica una serie de defectos cardíacos graves y potencialmente mortales conocidos como cardiopatía congénita grave (CCHD). Si se detecta temprano, los bebés con CCHD a menudo pueden tratarse con cirugía u otras intervenciones médicas.

Deberían haberle dado a su bebé los resultados de las pruebas de detección auditiva y oximetría de pulso en el hospital. Si no recibió estos resultados, pregúntele al proveedor de atención médica de su bebé.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Socio del Proyecto QA del Programa de Evaluación Recién Nacido de Minnesota:

Amy Gaviglio, MS, LCGC

amy.gaviglio@state.mn.us

651-201-5451