



Comprensión de la importancia de la evaluación del riesgo cardíaco pediátrico

Como padres de familia, llenamos muchos tipos de formularios en nombre de nuestros hijos. Pero una evaluación de riesgo cardíaco pediátrico se hace en grupo, porque quienes darán la información más importante serán su familia extendida y su mismo hijo(a).

Antecedentes familiares

Ya que el Paro Cardíaco Repentino (PCR) muchas veces no se diagnostica en absoluto o se confunde con un ataque cardíaco, algunas familias no saben que su ser querido que murió por una complicación cardíaca antes de los 50 años, que tuvo un accidente automovilístico o que se ahogó, para lo cual hubo explicación, en realidad pudo haber sufrido un Paro Cardíaco Repentino. Es importante platicar con sus familiares sobre los parientes de sangre que murieron en este tipo de situaciones. Además, tome nota de los familiares vivos que hayan sido tratados por una afección cardíaca, incluso si se remedió. Algunas afecciones cardíacas se heredan, por esto, es muy importante documentar los antecedentes de salud familiares, incluyendo a los abuelos, tíos, primos, padres y hermanos, hombres y mujeres.

Conozca las posibles señales de advertencia de una afección cardíaca

Con frecuencia, muchos padres desconocen las posibles señales de una afección cardíaca no diagnosticada. Todos hemos experimentado estos síntomas en alguna ocasión. La clave es saber cuándo estos síntomas son repetitivos, excesivos o suceden cuando no deberían, por ejemplo, cuando el corazón se acelera cuando está en reposo. Y recuerde: el desmayo es la señal número uno de una posible afección cardíaca, por lo que siempre se recomienda consultar con un médico. Señales de advertencia:

- corazón acelerado, palpitaciones o latidos cardíacos irregulares
- mareos o aturdimiento
- desmayos o convulsiones, especialmente durante o inmediatamente después de hacer ejercicio
- desmayos repetidos o con excitación o sobresalto
- dolor o molestias en el pecho al hacer ejercicio
- fatiga excesiva e inesperada durante o después de hacer ejercicio
- excesiva falta de aire durante el ejercicio

Llene el formulario junto con su hijo(a)

Muchas afecciones cardíacas no se diagnostican porque el(la) niño(a) nunca ha dicho que tiene un problema. Repase cada una de las señales de advertencia con su hijo(a) y pregúntele si alguna vez ha sentido eso tanto en reposo como cuando está activo(a).

La realidad es que vivimos en un mundo muy competitivo y a diario se anima a los niños a dar más de sí. Es poco común que los menores les digan a los adultos si tienen síntomas, y los padres muchas veces animan a sus hijos a que jueguen con ganas. Los niños pueden estar asustados, avergonzados o simplemente no darse cuenta de que lo que sienten indica una condición potencialmente fatal. Los atletas (y con frecuencia sus padres) no quieren poner en peligro su tiempo de juego, por lo que también pueden evitar decírselo a sus padres o entrenadores con la esperanza de que los síntomas "simplemente desaparecerán" por sí solos. También pueden pensar que están fuera de forma y necesitan entrenar más duro. El objetivo no es excluir a los niños de los deportes, sino jugar de forma segura. Los niños no deberían morir haciendo lo que les gusta.

Los factores externos también pueden aumentar el factor de riesgo de su hijo(a). Por ejemplo, las drogas "recreativas", como la cocaína, inhalantes, pastillas para adelgazar, suplementos para el rendimiento o tomar muchas bebidas energéticas no son buenas para el corazón. Pídale a su hijo(a) que hable con sinceridad sobre su uso de estas sustancias.

Qué hacer con un formulario de evaluación cardíaca pediátrica lleno

Lo más importante es que si respondió alguna pregunta con un "Sí" o "Hay duda", es importante que se comunique de inmediato con el médico de su hijo(a). Platique de las áreas de riesgo que ha identificado y de la posibilidad de que se le haga una prueba de detección al / a la joven. Cuando el médico lo solicita, es común que el seguro cubra las pruebas de detección; pero si el seguro no las cubre, es importante que mande hacer la prueba por su cuenta. Los electrocardiogramas (EKG o ECG) pueden costar menos de 100 dólares y, a menudo, hay clínicas u organizaciones comunitarias que los ofrecen a bajo costo o sin costo alguno. Visite el sitio web de Parent Heart Watch para ver los programas de pruebas de detección por estado.

Si no se identificaron factores de riesgo, debe actualizar y llevar este formulario al chequeo anual de niño sano o al examen físico deportivo previo a la participación de su joven atleta. Debido a que algunas afecciones pueden desarrollarse a medida que crecen los corazones jóvenes, es importante realizar varias evaluaciones de los factores de riesgo de su hijo(a).

Una vez que haya hablado con su médico sobre los factores de riesgo y los resultados de las pruebas, comunique los antecedentes cardíacos de su hijo(a) al resto de su familia para que ellos mismos puedan buscar las pruebas de detección adecuadas para ellos, ya que algunas afecciones cardíacas son hereditarias.

¿Qué es una prueba de detección cardíaca?

Una prueba de detección cardíaca generalmente comienza con una revisión que hace el cardiólogo del historial cardíaco de su hijo(a), después, un electrocardiograma (EKG o ECG) y luego, tal vez, un ecocardiograma (ECHO). En algunos casos, se hacen pruebas de esfuerzo y otras imágenes del corazón, como tomografías computarizadas o imágenes por resonancia magnética cardiovasculares (cMRI). Todas estas pruebas son rápidas, no causan dolor ni son invasivas (no usan agujas).

Parent Heart Watch promueve la interpretación de los datos de las pruebas de detección de acuerdo con el Criterio de Seattle, un sistema de medición que evalúa los corazones jóvenes de manera diferente a los corazones adultos.

Si su hijo(a) pasa bien la prueba de detección

¡Es una buena noticia! Pero para estar seguro, es importante recordar que las condiciones pueden cambiar a medida que los corazones jóvenes crecen. Es por lo que las pautas internacionales recomiendan una prueba de detección cada dos años antes de los 25 años, o antes si su hijo(a) comienza a presentar síntomas o señales de advertencia.

Recuerde que el conocimiento de las enfermedades cardíacas está evolucionando, por lo que la definición de normal y anormal también puede cambiar con el tiempo.

Si a su hijo(a) se le diagnostica una afección cardíaca

Su médico le informará completamente de los planes de tratamiento recomendados que podrían incluir tomar medicamentos, hacer cambios en el estilo de vida para reducir el riesgo (lo que a veces significa dejar de hacer deportes competitivos), cirugía para corregir el problema o dispositivos implantables que monitorean el ritmo cardíaco.

Es importante compartir el plan de tratamiento de su hijo(a) con el personal de la dirección de la escuela, los entrenadores o cualquier otro líder del programa juvenil en el que participa su hijo(a). Como ellos cuidan a su hijo(a), deben estar enterados para poder monitorearlo(a).

Parent Heart Watch es una comunidad de padres que comprende la importancia de prevenir un Paro Cardíaco Repentino. Contamos con una variedad de recursos de ayuda. Para obtener más información, visite www.ParentHeartWatch.org.



Complete este formulario cada cierto tiempo durante las consultas de niño sano incluidas neonatal, preescolar, Nombre: _____
antes y durante *middle school*, antes y durante *high school*, antes de *college* o universidad y cada pocos años
hasta la edad adulta. Si responde **SÍ** o **HAY DUDA** a alguna pregunta, comuníquese con su proveedor médico. Edad y fecha: _____

ANTECEDENTES PERSONALES		(Para uso de la oficina)
¿Esta persona se ha desmayado o desvanecido DURANTE el ejercicio, una emoción o un sobresalto?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	R55
¿Esta persona se ha desmayado o desvanecido DESPUÉS del ejercicio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	R55
¿Esta persona ha tenido fatiga extrema asociada con el ejercicio (a diferencia de sus compañeros)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	F53.83
¿Esta persona alguna vez ha padecido falta de aire inusual o extrema durante el ejercicio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	R06.02
¿Esta persona ha tenido alguna vez molestias, dolor o presión en el pecho durante el ejercicio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	R07.9
¿Esta persona alguna vez se ha quejado de tener el corazón acelerado o de que su corazón se salta latidos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	R00.0
¿Alguna vez un médico le ha dicho a esta persona que tiene: <input type="checkbox"/> presión arterial alta <input type="checkbox"/> colesterol alto <input type="checkbox"/> soplo cardíaco <input type="checkbox"/> infección cardíaca		Z86.79 I10; E78.0; R01.1; I33.0; I51.4
¿Alguna vez un médico ordenó una prueba del corazón de esta persona?		
¿Esta persona alguna vez ha sido diagnosticada con un trastorno convulsivo inexplicable? En caso de que sí, ¿cuándo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	R56.9
¿Esta persona alguna vez recibió un diagnóstico de trastorno convulsivo inexplicable o asma inducida por el ejercicio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	J45.990
¿Esta persona alguna vez recibió un diagnóstico de alguna forma de enfermedad cardíaca o cardiovascular? En caso de que sí, ¿cuándo y cuál fue el diagnóstico?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z86.79
¿Esta persona es adoptada o se utilizó un donante de óvulos o espermatozoides para la concepción?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z86.79

ANTECEDENTES FAMILIARES (piense en padres, hermanos, abuelos, tíos, primos - hombres y mujeres)		
¿Hay algún familiar que haya tenido una muerte repentina, inesperada o inexplicable antes de los 50 años? (incluyendo el síndrome de muerte súbita infantil, accidente automovilístico, ahogamiento, fallecimiento durante el sueño)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z82.41; Z84.82
¿Hay algún familiar que haya muerto repentinamente de “problemas del corazón” antes de los 50 años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z84.49; Z84.81
¿Hay algún familiar que haya tenido desmayos o convulsiones inexplicables?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Unsure	Z82.49
¿Hay algún miembro de la familia menor de 50 años que esté discapacitado debido a “problemas del corazón”?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	
¿Hay algún familiar con estas condiciones:		
Cardiomiopatía hipertrófica (HCM en inglés)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	I42.2
Miocardiopatía dilatada (DCM en inglés)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	I42.0
Cardiomiopatía arritmogénica ventricular derecha (ARVC en inglés)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z84.81
Síndrome de QT largo (LQTS en inglés)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z84.81
Síndrome de QT corto (SQTS en inglés)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	I45.81 or Z84.81
Síndrome de Brugada	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	I49.8 or Z84.81
Taquicardia ventricular catecolaminérgica	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	I47.2 or Z84.81
Enfermedad aterosclerótica de la arteria coronaria (ataque cardíaco, a los 50 años o menos)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	P29.81; I46.9; Z82.49
Rotura aórtica o síndrome de Marfan	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	I71.8; Q87.40; Z82.79
Síndrome de Ehlers-Danlos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Q79.6
Hipertensión pulmonar primaria	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	I27.0
Historial familiar de sordera	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z82.2
Marcapasos o desfibrilador cardíaco implantado (en caso de que sí, ¿a quién y a qué edad se le implantó?)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z95.0; Z82.49
¿Alguien de la familia se ha hecho pruebas genéticas para detectar enfermedades cardíacas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	Z84.81; Z82.49
¿Cuál prueba? ¿Se encontró una mutación genética?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hay duda	
Explique más acerca de todas las respuestas “sí”:		

PARA USO DE LA OFICINA <i>Physical Exam from Physician should include:</i>		
Evaluation for heart murmur in both supine and standing position and during valsalva	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal	R01.1; Z03.89
Femoral pulse	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal	R03.0
Brachial artery blood pressure—taken in both arms	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal	110
Evaluation for Marfan syndrome stigmata	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal	Q87.40

CPT Codes for ECG: Global 93000 • Technical Component 93005 • Professional Component 93010 • ICD-10-CM: Z13.6 in conjunction with above codes or Z03.89 as primary code-observation with ECG