

Monitoreo Holter Holter Monitor

Diagnostic Test/Exam
If you would like a copy of this in English,
please ask your nurse or doctor.

#726/510s

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Monitoreo Holter

¿Qué es?

El monitoreo Holter graba la frecuencia cardíaca y el patrón de latidos del corazón durante 24 horas.

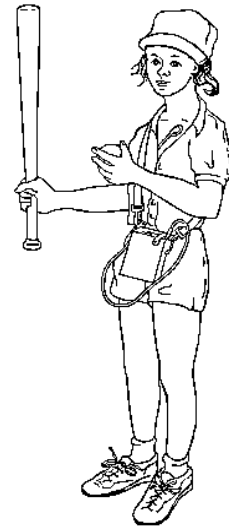
La frecuencia cardíaca es el número de veces que el corazón late por minuto.

Igual que el aparato para hacer electrocardiogramas, esta prueba utiliza parches en el pecho para recibir los latidos del corazón. Hay cables que van desde los parches a una grabadora pequeña que graba la frecuencia cardíaca y los latidos del corazón durante 24 horas. Esta grabadora se puede llevar sostenida por el hombro o por la cintura.

Cuando alguien se realiza esta prueba, le dan un registro para escribir sus actividades y cualquier síntoma que tiene, como dolor o mareos, y la hora en que ocurren.

El agua daña la grabadora. Además, el agua puede hacer que los parches se salgan de la piel. Su niño no debe bañarse, ni ducharse, ni nadar durante las 24 horas de esta prueba.

Después de la prueba, un técnico quita los parches y usa una computadora para revisar la grabación. Se imprimen en papel la frecuencia y el ritmo del corazón. El doctor de su niño



**Esta grabadora
se puede llevar
sostenida por
el hombro o por
la cintura.**

mirará esta versión impresa, y la comparará con el registro que ustedes escribieron.

¿Por qué hacen esta prueba?

Esta prueba puede decirle al doctor qué tan rápido o despacio late el corazón cuando el niño está despierto, dormido, jugando o descansando. También muestra los patrones de la frecuencia cardíaca del niño, y si hay latidos del corazón que no son normales (arritmias).

¿Esta prueba duele?

No. Puede ser que su niño sienta que le jalan la piel cuando ponen los parches en el pecho o cuando los quitan. Este dolor es igual a quitar una curita.

El monitoreo Holter solamente mide el latido del corazón. No envía electricidad hacia el cuerpo. Esta prueba no puede lastimar a su niño.

¿Cuándo me dirán los resultados?

Después de comparar la versión impresa de la prueba con el registro, el doctor de su niño le llamará para hablar sobre los resultados.

Ahora que ha leído esto:

- Dígale al enfermero o doctor de su niño por qué le están haciendo un monitoreo Holter a su niño. (Marque cuando lo haya hecho).
- Dígale al enfermo o doctor de su niño qué hará usted si se desconecta un parche o cable durante la prueba. (Marque cuando lo haya hecho).
- Muéstrelle al enfermero o doctor de su niño la manera en que usted escribirá sus notas en el registro durante esta prueba. (Marque cuando lo haya hecho).



Si tiene alguna pregunta o inquietud,

- Llame al doctor de su niño o
- Llame al _____

Si usted desea saber más acerca de la salud o enfermedad de su niño, visite nuestra biblioteca en The Emily Center en el Phoenix Children's Hospital

1919 East Thomas Road

Phoenix, AZ 85016-7710

602-546-1400

866-933-6459

www.phoenixchildrens.com

Negación

La información provista en este sitio tiene la intención de ser información general, y se proporciona solamente para los propósitos educativos. No tiene la intención de tomar el lugar del examen, tratamiento, o consulta con un médico. Phoenix Children's Hospital le pide que se comunique con su médico si tiene alguna pregunta sobre una condición médica.

Monday, June 8, 2009 • BORRADOR para la revisión familiar
Número 726/510s • Escrito por Sharon Pfeiffer, RN Ilustrado por Dennis Swain
Traducido del inglés por Rosana Sartirana, Bárbara Rayes y Jorge Masuello, MD



The Emily Center

Monitoreo Holter Holter Monitor

Diagnostic Test/Exam

If you would like a copy of this in English,
please ask your nurse or doctor.

Name of Health Care Provider: _____ Number: 756/510s

For office use: Date returned: _____ db nb

Evaluación del folleto por parte de la familia

Proveedores de cuidado de salud: Por favor, usen este folleto para enseñarles a las familias.
A la familia: Por favor, dígnos su opinión sobre este folleto.

¿Le parece que este folleto es difícil de leer? Sí No

¿O que es fácil de leer? Sí No

Por favor, marque con un círculo las partes
del folleto que le resultaron difíciles de entender.

¿Le parece que este folleto es interesante?
¿Por qué? o ¿por qué no? Sí No

Después de haber leído este folleto,
¿hay algo que usted haría de manera diferente? Sí No

Si respondió que sí, ¿qué es lo que haría de manera diferente?

Después de haber leído este folleto,
¿tiene alguna pregunta sobre el tema?

Sí No

Si respondió que sí, ¿qué pregunta(s) tiene?

Después de haber leído este folleto,
¿tiene alguna pregunta sobre el tema?

Sí No

Si respondió que sí, ¿qué pregunta(s) tiene?

¿Hay algo que no le guste de las ilustraciones?

Sí No

Si respondió que sí, ¿qué es lo que no le gusta?

¿Cómo cambiaría este folleto para mejorarlo o para que sea más fácil de entender?

Por favor, devuelva su evaluación de este folleto a su enfermero o médico o envíela a la siguiente dirección.

¡Gracias por ayudarnos!

Nurse: Please send your response to:

Fran London, MS, RN
Health Education Specialist
The Emily Center
Phoenix Children's Hospital
1919 East Thomas Road
Phoenix, AZ 85016

602-546-1395

flondon@phoenixchildrens.com