

Tratamiento de la anemia en el recién nacido

A su bebé recién nacido se le ha diagnosticado anemia. Esto significa que la sangre del bebé tiene menos glóbulos rojos de lo normal. Los glóbulos rojos transportan oxígeno a través del cuerpo. Cuando un bebé tiene anemia, el cuerpo no recibe suficiente oxígeno. Esto hace que el bebé se sienta cansado y con menos energía. Muchos bebés presentan anemia leve pocos meses después del nacimiento. En estos casos, no se requiere tratamiento. Pero la anemia de su bebé es más grave. Debe tratarse para restablecer los glóbulos rojos al nivel normal.

Signos de posible anemia en el recién nacido

- Períodos cortos sin respirar (apnea)
- Respiración acelerada
- Palidez
- Aumento de peso deficiente
- Menos actividad
- Frecuencia cardíaca acelerada (taquicardia)
- Hinchazón grave (hidropesía)

Causas de la anemia

Es posible que al menos 1 de los siguientes problemas sea la causa de la anemia en su bebé:

- **Pérdida de sangre.** Esta causa es frecuente en los bebés que ingresan en la UCIN (unidad de cuidados intensivos neonatales). Esto ocurre porque a menudo es necesario tomar muestras de sangre del bebé para hacer pruebas. Por este riesgo, las UCIN intentan limitar al máximo la cantidad de sangre que se extrae. Un bebé que presente sangrado interno (hemorragia) también podría presentar anemia. En algunos casos, cierta cantidad de sangre del bebé pasa al torrente sanguíneo de la madre durante el embarazo. Como resultado, el bebé tiene menos sangre. Esto se conoce como transfusión de feto a madre. La pérdida de sangre puede ocurrir igualmente en el caso de gemelos, cuando uno de los bebés recibe menos sangre que el otro durante el embarazo. A esto se le llama transfusión de gemelo a gemelo. La pérdida de sangre también puede producirse durante un parto traumático o si la placenta no se corta a tiempo.
- **Producción deficiente de glóbulos rojos.** Ocurre si el bebé no recibe suficiente hierro. El hierro es un nutriente importante que forma los glóbulos rojos. En general, el cuerpo del bebé almacena hierro durante los últimos meses del embarazo. Cuando un bebé nace antes de lo previsto, por lo general se habrá almacenado menos hierro, y como resultado, la producción de glóbulos rojos puede ser baja. También hay algunas infecciones y afecciones genéticas poco frecuentes en las que la médula ósea del bebé no produce suficientes glóbulos rojos.
- **Corta duración de la vida de los glóbulos rojos (hemólisis).** Esto significa que los glóbulos rojos del bebé no están viviendo el tiempo que deberían. Los glóbulos rojos de los recién nacidos no viven tanto tiempo como los de los adultos. En algunos

recién nacidos, el tipo de sangre del bebé no es compatible con el de la madre. Durante el embarazo, el organismo de la madre produce sustancias llamadas anticuerpos que combaten los glóbulos rojos del bebé. Estos anticuerpos pueden introducirse en la sangre del bebé. Por eso, los glóbulos rojos del bebé no viven lo suficiente. La hemólisis también puede tener otras causas. Consulte al proveedor de atención médica acerca de la causa de la hemólisis en su bebé.

Tratamiento de la anemia

- Una transfusión de sangre permite incorporar sangre sana de un donante en el organismo del bebé. Esto se logra por vía intravenosa. La sangre donada normaliza el nivel de glóbulos rojos del bebé.
- Pueden administrarse medicamentos al bebé por vía intravenosa o mediante una inyección. Estos medicamentos estimulan al cuerpo del bebé a producir más glóbulos rojos. Este tratamiento no es de rutina y puede presentar efectos secundarios.
- Los suplementos de hierro pueden administrarse por vía oral. Estos pueden hacer que el bebé produzca más glóbulos rojos.

¿Cuáles son los efectos a largo plazo?

Una vez tratada, la anemia no produce complicaciones a largo plazo en la mayoría de los bebés. Consulte con su proveedor de atención médica acerca de la evolución de su bebé.

Notas especiales para los padres de bebés prematuros

La anemia de prematuridad (AOP, por su sigla en inglés) suele ocurrir en bebés prematuros nacidos antes de las 35 semanas de gestación. Sucede cuando el bebé nace antes de que su producción de glóbulos rojos alcance la madurez. Cuanto antes nazca el bebé durante el período de gestación, mayor probabilidad habrá de que presente AOP. Cuando se da de alta a un bebé prematuro del hospital, a menudo se receta un suplemento de hierro. Esto mantiene el nivel normal de glóbulos rojos del bebé para evitar la que la anemia regrese. Consulte al proveedor de atención médica para obtener más detalles.