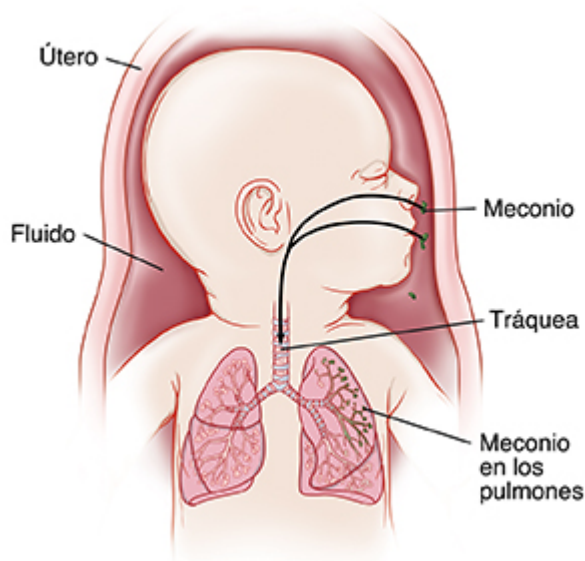


Síndrome de aspiración de meconio en el recién nacido

Se llama meconio a las heces pegajosas que están en el intestino al nacer. Cuando el meconio entra en los pulmones del bebé, las vías respiratorias (bronquios) que están dentro de los pulmones se hinchan (se inflaman). Esto dificulta la respiración. El meconio puede también quedar atrapado dentro de los sacos pulmonares (alveolos) que están al final de las vías respiratorias. Esto le dificulta al bebé recibir suficiente oxígeno. El meconio en las vías respiratorias puede, además, impedir que el aire salga de los pulmones. Esto hace que los pulmones se llenen con demasiado aire y se presenten problemas, como el colapso del pulmón (neumotórax).



¿Cómo se trata?

Es probable que los casos leves no requieran tratamiento. En los casos más graves, se necesita asistencia respiratoria. Esto puede incluir lo siguiente:

- **Oxígeno suplementario.** Puede suministrarse a través de una sonda flexible que se inserta en los orificios nasales del bebé (cánula) o a través de una cubierta plástica que se coloca sobre la cabeza del bebé.
- **Presión positiva continua de las vías respiratorias (CPAP, por su sigla en inglés).** Esta máquina brinda un flujo de aire continuo hacia las vías respiratorias del bebé. Ayuda a mantener las vías respiratorias abiertas y sin líquido. El aire se administra a través de una mascarilla que se coloca sobre la nariz del bebé o por medio de cánulas. La CPAP se puede usar con o sin oxígeno suplementario.
- **Respirador.** Para ayudar al bebé a respirar, esta máquina envía aire directamente a los pulmones por un tubo endotraqueal (ETT, por su sigla en inglés). El ETT se coloca por la boca o la nariz del bebé y va hasta la tráquea.
- **Óxido de nitrógeno.** Este gas especial hace que los vasos sanguíneos de los pulmones se agranden o se ensanchen. Eso incrementa el flujo de sangre hacia los pulmones para que al bebé le resulte más fácil obtener oxígeno. El óxido de nitrógeno se administra al bebé a través de un respirador.

-
- **Un aparato de circulación extracorpórea conocido como oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO, por su sigla en inglés).** Esta máquina hace todo el trabajo de los pulmones del bebé hasta que sanen.
 - **Medicamentos.** Suelen recetarse antibióticos para tratar la infección. El surfactante es una sustancia que se distribuye de forma directa en los pulmones. Su función es aumentar la superficie disponible para que se produzca el intercambio de gases. Se usa en bebés que tienen respiradores y que tienen una necesidad alta de oxígeno.

¿Cuáles son los efectos a largo plazo?

La recuperación de su bebé dependerá de la gravedad del síndrome. Algunos bebés se recuperan por completo, sin ningún efecto permanente. Es posible que otros tarden más en recuperarse y que tengan daños duraderos en los pulmones. Además, si el bebé permanece demasiado tiempo sin oxígeno, puede tener problemas en otras partes del cuerpo. Consulte con el proveedor de atención médica acerca de la evolución de su bebé.