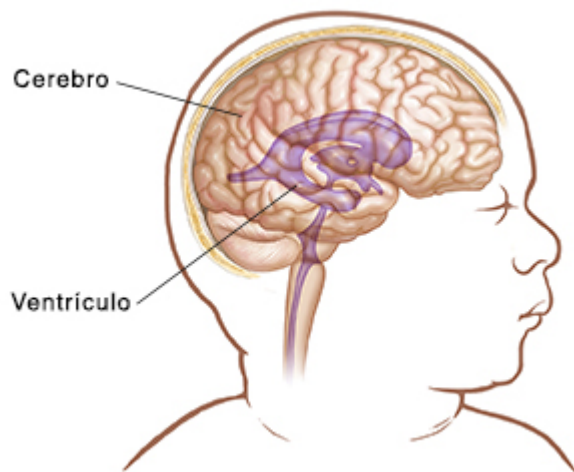


Hemorragia intraventricular (HIV) en recién nacidos

La HIV es una afección grave causada por un sangrado (hemorragia) en los ventrículos. Los ventrículos son cámaras dentro del cerebro que contienen líquido cefalorraquídeo (LCR). El líquido circula de los ventrículos a la columna vertebral. En los bebés prematuros, los ventrículos están recubiertos por vasos sanguíneos finos y frágiles, lo que los hace más susceptibles a las HIV. Los cambios en la presión arterial pueden producir el sangrado (hemorragia). Esto es lo que se conoce como HIV. La sangre dentro de los ventrículos puede impedir que el líquido fluya normalmente. En caso de que se produzca una HIV, casi siempre ocurre en los primeros tres a cinco días después del parto.



La mejor manera de reducir el riesgo de HIV es reducir la cantidad de nacimientos prematuros. La administración de corticoides a las madres en riesgo de parto prematuro puede ayudar a reducir el riesgo de HIV. Llegar al hospital lo más rápido posible si está en trabajo de parto prematuro también reducirá el riesgo. Existen varias técnicas que se utilizan justo después del parto para tratar de reducir el riesgo de HIV.

¿Cómo se diagnostica la HIV?

La ecografía es una prueba de diagnóstico por imagen no invasiva. Se utiliza para buscar signos de sangrado en el cerebro. A un bebé que nace con menos de 30 semanas de gestación o que pesa menos de 5 libras, 3 onzas (2.3 kg) se le realiza un ultrasonido del cerebro. Si se detecta una HIV, se le asigna un grado de 1 (leve) a 4 (grave). El grado depende de la cantidad de sangrado y de si la sangre está pasando de los ventrículos al tejido cerebral.

¿Cuáles son los efectos a largo plazo?

El resultado dependerá de la gravedad del problema. Muchos bebés tienen una HIV menos severa (grado 1 o 2). Estos bebés suelen tener pocos o ningún efecto crónico. Los bebés cuya enfermedad es más grave pueden tener complicaciones importantes. Estas complicaciones pueden incluir daño al sistema nervioso y retrasos en el desarrollo. Los bebés con HIV de grado 3 pueden necesitar tratamiento para la hidrocefalia. Es muy probable que la HIV grado 4 produzca hidrocefalia, lo cual genera problemas a largo plazo más graves. Los bebés con HIV de grado 3, e incluso algunos con HIV de grado 4, pueden

tener un mejor resultado con solo efectos crónicos leves si se tratan correctamente y se detectan a tiempo.

¿Qué es la hidrocefalia?

Esta afección se produce cuando queda atrapado líquido y se acumula en los ventrículos. Esto causa hinchazón, la cual ejerce presión sobre el tejido cerebral. El cráneo del bebé es blando. Esto significa que puede expandirse. La circunferencia de la cabeza del bebé puede medirse para controlar estos cambios. El aumento de tamaño de la cabeza del bebé es el principal signo de hidrocefalia. Si la hinchazón persiste, puede aumentar la presión en el cerebro. En algunos casos, la hinchazón baja sin tratamiento. Si la presión no disminuye, pueden producirse daños en el cerebro. Los tratamientos para la hidrocefalia incluyen los siguientes:

- **Punción espinal (punción lumbar).** Este tratamiento extrae líquido de la espina dorsal para evaluarlo. Alivia la presión a corto plazo (de forma temporal).
- **Una derivación o un drenaje ventricular.** Esto extrae el fluido directamente de los ventrículos del cerebro. Envía el líquido a otra parte del cuerpo o al exterior.