

Problemas de salud comunes que se tratan en la NICU

anemia

Qué es: Una condición de la sangre en la cual el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos (componente de la sangre que suministra oxígeno a distintas partes del cuerpo). O también, los glóbulos rojos son muy pequeños. Los bebés que nacen muy temprano suelen tener anemia.

Tratamiento: El tratamiento incluye darle al bebé suplementos de hierro (un producto que aporta ciertos nutrientes cuando no se obtiene suficiente de los alimentos). También se le da al bebé medicinas que le ayudan a producir más glóbulos rojos. Si la anemia es muy grave, es posible que el bebé necesite una transfusión de sangre. La transfusión de sangre significa que se pone sangre nueva en el cuerpo del bebé.

anormalidades de las válvulas cardíacas

Qué es: Cuando las válvulas del corazón del bebé son muy estrechas, están cerradas, bloqueadas o no cierran bien. Entonces, la sangre no puede circular bien. La válvula cardíaca es una parte del corazón que se abre y se cierra con cada latido.

Tratamiento: A veces los doctores pueden abrir la válvula. Para ello, colocan un tubo delgado en la válvula del corazón, que tiene un pequeño globo en la punta. Una vez que está en el lugar correcto, el doctor inyecta aire en el balón para ensanchar la válvula. Otras veces se necesita cirugía para corregir la válvula.

apnea

Qué es: Un problema de la respiración en el que el bebé deja de respirar durante más de 15 segundos. Los bebés que nacen demasiado temprano suelen tener apnea. El bebé con apnea puede respirar profundo, luego respirar livianamente y después hacer una pausa de 15 a 20

segundos antes de comenzar a respirar otra vez. Este problema de la respiración puede causar un ritmo cardíaco más lento, llamado bradicardia. Es posible que el personal de la NICU se refiera

a la apnea y a la bradicardia como A y B.

Tratamiento: El personal de la NICU pone sensores en el pecho del bebé. Esos sensores no lastiman al bebé. Envían información sobre el ritmo cardíaco y la frecuencia respiratoria del bebé a un monitor. Si el bebé deja de respirar, suena una alarma. Un enfermero ayuda al bebé a empezar a respirar dándole estimulación leve, moderada o vigorosa y moviendo al bebé en otra posición. Si el problema es grave, el doctor puede darle al bebé medicinas o usar un equipo para ayudarlo a respirar.

bradicardia

Qué es: Un ritmo cardíaco más lento de lo normal causado por la interrupción en la respiración, llamada apnea. Los bebés que nacen demasiado temprano suelen tener bradicardia. Es posible que el personal de la NICU se refiera a la apnea y a la bradicardia como A y B.



Tratamiento: El personal de la NICU pone sensores en el pecho del bebé. Esos sensores no lastiman al bebé. Envían información sobre el ritmo cardíaco y la frecuencia respiratoria del bebé a un monitor. Si el ritmo cardíaco del bebé es muy bajo, suena una alarma. Al bebé con bradicardia se le pueden dar medicinas o ayudar para que respire mejor.

citomegalovirus

Qué es: También llamado CMV. Una infección cuando la persona se contagia de un virus. Si la mujer embarazada se contagia con el CMV, el virus puede pasar a su bebé. El CMV puede causar problemas como:

- pérdida de la audición,
- pérdida de la vista,
- discapacidades intelectuales (problemas con el funcionamiento del cerebro, que pueden hacer que la persona tenga dificultades o retrasos en el aprendizaje, la comunicación, el cuidado personal o la habilidad de llevarse bien con otros).

El CMV también causa problemas de pulmón y convulsiones (cambio repentino en la actividad eléctrica del cerebro).

Tratamiento: Los bebés con CMV deben ser controlados periódicamente por un profesional de la salud. Este personal verifica si el bebé tiene pérdida de la audición y de la vista. Al bebé con un caso grave de CMV se le puede dar medicinas. La mayoría de los bebés con CMV crecen normalmente.

coartación de la aorta

Qué es: Un defecto del corazón, presente al nacer, en el cual la aorta (la arteria grande que envía sangre del corazón al resto del cuerpo) es muy estrecha para que la sangre fluya bien.

Tratamiento: A veces los doctores pueden abrir la aorta. Colocan un tubo delgado en la aorta, que tiene un pequeño balón o globo en la punta. Una

vez que está en el lugar correcto, los doctores inyectan aire en el balón para ayudar a ensanchar la aorta. Otras veces el bebé puede necesitar cirugía para corregir el problema.

condiciones cromosómicas

Qué es: Condiciones de salud causadas por un problema en uno o más de los cromosomas del bebé. Los cromosomas son las partes en las células que contienen los genes. Los genes contienen instrucciones sobre el modo en que el cuerpo crece y funciona. Los genes se pasan de padres a hijos.

Cada niño que nace con anomalías cromosómicas es distinto. El niño con una de esas condiciones puede tener discapacidades intelectuales (problemas con el funcionamiento del cerebro, que pueden hacer que la persona tenga dificultades o retrasos en el aprendizaje, la comunicación, el cuidado personal o la habilidad de llevarse bien con otros). Con esta condición también puede tener defectos físicos o ambas cosas. O tal vez el niño no tenga ningún problema grave. La condición depende de cuáles cromosomas están dañados y de qué forma.

Tratamiento: Muchos bebés pueden necesitar terapia del habla (para ayudarles a hablar), terapia ocupacional (para ayudarles a aprender cómo sostener cosas y comer solos) y fisioterapia (para ayudarles a mejorar la fuerza y coordinación). Muchas veces esos niños pueden participar en programas de intervención temprana en su primer año de vida. No existe una cura para la mayoría de las condiciones cromosómicas.

conducto arterial persistente

Qué es: También llamado PDA (por sus siglas en inglés). Cuando una parte del corazón del bebé no se cierra normalmente después de nacer y causa problemas con la circulación de la sangre. En el bebé sano antes de nacer, gran parte de la sangre pasa por un conducto (llamado conducto arterial) entre los vasos sanguíneos y no pasa

por los pulmones. Ese conducto se cierra al poco tiempo del nacimiento para que la sangre circule por las vías normales desde el corazón hasta los pulmones y de regreso al corazón. Si el bebé tiene PDA, el conducto no se cierra y la sangre no circula bien. El PDA es la afección del corazón más común en los bebés prematuros (nacidos antes de las 37 semanas de embarazo).

Tratamiento: En algunos casos, las medicinas pueden ayudar a cerrar el conducto. Si ésta no surte efecto, es posible que el bebé necesite cirugía para cerrar el conducto.

defectos de nacimiento

Qué es: Problemas de salud que están presentes cuando el bebé nace. Cambian la forma o la función de una o más partes del cuerpo. Los defectos de nacimiento pueden causar problemas en la salud en general, en cómo se desarrolla el cuerpo o en cómo funciona. Los defectos de nacimiento más comunes son: los defectos del corazón, labio leporino y fisura palatina, síndrome de Down y espina bífida.

Tratamiento: El tratamiento varía dependiendo del defecto de nacimiento. Para más información, lea sobre el defecto de nacimiento de su bebé en esta sección. Si el defecto de nacimiento no aparece en esta guía, hable con el profesional de la salud de su bebé.

defectos del tabique

Qué es: Defectos del corazón presentes al nacer cuando hay un orificio en la pared (llamada tabique) que divide las cavidades del corazón. Debido a ese agujero, la sangre no puede circular normalmente. Entonces el corazón debe trabajar con más esfuerzo. Si el agujero está entre las dos cavidades superiores del corazón, se llama defecto del tabique interauricular (ASD). Si el agujero está entre las dos cavidades inferiores del corazón, se llama defecto del tabique interventricular (VSD).

Tratamiento: Los pequeños agujeros pueden curarse por sí solos. Otros agujeros deben corregirse insertando un dispositivo a través de un tubo (llamado catéter) en una vena grande (vaso sanguíneo que retorna sangre al corazón) o con cirugía.

deficiencia de deshidrogenasa acil-coenzima A de cadena mediana

Qué es: También llamada deficiencia de MCAD. Una condición genética (problema causado por un gen que ha cambiado de su forma normal). Esta condición impide que el cuerpo transforme ciertas grasas en energía.

Con esta condición, cuando los bebés comen alimentos, sus cuerpos no pueden descomponerlos y usarlos. Eso puede causar graves problemas de salud, como:

- hipoglucemia (nivel bajo de azúcar en la sangre)
- convulsiones (cambio repentino en la actividad eléctrica del cerebro)
- problemas de respiración
- problemas con el hígado (un órgano que ayuda a digerir los alimentos, conservar energía y eliminar sustancias dañinas del cuerpo)
- daño cerebral, estado de coma y muerte súbita

Tratamiento: A todos los bebés se les hacen pruebas de detección para recién nacidos para detectar la MCAD. Las pruebas de detección para recién nacidos que detectan condiciones presentes en el bebé al nacer que son graves pero poco comunes y mayormente tratables. Estas incluyen una prueba de sangre, de audición y del corazón. El tratamiento para MCAD incluye cooperar con un especialista médico, como lo es un genetista médico un experto en tratar este problema. O también cooperar con un nutricionista que puede indicarles a los padres los alimentos que no son peligrosos para su bebé. Los bebés que reciben tratamiento temprano y cuidadoso pueden vivir vidas sanas. El objetivo del tratamiento es prevenir problemas a largo plazo.

displasia broncopulmonar

Qué es: También llamada BPD (por sus siglas en inglés) y enfermedad pulmonar crónica. Un problema pulmonar a largo plazo. Los bebés que pueden padecer de BPD son los bebés prematuros (nacidos antes de las 37 semanas de embarazo) que sufren serios problemas de respiración, llamado síndrome de dificultad respiratoria (RDS). También pueden padecer de BPD los bebés nacidos a término completo (nacidos entre las 39 semanas y las 40 semanas, 6 días de embarazo) que tienen infecciones (enfermedades contagiadas de virus, bacterias u otros gérmenes) como la neumonía.

Tratamiento: Para ayudar al bebé a respirar, el tratamiento incluye darle oxígeno de una máquina de presión positiva continua en las vías respiratorias (también llamada CPAP, una máquina que ayuda al bebé a respirar). O, se puede usar un ventilador mecánico (una máquina que respira por el bebé cuando no puede respirar por sí mismo o necesita ayuda para respirar). También se les pueden dar medicinas para ayudarlos a respirar.

encefalopatía hipóxico-isquémica

Qué es: También llamada HIE (por sus siglas en inglés). Este problema sucede cuando el cerebro o el cuerpo del bebé no reciben suficiente oxígeno y sangre. Puede pasar durante el embarazo, el parto o después del nacimiento.

Tratamiento: Para los casos graves, una manta o gorra de enfriamiento puede ayudar a reducir la temperatura del cuerpo del bebé. Este tratamiento ayuda a reducir o prevenir problemas que surgen cuando no llega suficiente oxígeno al cerebro del bebé.

enfermedad de células falciformes

Qué es: También llamada SCD (por sus siglas en inglés). Una enfermedad genética en la que los glóbulos rojos tienen forma de “C”. Los glóbulos rojos son el componente de la sangre que transporta oxígeno a distintas partes del cuerpo. En la persona sana, los glóbulos rojos son redondos y flexibles.

Circulan fácilmente por la sangre. La persona con la enfermedad de células falciformes tiene glóbulos rojos rígidos que pueden bloquear la circulación de la sangre. Eso puede causar dolor, infección (una enfermedad causada por algunos virus, bacterias u otros gérmenes). También puede causar daño a los órganos y accidentes cerebrovasculares (cuando el flujo de sangre a una parte del cerebro se interrumpe o se reduce).

Tratamiento: A todos los bebés se les hacen pruebas de detección para recién nacidos para detectar la SCD. Las pruebas de detección para recién nacidos que detectan condiciones presentes en el bebé al nacer que son graves pero poco comunes y mayormente tratables. Estas incluyen una prueba de sangre, de audición y del corazón. No hay un solo tratamiento que sea el mejor para los bebés con SCD.

Algunos bebés con SCD son mayormente sanos mientras que otros requieren atención médica especial. El tratamiento es distinto para cada bebé dependiendo de sus síntomas. Es posible que se trate al bebé con medicinas para el dolor y con antibióticos (medicina que mata las infecciones causadas por bacterias). Tal vez necesite una transfusión de sangre para ponerle sangre nueva en el cuerpo.



enfermedad por Estreptococo del Grupo B

Qué es: También llamada Estreptococo del Grupo B. Una infección que la mujer le puede transmitir a su bebé durante el parto. El bebé con esta enfermedad puede tener fiebre, dificultades para respirar, problemas para comer y una piel azulada.

Tratamiento: Al bebé se le darán antibióticos (medicinas que matan las infecciones causadas por bacterias) para tratar la infección. Los bebés con un caso más grave pueden requerir otros procedimientos para tratar la infección.

enterocolitis necrótica

Qué es: También llamada NEC (por sus siglas en inglés. Cuando el bebé tiene dañados los intestinos (partes del cuerpo que digieren los alimentos y absorben líquidos y sales) no recibe suficiente sangre. Los intestinos pueden inflamarse o, en casos graves, les puede aparecer un agujero (perforación). Cuando eso sucede, las bacterias pueden infectar el área dañada y causar serios problemas de salud.

Los bebés con NEC pueden tener problemas para alimentarse e hinchazón en la pancita. Esta condición mayormente afecta a los bebés prematuros (nacidos antes de las 37 semanas de embarazo).

Tratamiento: A los bebés con este problema se los trata con antibióticos (medicina que mata las infecciones causadas por bacterias) y se los alimenta mediante una IV (o vía intravenosa, un tubo pequeño que se inserta en una vena del bebé para darle fluidos o medicina) hasta que los intestinos se recuperan. A veces el doctor hace una cirugía para retirar la parte dañada de los intestinos del bebé.

espina bífida

Qué es: Un defecto de nacimiento (problema de salud que está presente al nacer y que cambia la forma o función de una o más partes del cuerpo del bebé). Este defecto afecta la parte inferior de la espalda y, a veces, la médula espinal. Los bebés con espina bífida suelen nacer con parte de la médula espinal expuesta. La médula espinal es un conjunto de nervios que atraviesan verticalmente el medio de la espalda entre la columna. Transmite señales entre el cerebro y el cuerpo. La espina bífida es un ejemplo de un defecto del tubo neural, también llamado NTD (por sus siglas en

inglés). Los NTD son defectos de nacimiento en el cerebro y en la médula espinal.

Tratamiento: Algunos casos son leves y no requieren tratamiento. Los casos más graves deben atenderse con cirugía al poco tiempo del nacimiento. Aun con la cirugía, los bebés con esta condición pueden sufrir discapacidades duraderas, como problemas para caminar e ir al baño. Esos bebés suelen necesitar fisioterapia para ayudarlos a fortalecer las piernas y los pies.



fenilcetonuria

Qué es: También llamada PKU. Es una condición genética (un problema causado por un gen que ha cambiado de su forma normal). Con el PKU el cuerpo del bebé no puede descomponer un aminoácido llamado fenilalanina. Los aminoácidos ayudan a formar proteínas en el cuerpo. Sin tratamiento, la fenilalanina se acumula en la sangre. Eso puede causar graves problemas de salud, como discapacidades intelectuales. (Estos son problemas con el funcionamiento del cerebro que pueden hacer que la persona tenga dificultades o retrasos en el aprendizaje, la comunicación, el cuidado personal o la habilidad de llevarse bien con otros).

Tratamiento: A todos los bebés se les hacen pruebas de detección para recién nacidos para detectar la PKU. Estas son las pruebas de detección para recién nacidos que detectan condiciones presentes en el bebé al nacer que son graves pero poco comunes y mayormente tratables. Estas incluyen una prueba de sangre, de audición y del corazón. El tratamiento temprano para el PKU puede ayudar a los bebés a vivir vidas sanas. El bebé con PKU debe empezar a comer alimentos con bajo contenido de fenilalanina dentro de los primeros 7 a 10 días después del nacimiento y seguir haciéndolo el resto de su vida. Un nutricionista puede indicarles a los padres qué alimentos son seguros para su bebé. Durante el primer año de vida, al bebé con PKU se le debe hacer un análisis de sangre todas las semanas para controlarle los niveles de este aminoácido. Después de eso, es posible que se le hagan análisis una o dos veces por mes durante la infancia.

galactosemia

Qué es: Una condición genética (un problema causado por un gen que ha cambiado de su forma normal). Con esta condición el cuerpo del bebé no puede descomponer el azúcar en ningún tipo de leche, incluida la leche materna y la leche de vaca. El bebé que padece esta condición puede sufrir daño en el cerebro o hasta morir si come o bebe productos lácteos.

Tratamiento: A todos los bebés se les hacen pruebas de detección para recién nacidos para detectar la galactosemia. Las pruebas de detección para recién nacidos que detectan condiciones presentes en el bebé al nacer que son graves pero poco comunes y mayormente tratables. Estas incluyen una prueba de sangre, de audición y del corazón. Al bebé con galactosemia se le da una fórmula especial que no está elaborada con ninguna clase de leche.

gastrosquisis

Qué es: Cuando los intestinos del bebé, y a veces otros órganos, están afuera de la pancita. Los intestinos son parte del cuerpo que digiere los alimentos y absorbe líquidos y sales.

Tratamiento: Con cirugía pueden ponerse los órganos del bebé en su lugar y cerrarse la abertura en la pancita del bebé. Algunos bebés no tienen suficiente espacio en el cuerpo para poner todos los órganos en su lugar con la primera cirugía. Si eso sucede, se coloca un saco de malla (llamado silo) sobre los órganos que están afuera del cuerpo. Durante varios días se van colocando los órganos adentro del cuerpo y se cierra la abertura con cirugía.

hemorragia intraventricular

Qué es: También llamada IVH (por sus siglas en inglés). Una condición en el cual hay sangrado en el cerebro del bebé. Suele ser más común en los bebés prematuros (nacidos antes de las 37 semanas de embarazo) que pesan menos de 3 1/3 libras. La mayoría de las veces, el sangrado sucede en los primeros 4 días después de que nace el bebé. En casos graves, el sangrado causa la acumulación de líquidos en el cerebro del bebé.

Tratamiento: Los profesionales de la salud usan el ultrasonido (una prueba que usa ondas sonoras para tomar imágenes del interior del cuerpo) para ver si hay sangrado en el cerebro. Si se encuentra sangrado, se clasifica de 1 a 4, siendo el 4 el más grave. La mayoría de los sangrados del cerebro son leves (grados 1 y 2), mejoran sin tratamiento y por lo general no causan problemas duraderos. El tratamiento para los problemas de sangrado más graves puede incluir la inserción de un tubo (llamado derivación) en el cerebro del bebé para aliviar la presión drenando el líquido acumulado.

hernia diafragmática congénita

Qué es: Un defecto de nacimiento (problema de salud presente al nacer que cambia la forma o la función de una o más partes del cuerpo del bebé). Con este defecto el bebé nace con una abertura

en el diafragma, el músculo grande que separa el pecho del área del estómago. El estómago y los intestinos (partes del cuerpo que digieren los alimentos y absorben líquidos y sales) pasan por la abertura y empujan arriba hacia el pecho. Una vez allí, les quitan espacio a los pulmones y les impiden desarrollarse sanamente.

Tratamiento: Con la cirugía se colocan el estómago y los intestinos en su lugar correcto y se cierra la abertura del diafragma. Es posible que el bebé necesite ayuda para respirar. Algunos bebés necesitan la oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO). La ECMO es una máquina que saca la sangre del cuerpo del bebé, le inyecta oxígeno y la envía nuevamente al cuerpo del bebé.

herpes simple

Qué es: También llamado HSV (por sus siglas en inglés). Un virus que la mujer le puede transmitir a su bebé durante el parto o el embarazo. El herpes puede causar serios problemas de salud. El bebé con herpes puede tener ampollas en el cuerpo, dificultades para respirar, ictericia (cuando los ojos y la piel del bebé tienen aspecto amarillento y el hígado no está totalmente desarrollado o no está funcionando) y sangrar fácilmente. Si no se trata, puede causar problemas con muchos órganos como el cerebro y la médula espinal (un conjunto de nervios que transmiten señales entre el cerebro y el cuerpo).

El HSV también puede afectar el hígado (un órgano que ayuda a digerir los alimentos, conservar energía y eliminar sustancias dañinas del cuerpo) y los riñones (un órgano que elimina productos de desecho y el exceso de líquidos del cuerpo).

Tratamiento: Los bebés con HSV reciben medicinas por una IV (también llamada vía intravenosa, un tubo pequeño que se inserta en una vena del bebé para darle fluidos o medicina). Si el tratamiento comienza temprano, pueden controlarse muchos de los efectos a largo plazo.

hidrocefalia

Qué es: Una acumulación de líquido adentro de la cabeza del bebé que causa hinchazón. Significa “agua en el cerebro”. Puede suceder durante el embarazo o después de que nace el bebé. A veces la hidrocefalia puede ser causada por otra condición como la espina bífida (un defecto de nacimiento que afecta la parte inferior de la espalda y, a veces, la médula espinal).

Tratamiento: El tratamiento incluye cirugía para bajar la acumulación de líquido en el cerebro. Se coloca un tubo de plástico delgado (llamado derivación) en el cerebro del bebé para mover el exceso de líquido a otra parte del cuerpo. Si el bebé tiene hidrocefalia debido a un bloqueo, se hace una cirugía para reparar el problema.

hiperglucemia

Qué es: Cuando el bebé tiene altos niveles de azúcar en la sangre después de nacer. Se hace un análisis de sangre para verificar el nivel de azúcar en la sangre del bebé.

Tratamiento: Si tiene niveles altos, el profesional le pone menos glucosa de lo normal a través de la IV (IV significa vía intravenosa, un tubo pequeño que se inserta en una vena del bebé para darle fluidos o medicina). También pueden darle insulina como tratamiento

hipertensión pulmonar persistente del recién nacido

Qué es: También llamada PPHN (por sus siglas en inglés). Un problema de la respiración en el que el bebé no recibe suficiente oxígeno porque no tiene suficiente sangre circulando por los pulmones. En la mayoría de los bebés, al nacer, los vasos sanguíneos de los pulmones se relajan y abren para que pueda circular la sangre. Una vez que la sangre circula bien, puede transportar más oxígeno. En los bebés con PPHN, los vasos sanguíneos no se relajan y la sangre no circula bien. Cuando eso sucede, la sangre no puede transportar suficiente oxígeno.

Tratamiento: El tratamiento incluye usar una máquina, llamada ventilador mecánico, para ayudar al bebé a respirar y darle óxido nítrico. Este gas ayuda a los vasos sanguíneos de los pulmones a relajarse para que pueda circular más sangre.



hipoglucemia

Qué es: Cuando el bebé tiene niveles bajos de azúcar en la sangre después de nacer.

Tratamiento: A los bebés enfermos y a los bebés que nacen de madres con diabetes (cuando hay demasiada azúcar en la sangre) se verifican los niveles de azúcar en la sangre para ver si tienen esa condición. Alimentar al bebé con una solución de azúcar a través de una IV (también llamada vía intravenosa, un tubo pequeño que se inserta en una vena del bebé para darle fluidos o medicina) ayuda a prevenir y tratar esta condición en la NICU.

Qué es: Una condición en la que la glándula tiroidea del bebé no está funcionando bien o falta. La glándula tiroidea produce hormonas (sustancias químicas elaboradas por el cuerpo) que controlan, por ejemplo, la velocidad con que late el corazón y cuán rápido el cuerpo usa las calorías. Los bebés que nacen con esta condición pueden tener la cara hinchada, problemas de alimentación, tono muscular deficiente y estar muy soñolientos.

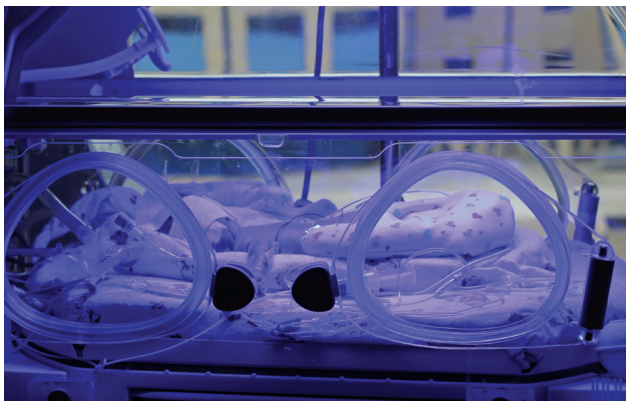
Tratamiento: A todos los bebés se les hacen pruebas de detección para recién nacidos para detectar el hipotiroidismo. Las pruebas de detección para recién nacidos que detectan condiciones presentes en el bebé al nacer que son graves pero poco comunes y mayormente tratables. Estas incluyen una prueba de sangre, de audición y del corazón. Esta condición se trata con medicinas. Después de comenzar con la medicina, se les hacen análisis de sangre a los bebés para verificar que los niveles de la hormona tiroidea sean normales. Si el tratamiento se inicia en el primer mes después de nacer, la mayoría de los bebés se desarrollan y crecen normalmente. Si no se trata, esta condición puede conducir a problemas con las habilidades intelectuales y el crecimiento.

ictericia

Qué es: Cuando los ojos y la piel del bebé tienen aspecto amarillento. El bebé tiene ictericia cuando el hígado (órgano que ayuda a digerir los alimentos, conservar energía y eliminar sustancias dañinas del cuerpo) no está desarrollado totalmente o no está funcionando. En ese caso, se produce la acumulación de bilirrubina (un desecho amarillento que se forma cuando se descomponen los glóbulos rojos) en la sangre.

Tratamiento: Se hacen análisis de sangre que determinan los niveles de bilirrubina para detectar ictericia. En la mayoría de los casos, la ictericia desaparece sin tratamiento y no produce daño alguno al bebé ni le causa dolor. Si un bebé tiene un caso serio de ictericia, el profesional de la salud puede sugerir la fototerapia. Este tratamiento usa luces especiales llamadas bililuces que reducen la cantidad de bilirrubina en la sangre del bebé. Se colocan esas luces brillantes sobre la incubadora (cuna de plástico transparente donde se pone al bebé para mantenerle la temperatura del cuerpo). Se le ponen protectores oculares al bebé para que no le entre luz en los ojos. A veces la fototerapia se hace con una almohadilla o manta que tiene luces especiales. Esta almohadilla se coloca debajo del bebé o se lo envuelve con ella.

Si no mejora la ictericia, es posible que el bebé necesite una transfusión de sustitución. Eso significa que se extraen pequeñas cantidades de la sangre del bebé y se reemplaza con la sangre de un donante para reducir la bilirrubina.



labio leporino y fisura palatina

Qué es: El labio leporino es una condición de salud presente al nacer (defecto de nacimiento). Con esta condición el labio de arriba del bebé no se forma por completo y tiene una abertura. La fisura palatina es un defecto de nacimiento en el que el techo de la boca del bebé (llamado paladar) no se forma por completo y tiene una abertura. En algunos casos, el bebé puede tener tanto el labio leporino como la fisura palatina. Los bebés con labio leporino o fisura palatina pueden tener problemas de alimentación.

Tratamiento: En la mayoría de los casos, la condición puede resolverse con cirugía. Para el labio leporino, la cirugía se suele hacer entre las 6 y 12 semanas de edad. Para la fisura palatina, la cirugía se hace entre los 9 y 18 meses de edad. Es posible que el bebé necesite más de una cirugía para arreglar el problema.



macrosomía

Qué es: Cuando el bebé nace pesando más de 9 libras y 14 onzas (4,500 gramos). A menudo las madres de los bebés de este tamaño tienen diabetes (una condición en la que hay demasiada azúcar en la sangre).

Tratamiento: El profesional de la salud del bebé lo controla para ver si tiene nivel bajo de azúcar en la sangre (llamado hipoglucemia). Si el bebé tiene hipoglucemia, se lo alimenta con una solución de azúcar a través de una IV (también llamada vía intravenosa, un tubo pequeño que se inserta en una vena del bebé para darle fluidos o medicina). Esto ayuda a aumentar el azúcar en la sangre.

nacimiento prematuro

Qué es: El nacimiento que sucede muy temprano, antes de las 37 semanas de embarazo. Los bebés que nacen antes de tiempo pueden tener más problemas de salud. También pueden requerir una hospitalización más larga que los bebés que nacen a tiempo. También pueden sufrir problemas de salud a largo plazo capaces de afectarles la vida entera.

Tratamiento: El tratamiento depende de cada bebé individual y de la condición de salud que tenga. Es importante llevar al bebé prematuro a los exámenes periódicos con su profesional de la salud. Esto le ayudará a asegurarse de que está sano y se está desarrollando normalmente.

neumonía

Qué es: Una infección del pulmón común en los bebés prematuros (nacidos antes de las 37 semanas de embarazo) y otros recién nacidos enfermos. Las infecciones pueden ser causadas por virus, bacterias u otros gérmenes. Las señales de la neumonía incluyen dificultades para respirar, cambios en la frecuencia respiratoria y tener episodios más frecuentes de apnea. Apnea es cuando el bebé deja de respirar durante 15 segundos o más.

Tratamiento: Para detectar la neumonía, el doctor escucha los pulmones del bebé y hace una radiografía de pecho (una prueba que usa pequeñas cantidades de radiación para tomar imágenes del interior del cuerpo). Así puede observar si hay infección y líquido en los pulmones. El doctor puede insertar un tubo en la vía respiratoria del bebé para tomar una muestra

de líquido y verificar si hay bacteria o virus. El tratamiento incluye antibióticos (medicinas que matan las infecciones causadas por bacterias). Algunos bebés requieren ayuda para respirar hasta que la infección desaparezca.

neumotórax

Qué es: Un problema de respiración que sucede cuando el aire de los pulmones se fuga al espacio que está entre los pulmones y la cavidad torácica. Una vez que se fuga, el aire no puede volver a los pulmones para la respiración normal. Los bebés prematuros (nacidos antes de las 37 semanas de embarazo) y los bebés que respiran el meconio (primer movimiento de vientre del bebé) pueden padecer esta condición.

Tratamiento: Las pequeñas fugas tal vez no causen problemas ni necesiten tratamiento. Las fugas más grandes pueden causar graves problemas, como el colapso del pulmón. Si el bebé tiene una fuga más grande, el profesional de la salud inserta una aguja o tubo delgado (llamado catéter o sonda pleural) en el pecho para extraer el aire que se fugó al pecho.

problemas de alimentación

Qué es: No poder amamantar o tomar el biberón de inmediato. El bebé puede tener problemas de alimentación si:

- Nace antes de que sea capaz de coordinar el patrón de succión, deglución y respiración.
- Está muy débil o enfermo
- Tiene un defecto de nacimiento que le dificulta tomar el pecho o el biberón.

Tratamiento: El tratamiento incluye dar líquidos y nutrientes (como vitaminas y minerales que ayudan al cuerpo a mantenerse sano) a través de una pequeña aguja insertada en una vena (vaso sanguíneo que retorna sangre al corazón) de la mano, el pie, el brazo o el cuero cabelludo del bebé

También se puede alimentar al bebé mediante un catéter umbilical (un tubo delgado que se inserta en el cordón umbilical del bebé y en el ombligo). Cuando el bebé recibe alimentos por un tubo como este, se llama alimentación intravenosa.

En cuanto mejora la salud del bebé, se lo alimenta con leche materna o leche de fórmula mediante una sonda de alimentación. La sonda se coloca por la nariz o la boca hasta el estómago o los intestinos (partes del cuerpo que digieren los alimentos y absorben líquidos y sales).

A eso se lo llama alimentación por sonda. Se puede dejar la sonda puesta todo el tiempo o bien colocarla antes de alimentar al bebé. Se alimenta al bebé de este modo hasta que pueda tomar el pecho o el biberón. El terapeuta del habla y lenguaje o el terapeuta ocupacional pueden ayudar al bebé a aprender a tomar el pecho o el biberón.

Si el bebé no puede tomar el pecho o el biberón durante un largo tiempo, es posible que un cirujano (doctor experto en hacer operaciones y otros procedimientos) deba ponerle una sonda de gastrostomía en el estómago. Se le puede dar al bebé leche materna, leche de fórmula y medicinas a través de esta sonda.



problemas de regulación de la temperatura corporal.

Qué es: Cuando el bebé tiene dificultades para mantener la temperatura del cuerpo. Los bebés que nacen muy pequeños o prematuramente (antes de las 37 semanas de embarazo) por lo general no tienen suficiente grasa en el cuerpo para ayudarlos a mantener el calor del cuerpo.

Tratamiento: Los bebés en la NICU se colocan en una incubadora (una cuna de plástico transparente) o debajo de un calentador radiante (una cuna abierta con un aparato calentador encima) pronto después del parto para ayudarlos a mantener el calor del cuerpo. Un pequeño termómetro pegado al ombligo del bebé controla su temperatura del cuerpo y el calor. El bebé puede crecer más rápido si es capaz de mantener una temperatura del cuerpo normal, que suele ser 98.6 F (37 C).

reflujo gastroesofágico

Qué es: También llamado reflujo o GER (por sus siglas en inglés). Un problema de la alimentación que sucede cuando la comida en el estómago (órgano que ayuda en la digestión) del bebé vuelve a subir durante o después de la alimentación. La mayoría de los bebés devuelven de vez en cuando, pero algunos lo hacen mucho. Suele sucederles a los bebés que nacieron prematuramente (antes de las 37 semanas de embarazo).

Tratamiento: La mayoría de los bebés superan este problema en unos meses. Para reducir el riesgo de que el bebé devuelva, se lo puede sostener derecho al alimentarlo o durante un tiempo breve después de darle de comer. En algunos casos se le puede dar medicinas.

restricción del crecimiento intrauterino

Qué es: También llamado IUGR (por sus siglas en inglés). Cuando el bebé crece más lentamente de lo normal en el útero y es más pequeño de lo normal al nacer.

Tratamiento: La mayoría de las veces, el IUGR se diagnostica durante el embarazo con

una prueba de ultrasonido (una prueba que usa ondas sonoras para tomar imágenes del interior del cuerpo). Al bebé con esta condición se le puede dar una fórmula con alto contenido de calorías para que aumente de peso y tal vez se lo ponga en una incubadora (una cuna de plástico transparente) o en un calentador radiante (una cuna abierta con un aparato calentador encima) para mantener su temperatura del cuerpo.

retinopatía del prematuro

Qué es: También llamada ROP (por sus siglas en inglés). Cuando los vasos sanguíneos de los ojos del bebé no se desarrollan del modo correcto. La ROP sucede más comúnmente en los bebés prematuros nacidos antes de las 30 semanas de embarazo. Puede causar sangrado y tejido cicatricial que dañan al ojo. A veces la ROP causa daño en la retina (la capa atrás del ojo que envía al cerebro las imágenes de lo que uno ve) del ojo y afecta la visión. La pérdida de la visión puede ser de leve a grave.

Tratamiento: Un oftalmólogo (doctor de los ojos) examina los ojos del bebé para ver si hay señales de ROP. La mayoría de los casos leves mejoran sin tratamiento y sin perder la vista o con pérdida muy limitada. En los casos más graves, el doctor puede usar un láser u otros tratamientos para corregir el sangrado y las cicatrices. Esos tratamientos ayudan a proteger los ojos del bebé.

sepsis

Qué es: Una infección (enfermedad de la sangre causada por algunos virus, bacterias u otros gérmenes) grave de la sangre. Muchos bebés tienen dificultades para combatir los gérmenes que causan la sepsis.

Tratamiento: Si el bebé puede tener problemas para controlar su temperatura del cuerpo, niveles altos o bajos de azúcar en la sangre, problemas de respiración o presión arterial baja (la presión es la fuerza de la sangre que empuja contra las paredes de las arterias). Entonces el personal de la NICU puede hacerle análisis de laboratorio y radiografías (una prueba que usa pequeñas

cantidades de radiación para tomar imágenes del interior del cuerpo) para ver si tiene sepsis. Los bebés con sepsis reciben antibióticos (medicinas que matan las infecciones causadas por bacterias).

síndrome de abstinencia neonatal

Qué es: NAS es un grupo de condiciones de salud que un bebé puede tener luego de estar expuesto a ciertos medicamentos o drogas ilegales antes del nacimiento. Sucede con mayor frecuencia cuando una embarazada toma opioides, como oxicodona, metadona, heroína u otros medicamentos. NAS puede ser causado por medicamentos que pueden o no haber estado recetados por un médico.

Las señales y los síntomas pueden ser distintos para cada bebé con el síndrome de abstinencia neonatal. La mayoría aparecen dentro de los 3 días (72 horas) del nacimiento, pero algunos pueden aparecer inmediatamente después del parto o a las pocas semanas del nacimiento.

Los síntomas de la abstinencia incluyen:

- Temblores del cuerpo o convulsiones (cambio repentino en la actividad eléctrica del cerebro)
- Irritabilidad, llorar mucho más de lo normal o tener un llanto agudo (chillón)
- Tener problemas para alimentarse, succionar o aumentar de peso
- Respiración muy rápida

Tratamiento: El tratamiento para el bebé con NAS puede incluir:

- Tomar medicinas para tratar o controlar los síntomas de la abstinencia.
- Incorporar líquidos a través de una IV (también llamada vía intravenosa, un tubo pequeño que se inserta en una vena del bebé para darle fluidos o medicina) para evitar la deshidratación (un problema que sucede cuando el bebé está perdiendo más líquidos de lo que está ingiriendo)
- Beber una fórmula para bebés con alto contenido de calorías para ayudarlo a crecer

síndrome de aspiración del meconio

Qué es: El meconio es la primera materia fecal o popó de su bebé. A veces los bebés tienen su primer movimiento de vientre adentro del útero o cuando nacen. Si eso sucede, tal vez el bebé aspire algo de la materia fecal en el líquido amniótico (líquido que rodea al bebé en la matriz). Eso puede bloquear las vías respiratorias del bebé y dificultarle la respiración.

Tratamiento: El tratamiento incluye succionar el meconio y darle oxígeno al bebé. Los bebés con un caso más grave pueden requerir antibióticos para tratar las infecciones (una enfermedad causada por algunos virus, bacterias u otros gérmenes) y una máquina llamada ventilador mecánico para ayudarles a respirar.

síndrome de dificultad respiratoria

Qué es: También llamado síndrome disneico o RDS (por sus siglas en inglés). Un grave problema de respiración que sucede más comúnmente en los bebés prematuros nacidos antes de las 34 semanas de embarazo. Los bebés con RDS no tienen suficiente surfactante en los pulmones. El surfactante es una sustancia que ayuda a evitar el colapso de los pulmones al final de cada respiración. Los bebés con RDS pueden requerir ayuda para respirar.



Tratamiento: Un tratamiento para el RDS es darle al bebé un surfactante para ayudar a que sus pulmones funcionen como deben. Otro tratamiento usa la máquina de presión positiva continua en las vías respiratorias (también llamada CPAP, ésta ayuda al bebé a respirar). El CPAP envía aire a los pulmones mediante pequeños tubos colocados en la nariz o tráquea del bebé.

síndrome del corazón izquierdo hipoplásico

Qué es: Un grave defecto del corazón presente al nacer, en el que partes del lado izquierdo del corazón no se desarrollan enseguida. En los bebés con esta condición, el lado izquierdo del corazón no puede enviar suficiente sangre al cuerpo. Eso significa que el lado derecho del corazón debe esforzarse más para mantener la sangre moviéndose a los pulmones y al resto del cuerpo. El lado derecho puede hacer ese esfuerzo extra durante un tiempo. Pero con el correr del tiempo, el lado derecho comienza a fallar.

Tratamiento: Los bebés con este problema pueden requerir ayuda para respirar con un ventilador mecánico (una máquina que respira por el bebé cuando no puede respirar del todo, o solo un poco.) También requerirán medicinas y cirugía. Hay dos clases principales de cirugías. Una, es una serie de tres cirugías para crear la circulación normal de sangre hacia adentro y hacia afuera del corazón. La otra, es un trasplante de corazón en el que se extrae el corazón dañado del bebé y se reemplaza con un corazón sano.

síndrome de Down

Qué es: También llamado Trisomía 21. Una condición cromosómica (cuando el bebé tiene un problema en uno o más de sus cromosomas). Esta condición incluye una combinación de defectos de nacimiento. Los defectos de nacimiento son problemas de salud que están presentes al nacer y que cambian la forma o función de una o más partes del cuerpo del bebé. El bebé con síndrome de Down puede tener cierto grado de:

- Discapacidades intelectuales y del desarrollo (problemas con el funcionamiento del cerebro que pueden hacer que la persona tenga dificultades o retrasos en el desarrollo físico, aprendizaje, comunicación, cuidado personal o la habilidad de llevarse bien con otros)
- Ciertos rasgos faciales
- Defectos del corazón (un problema con el corazón que está presente al nacer)
- Problemas de la audición y de la vista

Tratamiento: Algunos bebés pueden requerir terapia del habla (para ayudarles a hablar), terapia ocupacional (para ayudarles a aprender a sostener cosas y comer solos) y fisioterapia (para ayudarles a mejorar la fuerza y coordinación). No hay cura para el síndrome de Down.

taquipnea transitoria del recién nacido

Qué es: También llamada TTN (por sus siglas en inglés). Cuando el bebé tiene dificultades para respirar después de nacer. Los bebés con TTN respiran más rápido de lo normal y pueden hacer un sonido de gruñido.

Tratamiento: Los profesionales de la salud usan análisis de sangre y radiografías (una prueba que usa pequeñas dosis de radiación para tomar imágenes del interior del cuerpo). Estas pruebas son para ver si el bebé tiene TTN. El tratamiento incluye darle oxígeno con una máscara o con una máquina de presión positiva continua en las vías respiratorias (también llamada CPAP). Esto ayuda al bebé a respirar mejor. La máquina CPAP envía aire a los pulmones mediante tubos pequeños colocados en la nariz del bebé o por la tráquea. Una vez TTN desaparece, la mayoría de los bebés se mejoran rápidamente y no tienen otros problemas de respiración.

Tetralogía de Fallot

Qué es: Un problema del corazón presente al nacer. Es cuando los defectos del corazón impiden que la cantidad adecuada de sangre y oxígeno llegue a los pulmones. Eso hace que la piel del bebé se torne azulada (llamado cianosis). Puede causar problemas de crecimiento para el bebé.

Tratamiento: A la mayoría de los bebés se les hace cirugía de corazón abierto para corregir los defectos. Algunos bebés tienen otro tipo de cirugía para insertar un tubo delgado (llamado derivación) en el corazón. La derivación ayuda a mejorar la circulación de sangre a los pulmones.

transposición de las grandes arterias

Qué es: Cuando las dos arterias que transportan sangre al corazón y del corazón al resto del cuerpo están invertidas y el cuerpo no recibe suficiente oxígeno.

Tratamiento: La posición de las arterias puede corregirse con cirugía.

MÁS INFORMACIÓN

Visite nacersano.org y descargue la aplicación gratis Mi bebé en la NICU.