



## ¿Qué es la displasia broncopulmonar (BPD)?

La displasia broncopulmonar, o BPD, es un problema pulmonar crónico que afecta a los bebés. Se produce cuando se interrumpe el desarrollo normal de los pulmones.

## ¿En qué difieren los pulmones de la BPD?

Los pulmones llevan el oxígeno del aire a la sangre a través de pequeños sacos llamados alvéolos. Los bebés con BPD tienen menos cantidad de alvéolos más grandes con paredes más gruesas. Como resultado, el bebé debe hacer un mayor esfuerzo para obtener suficiente oxígeno.

## ¿Cuál es la causa de la BPD?

La BPD puede deberse a la prematuridad o bien ser causada por otros factores, entre los que se incluyen la **ventilación mecánica** a largo plazo, los altos niveles de oxígeno adicional, la inflamación o la infección.

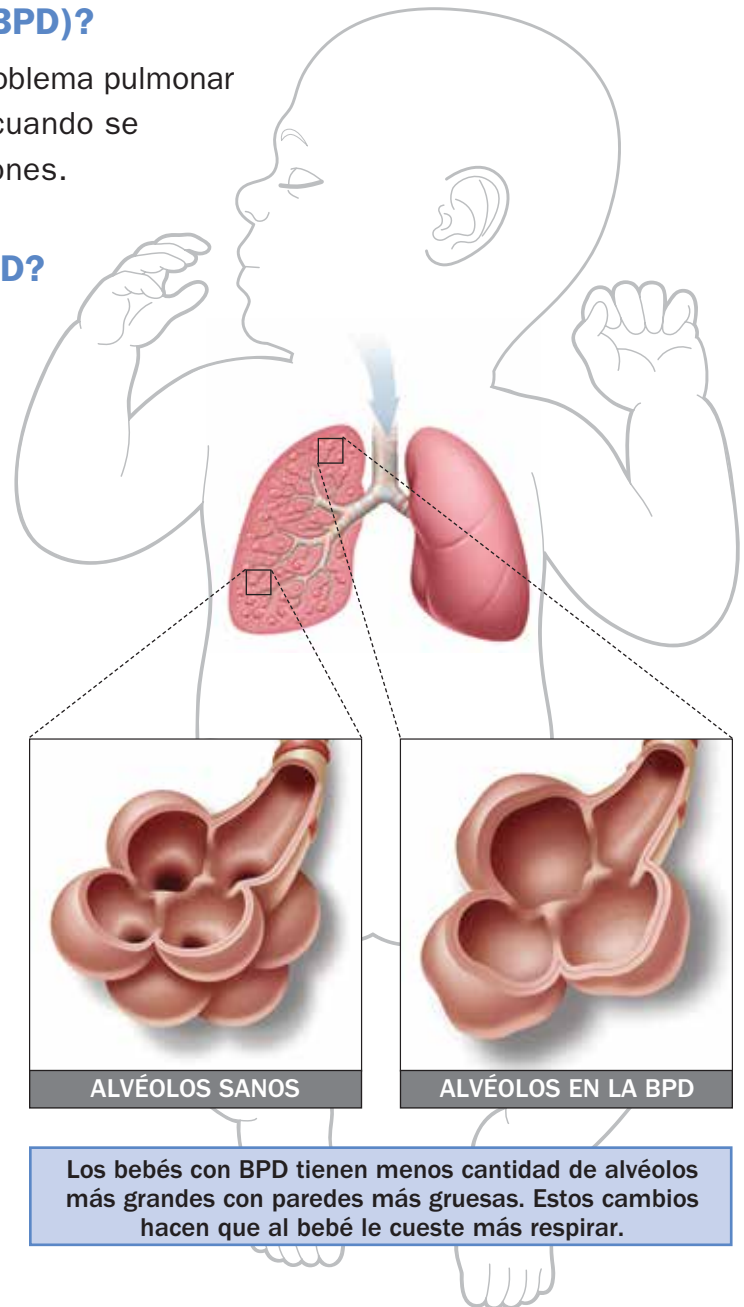
## ¿Quiénes corren riesgo de desarrollar BPD?

La mayoría de los bebés que desarrollan BPD han nacido antes de las 30 a 32 semanas de gestación y pesan menos de 2 libras (alrededor de 1000 g) al nacer. A menudo, tienen otros problemas respiratorios (como **síndrome de dificultad respiratoria**) o una infección grave.

## ¿Cómo se diagnostica la BPD?

Los médicos sospechan que un bebé tiene BPD cuando tiene problemas con el retiro gradual de la ventilación mecánica o necesita oxígeno adicional a una **edad gestacional** de 36 semanas o más.

Los bebés con BPD pueden presentar síntomas físicos, como **cianosis** (coloración azulada de la piel), tos o falta de aire. La BPD también provoca cambios que pueden observarse en una radiografía de tórax.



Los bebés con BPD tienen menos cantidad de alvéolos más grandes con paredes más gruesas. Estos cambios hacen que al bebé le cueste más respirar.

# Comprensión de la displasia broncopulmonar (continuación)

## ¿Qué tratamiento recibirá mi bebé?

El tratamiento para la BPD hace que el bebé respire más fácilmente. El tratamiento puede incluir lo siguiente:

- Oxígeno adicional (a veces, es necesario durante semanas a meses).
- Medicamentos para ayudar a mantener los pulmones abiertos (**broncodilatadores**, **esteroides** inhalados y/o **agentes tensioactivos**).
- Reducción de la ingestión de líquidos y/o medicamentos (**diuréticos**) para ayudar a mantener el líquido fuera de los pulmones.
- Calorías adicionales, porque los bebés con BPD usan mucha energía para respirar.

## ¿Cómo sabré cómo está mi bebé?

El equipo de atención médica lo mantendrá actualizado respecto de su bebé. Este equipo cuenta con muchas maneras de medir la respiración y la salud pulmonar, entre las que se incluyen:

- Signos vitales, como ritmo cardíaco, ritmo respiratorio, presión arterial y **saturación de oxígeno**.
- Cuánta ayuda necesita el bebé para respirar.
- El crecimiento.

## ¿Qué sucederá después?

La mayoría de los bebés responden al tratamiento para la BPD con el paso del tiempo debido al crecimiento normal de los pulmones. Sin embargo, es posible que continúen teniendo problemas pulmonares y corren un mayor riesgo de contraer infecciones respiratorias graves. Es posible que algunos bebés con BPD tengan un crecimiento deficiente y un retraso en el desarrollo como consecuencia de la disminución de la función pulmonar. Hable con el equipo de atención médica. Ellos pueden responder a cualquier pregunta que tenga acerca de su bebé.

## Glosario

**Broncodilatadores:** Medicamentos que abren las vías respiratorias y facilitan la respiración

**Cianosis:** Coloración azulada de la piel

**Diuréticos:** Medicamentos que eliminan el agua adicional del cuerpo

**Edad gestacional:** Mide qué tan avanzado está el embarazo, desde el primer día del último ciclo menstrual de la mujer hasta la fecha actual

**Ventilación mecánica:** Uso de una máquina para ayudar al bebé a respirar al mover el aire para que entre y salga de los pulmones

**Saturación de oxígeno:** Cantidad relativa de oxígeno en la sangre

**Síndrome de dificultad respiratoria (SDR):** Una afección en la cual los pulmones no tienen suficiente agente tensioactivo. Este problema dificulta la respiración

**Esteroides:** Medicamentos para reducir la inflamación. Los esteroides se pueden distribuir por todo el cuerpo

**Agente tensioactivo:** Un líquido que evita que los alvéolos (pequeños sacos dentro de los pulmones) colapsen al exhalar

**Si tiene alguna pregunta, consulte al equipo de atención médica; están a su disposición para ayudar.**

Visite [www.nicu-pet.com](http://www.nicu-pet.com) para descargar copias adicionales.

## NOTAS:

---

---

---

---

---

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_