

INFORMACIÓN PARA COMPRENDER la hemorragia intraventricular

IVH



¿Qué es la hemorragia intraventricular (IVH, intraventricular hemorrhage)?

Los **ventrículos** son espacios en el interior del cerebro. Los ventrículos contienen un líquido llamado **líquido cefalorraquídeo**, que es importante para el funcionamiento del cerebro. Cuando se tiene IVH, pequeños vasos sanguíneos que se encuentran cerca de los ventrículos se rompen y derraman sangre dentro de los ventrículos.

¿Cuáles son los factores de riesgo de la IVH?

El mayor riesgo de IVH se da en bebés prematuros que nacen más de 10 semanas antes de tiempo. Los bebés prematuros también corren un mayor riesgo de padecer IVH si tienen otros problemas de salud, como **síndrome disneico neonatal**, una infección o presión arterial inestable, o si la madre ha tenido una infección antes de que naciera el bebé.

¿Cuáles son los síntomas de la IVH?

Muchos bebés con IVH no presentan ningún síntoma. Cuando se producen síntomas, estos pueden ser algunos:

- Interrupciones cortas en la respiración (**apnea**)
- Presión arterial baja
- Ritmo cardíaco bajo
- Disminución en la tonificación muscular y los reflejos
- Convulsiones

¿Cómo se diagnostica la IVH?

Casi todos los casos de IVH se producen antes de transcurrida la primera semana del nacimiento. Los bebés muy prematuros (nacidos antes de 30-32 semanas de gestación) se examinan periódicamente para verificar que no tengan IVH antes de los 14 días de vida. Los bebés prematuros suelen someterse a pruebas si tienen factores de riesgo, como problemas de respiración o una infección.

Los exámenes de detección de IVH en bebés se realizan con un **ecógrafo**. Esta máquina genera una imagen del cerebro del bebé. La prueba no causa dolor y suele hacerse junto a la incubadora en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

¿Cuáles son los diferentes grados de IVH?

La IVH se clasifica en cuatro grados. En los grados 1 y 2, el sangrado en los ventrículos es leve. En el grado 3, el sangrado es suficiente como para que los ventrículos se agranden. En el grado 4, la sangre se fuga de los ventrículos y llega al tejido cerebral.



Tratamiento de la hemorragia intraventricular

¿La IVH causa problemas permanentes?

El impacto a largo plazo de la IVH depende de la cantidad de sangrado y de la localización del sangrado en el cerebro. En la mayoría de los casos, los bebés con IVH de grado 1 o 2 no tienen ningún problema a largo plazo como resultado del sangrado.

Los bebés con IVH de grado 3 o 4 pueden desarrollar coágulos de sangre que obstruyen el movimiento del líquido a través de los ventrículos. Esto se denomina **hidrocefalia**. Con este líquido excesivo, los ventrículos pueden hincharse y ejercer presión en el cerebro, lo que puede causar daños.

La IVH aumenta el riesgo de padecer otro tipo de lesión cerebral llamada **leucomalacia periventricular** (PVL, periventricular leukomalacia). Esto se produce cuando se dañan pequeñas zonas del cerebro cerca de los ventrículos. Los bebés que sufren PVL corren riesgo de tener problemas en su desarrollo.

¿Qué tratamiento recibirá mi bebé?

Su bebé recibirá tratamiento para mantenerlo estable y para aliviar cualquier síntoma que tenga a causa de la IVH. Los tratamientos pueden incluir cuidados paliativos, transfusiones de sangre y medicamentos.

Los bebés con IVH de grado 3 o 4 que hayan desarrollado hidrocefalia pueden necesitar un tratamiento para aliviar la presión en los ventrículos. Si esto es necesario, el equipo de atención médica le describirá el procedimiento.

¿Cómo se controla la IVH?

La IVH suele controlarse por medio de ecografías. Si los médicos necesitan más información, pueden solicitar pruebas más detalladas, como una **tomografía** o una **resonancia magnética**.

¿Qué sucederá luego?

Todos los bebés son diferentes, pero los efectos a largo plazo de la IVH dependen de la ubicación del sangrado y de la cantidad de sangrado que haya. Asegúrese de cumplir con todas las consultas médicas de seguimiento después de abandonar el hospital. Es posible que los niños que tuvieron IVH de bebés deban hacerse exámenes durante varios años para determinar si el sangrado les provocó daños en el cerebro. Consulte con el equipo de atención médica de su bebé. Ellos pueden responderle cualquier pregunta que usted tenga sobre su bebé.

Glosario

Apnea – interrupción corta en la respiración

Ecografía – prueba indolora que utiliza ondas de sonido para crear una imagen de las estructuras en el interior del cuerpo

Hidrocefalia – exceso de líquido en los ventrículos

Leucomalacia periventricular (PVL) – tipo de daño cerebral que involucra pequeñas zonas de tejido cerca de los ventrículos

Líquido cefalorraquídeo (CSF, cerebrospinal fluid) – líquido que recubre el cerebro y la médula espinal

Resonancia magnética – prueba indolora que produce una imagen de las estructuras en el interior del cuerpo. Las máquinas de resonancia magnética no utilizan radiación

Síndrome disneico neonatal – padecimiento que dificulta la respiración de los bebés

Tomografía – prueba indolora que utiliza rayos X para crear una imagen 3D de las estructuras en el interior del cuerpo

Ventrículos – espacios en el cerebro llenos de líquido

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

Visite www.nicu-pet.com para descargar copias adicionales.

NOTAS:
