

¿Qué es la hipertensión pulmonar persistente del recién nacido (PPHN)?

Normalmente, el lado derecho del corazón bombea sangre hacia los pulmones donde el oxígeno es llevado hacia la sangre. El lado izquierdo del corazón que recibe esta sangre rica en oxígeno la bombea entonces hacia el resto del cuerpo.

Antes de nacer, un bebé recibe el oxígeno de la placenta. Muy poca sangre fluye hacia los pulmones ya que estos no se usan.

Después de que el bebé nace y comienza a respirar aire, más sangre fluye hacia los pulmones para tomar oxígeno y transportarlo por todo el cuerpo.

Los bebés con PPHN tienen presión arterial alta (hipertensión) en los vasos que transportan sangre desde el corazón hacia los pulmones. Como resultado, el flujo de sangre hacia los pulmones no aumenta lo suficiente después del nacimiento. Con menos flujo de sangre, el cuerpo no obtiene suficiente oxígeno.

¿Cuáles son los síntomas de la PPHN?

Los síntomas de la PPHN se deben a los bajos niveles de oxígeno en el cuerpo. Estos pueden incluir:

- Dificultad para respirar.
- Respiración rápida (**taquipnea**).
- Gruñidos o gemidos.
- Tirones agudos en los músculos torácicos durante la respiración (**retracciones**).
- Coloración azulada de la piel (**cianosis**) alrededor de la boca o en las manos o los pies.

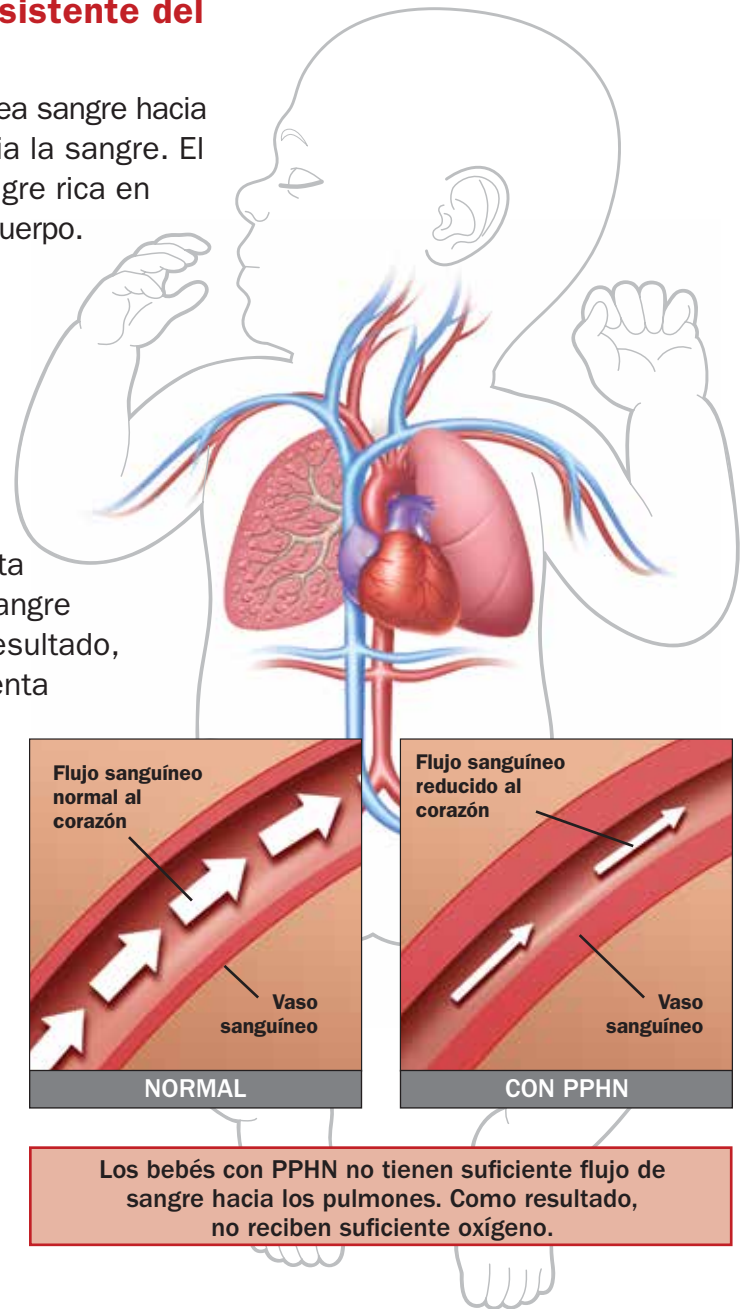
¿Cuál es la causa de la PPHN?

Existen muchas causas posibles de la PPHN, entre las que se incluyen:

- Afecciones médicas del bebé (por ejemplo: infecciones, **aspiración de meconio**, otros problemas pulmonares).
- Afecciones médicas de la madre (por ejemplo: diabetes, uso de algunos medicamentos).

¿Cómo se diagnostica la PPHN?

Por lo general, la PPHN se diagnostica con una ecografía del corazón (**ecocardiograma**). En algunos casos, la PPHN se diagnostica en función de los síntomas del bebé.



Comprensión de la PPHN (continuación)

¿Qué tratamiento recibirá mi bebé?

En la mayoría de los casos, la PPHN se trata mediante el suministro de oxígeno adicional al bebé. Esto aumenta la cantidad de oxígeno en la sangre y ayuda a aumentar el flujo sanguíneo hacia los pulmones.

Otros tratamientos dependen de la causa de la PPHN (si es conocida) y la gravedad del problema. Los posibles tratamientos incluyen los siguientes:

- Medicamentos (por ejemplo, el **óxido nítrico inhalado** que ayuda a aumentar el flujo de sangre hacia los pulmones, el **agente tensioactivo** que ayuda a facilitar más la respiración, los antibióticos que ayudan a tratar las infecciones y otros medicamentos para mantener la presión arterial).
- Asistencia respiratoria (por ejemplo, oxígeno adicional, **presión positiva continua de las vías respiratorias [PPCVR]** o **ventilación mecánica**).
- OMEC (oxigenación por membrana extracorpórea): una máquina que realiza temporalmente el trabajo de los pulmones y/o del corazón del bebé. La OMEC requiere de cirugía y solo se puede hacer en determinados hospitales.

¿Cómo sabré cómo está mi bebé?

El equipo de atención médica lo mantendrá actualizado respecto de su bebé. Este equipo tiene muchas maneras de medir la salud del corazón y los pulmones, entre las que se incluyen:

- Signos vitales, como ritmo cardíaco, presión arterial y **saturación de oxígeno**.
- Nivel de asistencia respiratoria necesaria (necesidad de oxígeno adicional, presión positiva continua de las vías respiratorias [PPCVR], ventilación mecánica, etc.).
- Índice de oxigenación: una fórmula que utiliza el equipo de atención médica para medir cómo están funcionando los pulmones del bebé.

¿Qué sucederá después?

Muchos bebés responden bien al tratamiento para la PPHN. Cada bebé es diferente. Hable con el equipo de atención médica. Ellos pueden responder a cualquier pregunta que tenga acerca de su bebé.

Glosario

PPCVR (presión positiva continua de las vías respiratorias): Un tratamiento en el que se usa aire presurizado leve para mantener los pulmones abiertos

Cianosis: Coloración azulada de la piel

Ecocardiograma: Ecografía del corazón

Hipertensión: Presión arterial alta

Óxido nítrico inhalado: Un gas que es un fármaco vasodilatador para aumentar el flujo sanguíneo hacia los pulmones

Ventilación mecánica: Uso de una máquina para ayudar al bebé a respirar

Aspiración de meconio: El bebé aspira una mezcla de heces (meconio) y líquido amniótico cerca del momento del parto

Saturación de oxígeno: Cantidad relativa de oxígeno en la sangre

Pulmonar: Relacionado con los pulmones

Retracciones: Tirones agudos en los músculos torácicos durante la respiración

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

Taquipnea: Respiración rápida

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:

Firma: _____ Fecha: _____ Hora: _____