

## ¿En qué consiste la taquipnea transitoria del recién nacido?

La taquipnea transitoria del recién nacido (*transient tachypnea of the newborn*, TTN) es la presencia pasajera de respiración rápida. A veces se denomina “pulmones húmedos”.

## ¿Cuáles son las causas de la TTN?

La TTN se debe a la presencia de líquido que ha quedado en los pulmones. Antes del nacimiento, los pulmones de un bebé están llenos de líquido que les ayuda a crecer y desarrollarse. La mayor parte de este líquido se elimina durante el parto y el alumbramiento. Después del nacimiento, la aspiración de aire ayuda a eliminar el líquido que queda.

En algunos bebés, el líquido se elimina más lentamente. El líquido que queda dificulta la respiración, por lo que el bebé respira más rápido (**taquipnea**) y con menos profundidad. En cuanto desaparece el líquido, el bebé puede respirar normalmente (por esto, esta afección es transitoria o pasajera).

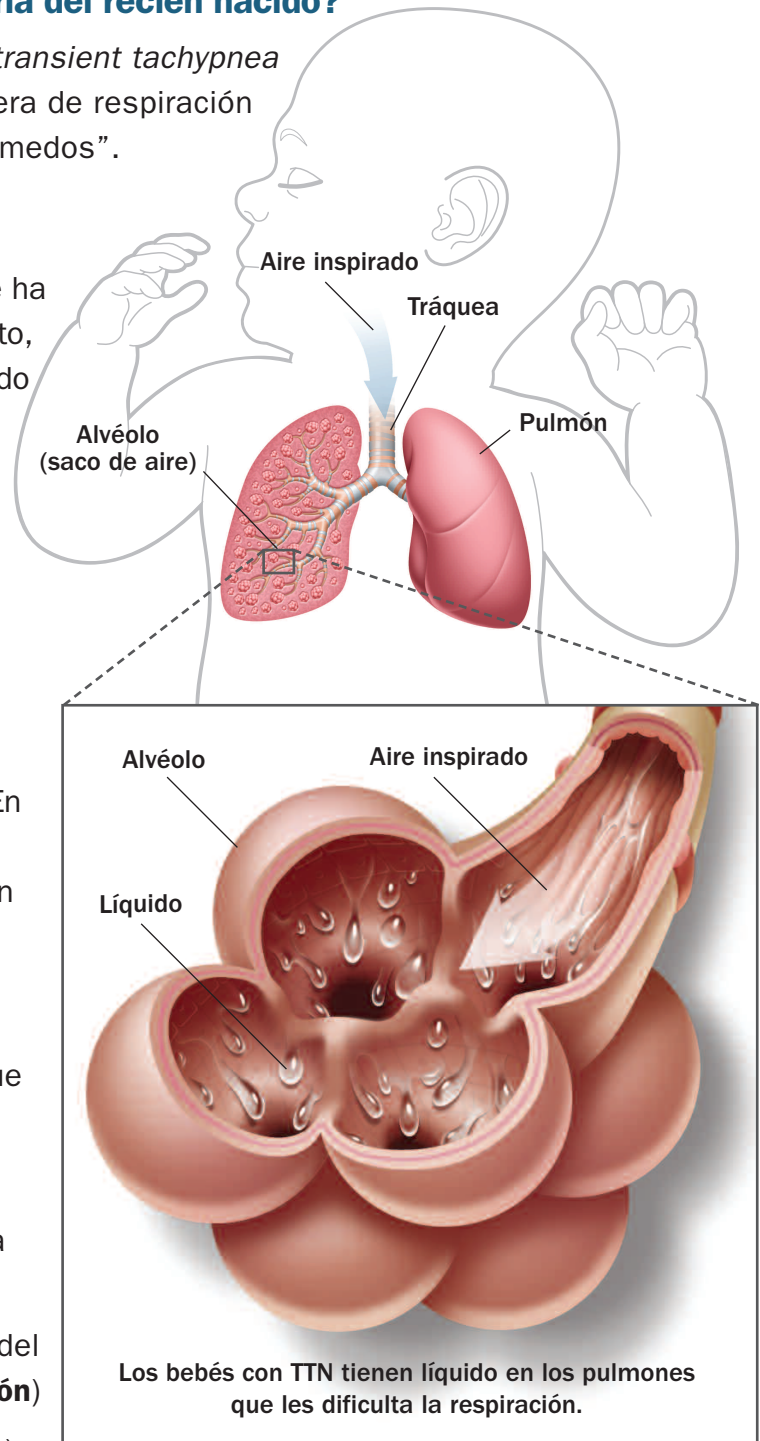
## ¿Cuáles son los síntomas de la TTN?

La TTN tiene varios síntomas; es posible que su bebé no los tenga todos.

- Respiración rápida
- Aleteo de las fosas nasales durante la inspiración
- Retraimiento brusco de los músculos del pecho durante la respiración (**retracción**)
- Coloración azulada de la piel (**cianosis**) alrededor de la nariz y la boca

## ¿Con qué frecuencia se produce la TTN?

La TTN afecta a entre 1 y 9 de cada 1000 bebés nacidos. Es más frecuente en bebés nacidos por cesárea (especialmente si el parto no llegó a iniciarse) y en bebés nacidos entre las 34 y las 37 semanas de la gestación.



# Tratamiento de la taquipnea transitoria del recién nacido

## ¿Cómo se diagnostica la TTN?

Los síntomas de la TTN son muy parecidos a varios otros problemas respiratorios. Es posible que los miembros del equipo de atención médica hagan pruebas para descartar la posibilidad de estos problemas más serios. Algunas de estas pruebas son:

- Radiografías del tórax para buscar si hay líquido en los pulmones
- Análisis de sangre para buscar si hay infección
- Monitorización constante del nivel de oxígeno, la frecuencia respiratoria y la frecuencia cardíaca del bebé

En muchos casos, el diagnóstico de TTN se realiza una vez que se han descartado otras causas.

## ¿Qué tratamiento recibirá mi bebé?

Los tratamientos para la TTN dependen del nivel de ayuda que su bebé necesite para respirar hasta que le desaparezcan los síntomas. Algunos tratamientos posibles son:

- Oxígeno adicional: suele administrarse mediante una sonda nasal o mascarilla.
- Ayuda con la alimentación: la respiración rápida puede dificultar la alimentación. Es posible que su bebé reciba líquidos y nutrientes a través de una vía IV o una sonda de alimentación hasta que le sea más fácil respirar.
- **Antibióticos:** hasta que pueda descartarse la posibilidad de una infección.
- **Presión positiva continua en las vías respiratorias** (*continuous positive airway pressure, CPAP*): tratamiento en el que se administra aire levemente presurizado para mantener abiertos los pulmones.
- **Ventilador mecánico** (en raras ocasiones): aparato que ayuda al bebé a respirar a través de una sonda que se le coloca en la nariz o la boca y en el interior de la garganta.

## ¿Qué sucederá luego?

La TTN suele desaparecer por sí sola unos días después del nacimiento del bebé. En la mayoría de los casos la TTN no causa problemas a largo plazo. Hable con los miembros del equipo de atención médica para que le respondan todas las preguntas que usted tenga sobre su bebé.

## Glosario

**Antibióticos** – medicamentos que combaten las infecciones causadas por bacterias.

**Cianosis** – color azulado de la piel.

**Intravenoso (IV)** – a través de una vena.

**Presión positiva continua en las vías respiratorias** (*continuous positive airway pressure, CPAP*) – tratamiento en el que se administra aire levemente presurizado para mantener abiertos los pulmones.

**Retracción** – retraimiento brusco de los músculos del pecho durante la respiración.

**Taquipnea** – respiración rápida.

**Ventilador mecánico** – máquina que ayuda al bebé a respirar impulsando aire dentro y fuera de los pulmones.

**Si tiene dudas, consulte con los miembros del equipo de atención médica: ellos están para ayudarle.**

## NOTAS:

---

---

---

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