

# INFORMACIÓN PARA COMPRENDER el conducto arterial persistente

**PDA**



## ¿Qué es el conducto arterial?

Antes de nacer, los bebés no necesitan respirar. El bebé obtiene el oxígeno de la placenta. Un pequeño vaso sanguíneo del corazón del bebé permite que la sangre no pase por los pulmones (los evite) y vaya directamente al resto del cuerpo. A dicho vaso sanguíneo se lo denomina **conducto arterial**.

Al momento de nacer, los bebés comienzan a respirar. A partir de ese momento, el oxígeno proviene de los propios pulmones del bebé. El conducto arterial ya no es necesario. En general, se cierra pocos días después del nacimiento.

## ¿En qué consiste el conducto arterial persistente (*patent ductus arteriosus, PDA*)?

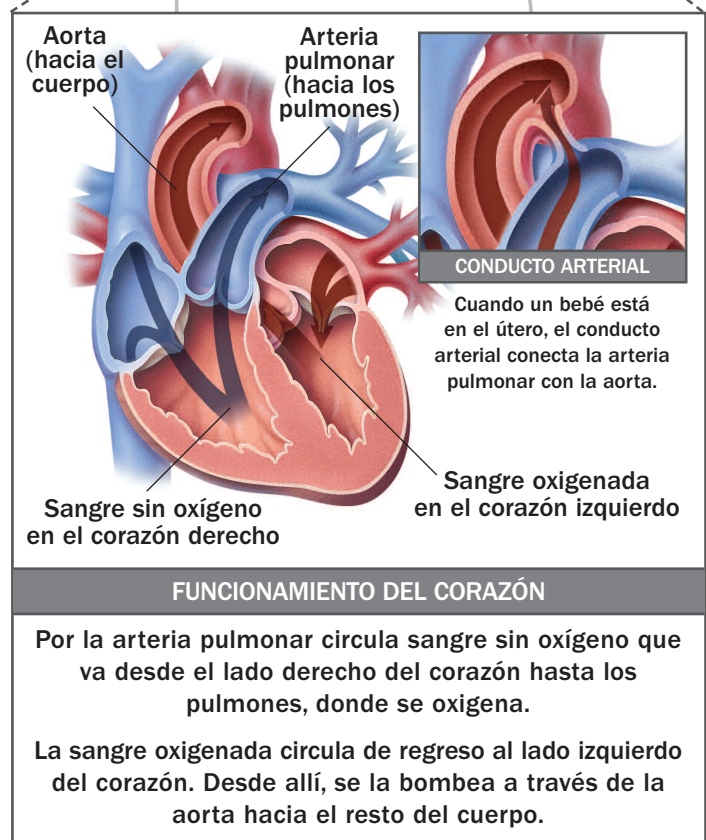
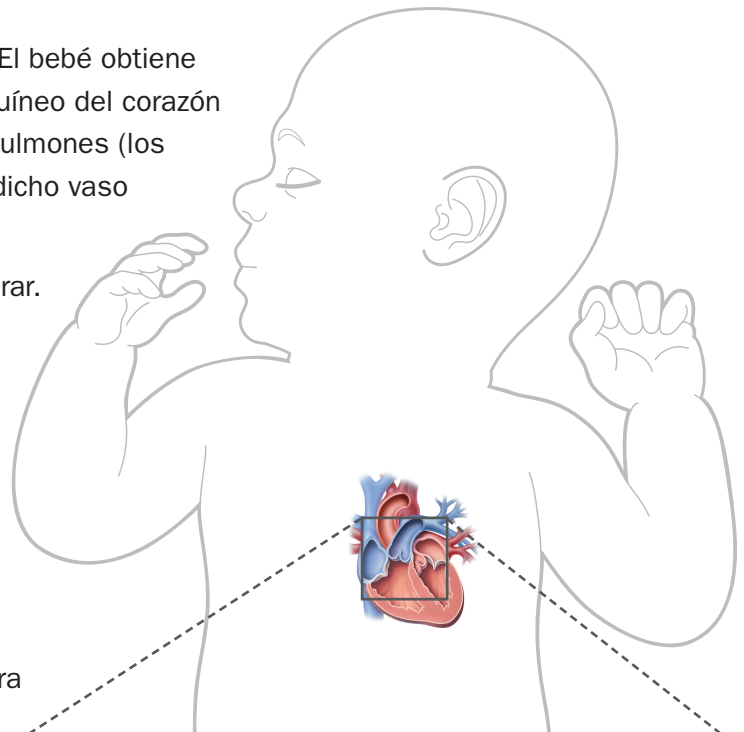
En algunos bebés, el conducto arterial no se cierra inmediatamente después del nacimiento. A esto se lo denomina **conducto arterial persistente** o **PDA**. En el caso del PDA, por persistente se entiende abierto.

En algunos bebés, el PDA no ocasiona ningún problema. El tamaño del vaso es importante.

- Un PDA pequeño sólo permite que pase poca sangre. Es posible que esto no ocasione ningún problema.
- Los PDA más grandes permiten que una mayor cantidad de sangre vuelva a los pulmones en lugar de salir hacia el resto del cuerpo. Esto puede incrementar la presión arterial en los pulmones. Además, hace que el corazón del bebé realice un mayor esfuerzo.

## ¿Con qué frecuencia se produce el PDA?

El PDA es más común en los bebés prematuros y en los que tienen bajo peso al nacer. Casi la mitad de todos los bebés que pesan menos de 3 libras y 13 onzas al nacer tendrán este problema. Los bebés más pequeños tienen aún más probabilidades de tener un PDA. Además, es dos veces más frecuente en las niñas que en los varones.



# Tratamiento del conducto arterial persistente

## ¿Qué tratamiento recibirá mi bebé?

- Si el PDA es pequeño y no causa ningún problema, es posible que no requiera tratamiento. Los médicos controlarán al bebé y esperarán que el PDA se cierre solo.
- Si el PDA ocasiona problemas relacionados con la presión arterial o problemas respiratorios, requerirá tratamiento. El objetivo del tratamiento es que se cierre el conducto arterial.

### Medicamento

- En primer lugar, los médicos pueden probar el uso de un medicamento. El bebé recibirá el medicamento a través de un conducto intravenoso (IV). El medicamento actúa tensando el PDA, lo que reduce o cierra la abertura.

### Cirugía

- Los PDA también pueden cerrarse con puntos o con una grapa insertada por un cirujano. En general, este procedimiento se lleva a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (*Neonatal Intensive Care Unit, NICU*) o en un quirófano. Al bebé se le administra un medicamento para que duerma y no sienta ninguna molestia.

## ¿Qué sucederá luego?

En general, una vez que se cierra el PDA, ya no causa más problemas. Cada bebé es diferente. Asegúrese de seguir las instrucciones del equipo de atención médica. Es importante cumplir las citas del bebé después de que se retire del hospital.

*Si tiene dudas, consulte al equipo de atención médica; están para ayudarlo. Además lo ayudarán a prepararse para cuidar al bebé en su hogar.*

## Glosario

**Conducto arterial** – es un pequeño vaso sanguíneo que permite que la sangre no pase por los pulmones (los evite) y vaya directamente al resto del cuerpo.

**Defecto congénito del corazón** – es un problema cardíaco que está presente al momento de nacer.

**Ecocardiografía** – es una prueba que utiliza ondas sonoras para ayudar a los médicos a observar y diagnosticar el PDA. A menudo, se acorta el nombre a "eco".

**Edema pulmonar** – acumulación de líquido en los pulmones.

**PDA (conducto arterial persistente)** – es un problema cardíaco en el que el conducto arterial no se cierra inmediatamente después del nacimiento. Esto permite que la sangre vuelva a los pulmones en lugar de salir hacia el resto del cuerpo.

**Soplo cardíaco** – es un sonido adicional o inusual que se escucha con los latidos cardíacos.

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

## NOTAS:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---