

INFORMACIÓN PARA COMPRENDER el síndrome de dificultad respiratoria

RDS



¿Por qué mi bebé tiene problemas para respirar?

Los bebés respiran para llenar los pulmones de aire. Los pulmones obtienen el oxígeno del aire para introducirlo en la sangre a través de sacos diminutos denominados **alvéolos**. Los alvéolos se dilatan cuando el bebé inhala. Se hacen más pequeños cuando el bebé exhala.

Los pulmones producen un líquido denominado **surfactante** para evitar que los alvéolos se aplasten cuando el bebé exhala. Si los alvéolos se aplastan, el bebé tiene que hacer un esfuerzo mucho mayor para abrirlos nuevamente con la siguiente respiración.

¿Qué es el síndrome de dificultad respiratoria?

El **síndrome de dificultad respiratoria (respiratory distress syndrome, RDS)** puede ocurrir cuando un bebé no produce suficiente surfactante. Los bebés que tienen RDS se esfuerzan para respirar cada vez que toman aire.

Los síntomas del RDS se producen con mayor frecuencia dentro de los primeros minutos hasta algunas horas después del nacimiento. Pueden incluir:

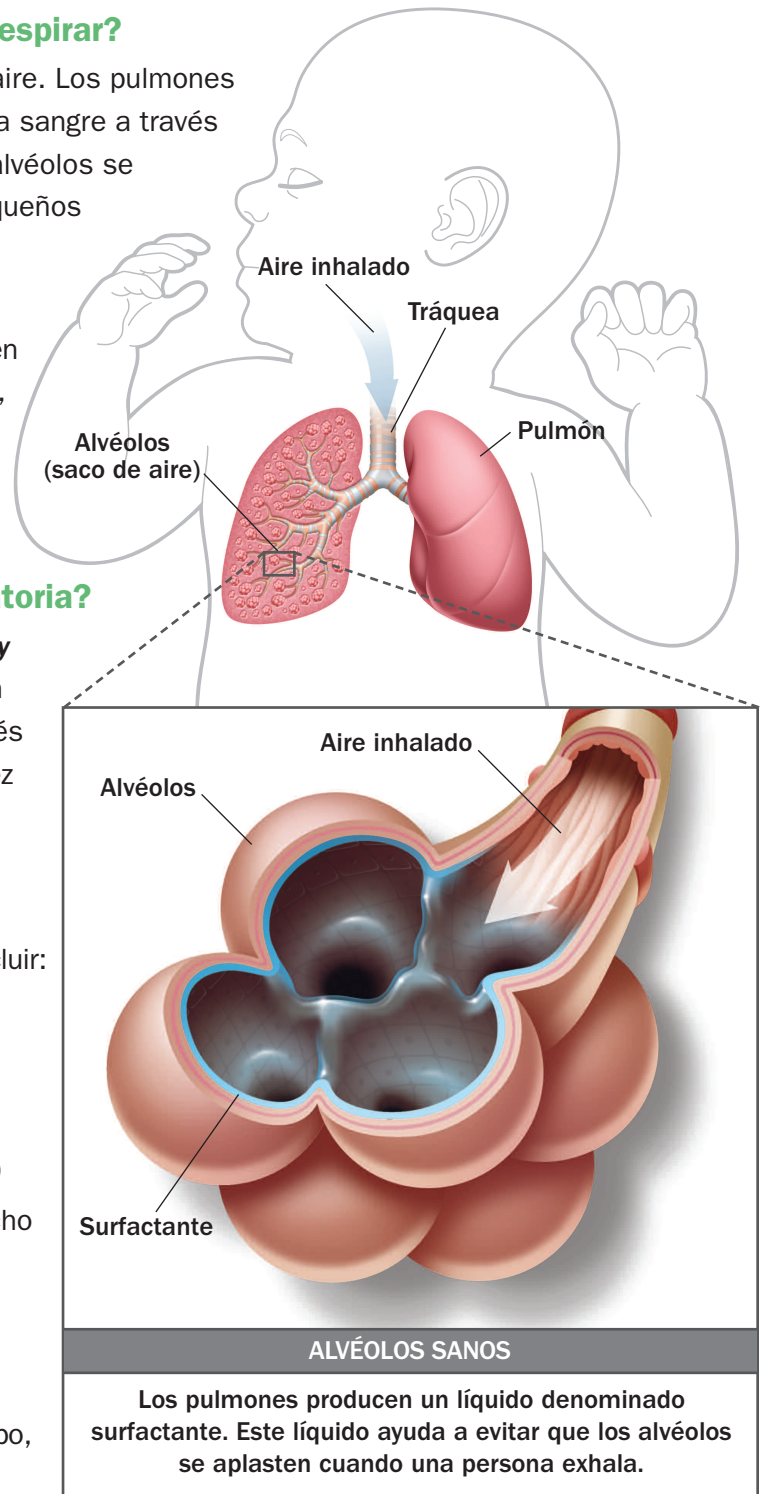
- Respiración rápida y superficial
- Sonidos de resoplido al exhalar
- Aleteo nasal al inhalar
- Interrupción breve de la respiración (**apnea**)
- Fuerte contracción de los músculos del pecho al respirar (**retracción**)

¿Qué causa el RDS?

La causa principal del RDS es el nacimiento prematuro. Cuando los bebés nacen antes de tiempo, sus pulmones pueden no haberse desarrollado completamente. Estos bebés necesitan ayuda para respirar hasta que puedan producir suficiente surfactante pulmonar por sí solos.

¿Con qué frecuencia se produce el RDS?

El RDS afecta a aproximadamente 1 de cada 10 bebés prematuros que nacen en Estados Unidos. Es más común en bebés que nacen 6 semanas o más antes de la fecha probable de parto. Casi todos los bebés prematuros que nacen antes de las 28 semanas de gestación tienen RDS.



Tratamiento del síndrome de dificultad respiratoria

¿Qué tratamiento recibirá mi bebé?

El tratamiento dependerá de la ayuda que necesite su bebé para respirar. Los tratamientos posibles incluyen:

- **Surfactante** – es un líquido que ayuda a mantener abiertos los alvéolos de manera que se pueda usar el oxígeno.
- **Oxígeno adicional** – en general, se administra a través de un tubo nasal o una máscara.
- **Presión positiva continua en las vías respiratorias (continuous positive airway pressure, CPAP)** – es un tratamiento que utiliza aire levemente presurizado para mantener abiertos los pulmones.
- **Ventilación mecánica** – es una máquina que ayuda al bebé a respirar usando un tubo. El tubo pasa por la nariz o la boca del bebé y hacia el interior de la garganta.
- **Antibióticos** – medicamentos que combaten las infecciones.

¿Cómo sabré cómo está mi bebé?

El equipo de atención médica lo mantendrá informado sobre su bebé. Tienen varias maneras de medir la respiración y la salud pulmonar, entre ellas:

- **Constantes vitales** – frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, presión arterial y saturación de oxígeno.
- **Ajustes del ventilador mecánico** – nivel de asistencia respiratoria.
- **Índice de oxigenación** – es una fórmula que utiliza el equipo de atención médica para medir la eficacia con que funcionan los pulmones del bebé.

¿Qué sucederá luego?

La mayoría de los bebés responden bien al tratamiento para el RDS. El tratamiento continuará hasta que los pulmones del bebé se desarrollen y puedan producir suficiente surfactante. El tiempo que lleve dependerá de cuán prematuro sea el bebé. Hable con el equipo de atención médica. Pueden responderle cualquier pregunta que tenga sobre su bebé.

Glosario

Alvéolos – son sacos diminutos en los pulmones que obtienen el oxígeno del aire para introducirlo en la sangre.

Apnea – es una interrupción breve de la respiración.

Displasia broncopulmonar (bronchopulmonary dysplasia, BPD) – es otro problema respiratorio que afecta a los bebés prematuros. El RDS puede constituir una etapa temprana de la BPD.

Índice de oxigenación – es una fórmula que utiliza el equipo de atención médica para medir la eficacia con que funcionan los pulmones del bebé.

Presión positiva continua en las vías respiratorias (continuous positive airway pressure, CPAP) – es un tratamiento que utiliza aire levemente presurizado para mantener abiertos los pulmones.

Retracción – fuerte contracción de los músculos del pecho al respirar.

Síndrome de dificultad respiratoria (respiratory distress syndrome, RDS) – cuando los pulmones de un bebé no producen suficiente surfactante. Esto hace que resulte difícil respirar.

Surfactante – es un líquido que ayuda a mantener abiertos los alvéolos de manera que se pueda usar el oxígeno.

Ventilador mecánico – máquina que ayuda al bebé a respirar impulsando aire.

Si tiene dudas, consulte al equipo de atención médica; están para ayudarlo.

NOTAS:
