

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)?

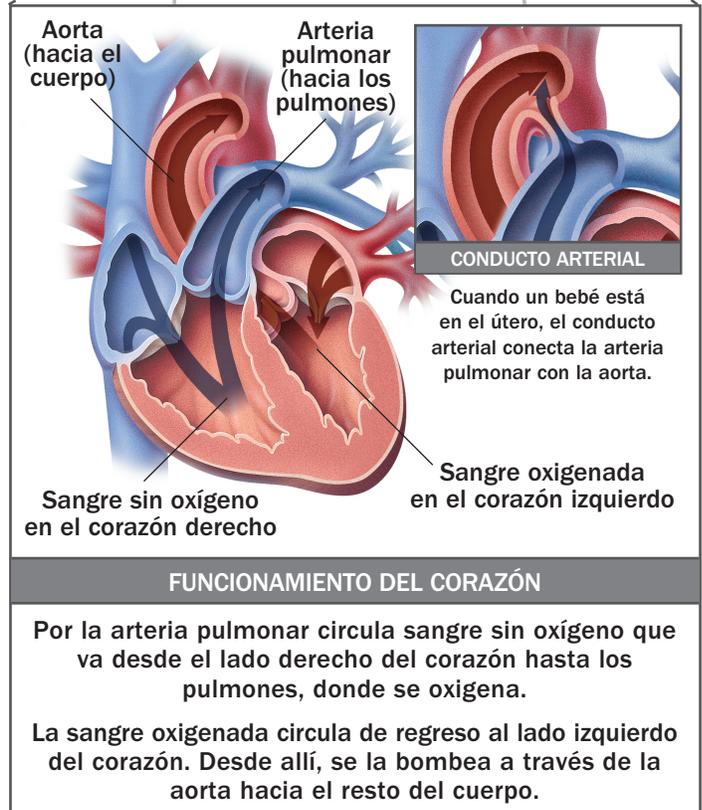
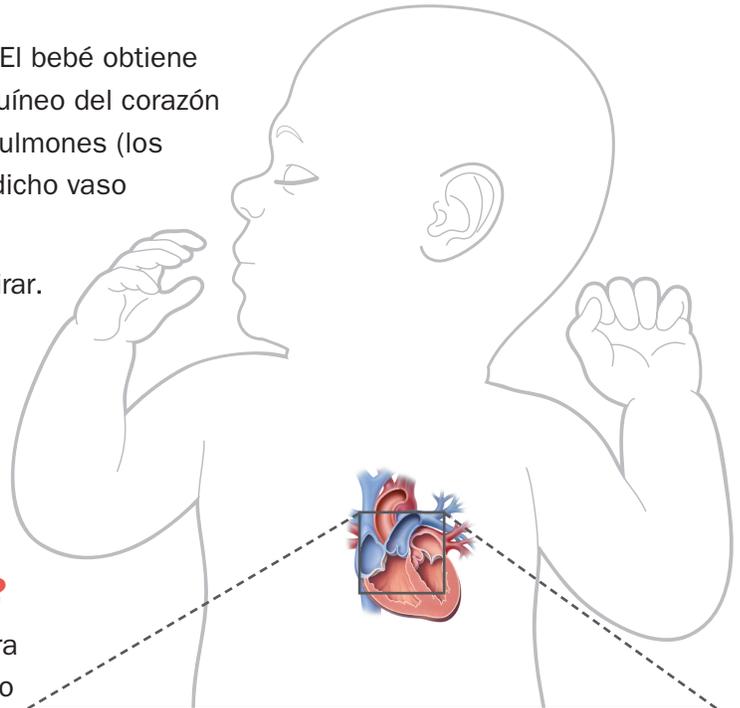
En algunos bebés, el conducto arterial no se cierra inmediatamente después del nacimiento. A esto se lo denomina **conducto arterial persistente** o **PDA**. En el caso del PDA, por persistente se entiende abierto.

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.



El PDA es un **defecto cardíaco congénito**. Esta presente en el nacimiento.

