



¿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)?

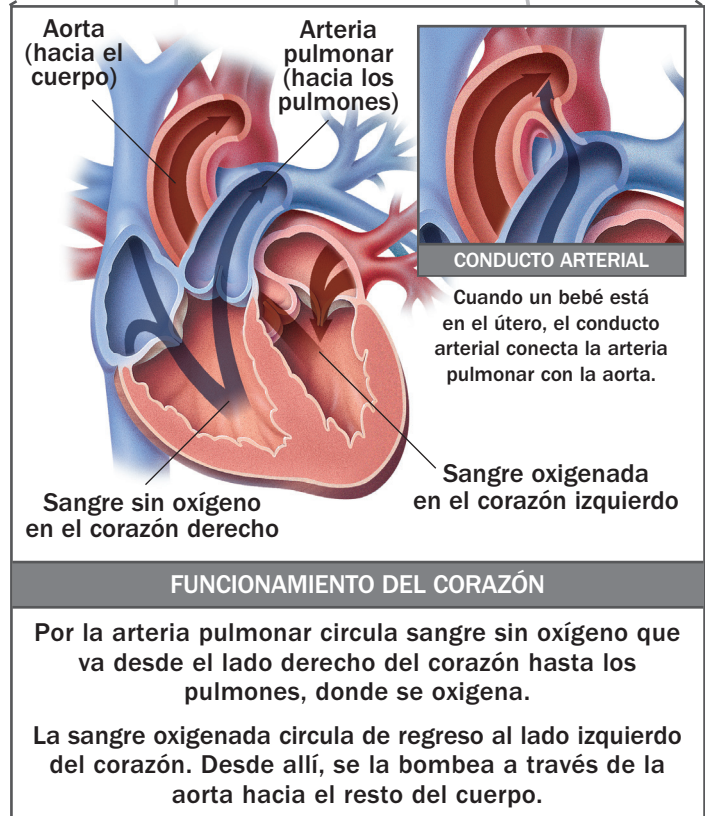
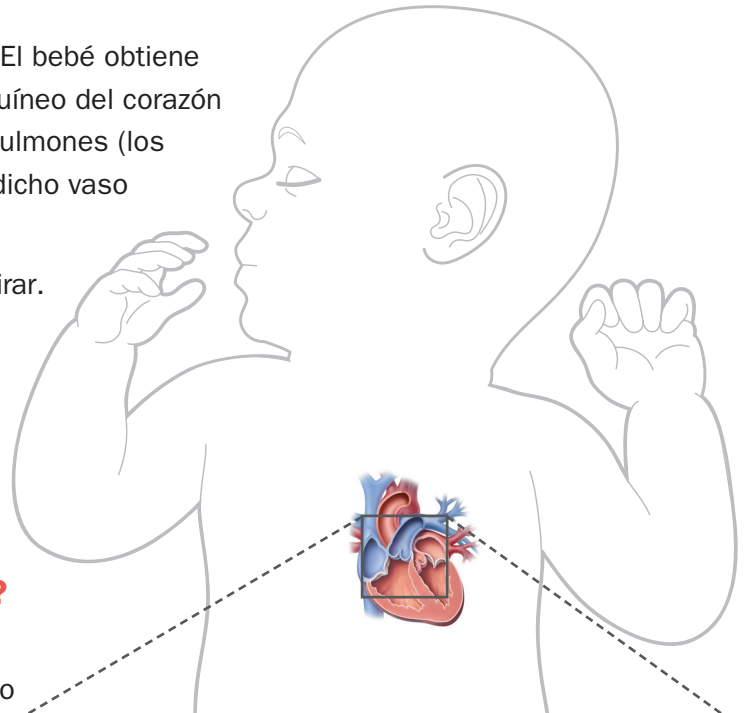
En algunos bebés, el conducto arterial no se cierra inmediatamente después del nacimiento. A esto se lo denomina **conducto arterial persistente** o **PDA**. En el caso del PDA, por persistente se entiende abierto.

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.

Tratamiento del conducto arterial persistente

¿Cómo se diagnostica el PDA?

Por lo general el diagnóstico de PDA se confirma con una **ecocardiografía**.

¿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 suelen 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. El medicamento suele ser suficiente para corregir el PDA.

Cirugía

- Los PDA también pueden cerrarse con puntos o con un dispositivo de cierre que inserta un médico. Este procedimiento se lleva a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (*Neonatal Intensive Care Unit*, NICU) o en una sala de procedimientos, como 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.

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 cardíaco congénito – 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”

Intravenoso – a través de una vena

PDA (conducto arterial persistente) – es un problema cardíaco en el que el conducto arterial no se cierra inmediatamente después del nacimiento. Esto permite la mezcla inapropiada de la sangre oxigenada y desoxigenada

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: _____