Qué esperar cuando su bebé está en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

La UCIN es una sala de neonatología especializada para bebés recién nacidos anticipadamente, que tuvieron un nacimiento difícil y/o que requirieron atención médica única. La UCIN cuenta con equipos médicos de vanguardia y profesionales de atención médica altamente capacitados que brindan atención las 24 horas a los bebés en la unidad.

La información de este recurso está destinada a ayudarle a comprender algunas de las experiencias que usted y su familia pueden encontrar en una UCIN. Dado que el síndrome de dificultad respiratoria (SDR) puede ser una complicación para los bebés prematuros, este recurso ayudará a explicar el SDR y los términos frecuentes que puede oír.

Chiesi

NICU Connections

Chiesi USA, Inc. proporciona este recurso sin cargo a las familias y cuidadores de bebés prematuros.

¿Cómo es una UCIN y qué podría esperar ver?

Visitar una UCIN por primera vez puede ser una experiencia abrumadora. Es posible que la sala esté muy iluminada o tenga una luz tenue, y que puede haber ruido debido al equipo médico presente. Las máquinas monitorean la salud de cada bebé y suenan alarmas para notificar al personal de enfermería, a los médicos o especialistas si se detectan cambios. Si su bebé está recibiendo tratamiento para el SDR, algunos de los términos o equipos que puede oír y ver incluyen:

- **Incubadoras o isolettes:** cunas cerradas que mantienen un ambiente cálido para un bebé recién nacido mientras lo aíslan de cualquier germen.
- **Monitores:** miden y muestran información sobre el corazón y la frecuencia respiratoria de un bebé y otros signos vitales.
- **Vías y tubos:** una serie de tubos delgados que pueden suministrar líquidos o medicamentos a su bebé.
- **Oxigenoterapia:** un bebé en la UCIN puede recibir oxigenoterapia si tiene cantidades de oxígeno en la sangre inferiores a las normales, si tiene dificultad para respirar o si no puede respirar por su cuenta y necesita apoyo adicional.
- **Presión positiva nasal continua en las vías respiratorias (nasal continuous positive air pressure, nCPAP):** usando una pequeña máscara o un tubo de plástico con puntas blandas que se ajustan suavemente a la nariz del bebé, se administra aire rico en oxígeno a una presión más alta para ayudar a mantener abiertos los pulmones y las vías respiratorias del bebé.
- **Tubo endotraqueal o de respiración:** tubo que se coloca en la tráquea de un bebé a través de la boca o la nariz para ayudar a llevar oxígeno directamente a los pulmones.
- **Respirador mecánico:** una máquina que puede respirar por su bebé suministrando oxígeno a los pulmones a través de un tubo endotraqueal.

La UCIN puede brindar la atención especializada y el tratamiento que se necesitan para los pacientes más pequeños.

La información médica contenida en el presente documento se proporciona únicamente con fines educativos y no pretende reemplazar las conversaciones con el profesional de atención médica de su bebé prematuro. Todas las decisiones con respecto a la atención del paciente deben tomarse con un profesional de atención médica, teniendo en cuenta las características únicas del paciente.

¿A quién podría ver en la UCIN?

Muchos profesionales de atención médica trabajan en la UCIN y brindan servicios como un equipo de atención para su bebé. La siguiente es una lista de algunos profesionales de atención médica con los que puede encontrarse si su bebé está recibiendo tratamiento para el SDR:

- **Neonatólogo:** un pediatra que cuenta con capacitación médica especializada para atender a bebés prematuros o enfermos y tomar decisiones sobre la atención de su bebé.
- **Personal de enfermería neonatal/Personal de enfermería especialista en neonatología (Neonatal Nurse Practitioner, NNP):** un integrante del personal de enfermería que tiene capacitación especial para atender a bebés prematuros o enfermos y permanece junto a la cama del bebé casi todo el día. Los NNP son parte del personal de enfermería con capacitación avanzada que les permite realizar o ayudar con procedimientos médicos y ayudar a dirigir la atención de su bebé.
- **Terapeuta respiratorio:** un especialista que está capacitado para proporcionar apoyo respiratorio a su bebé, incluido el manejo de máquinas respiratorias y oxigenoterapia.

Según las necesidades de su bebé, el equipo de atención médica también puede incluir al personal de enfermería especialista, asistentes médicos, nutricionistas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y otros profesionales de atención médica.

Qué saber sobre el SDR

El SDR ocurre cuando no hay suficiente cantidad de una sustancia, llamada surfactante, presente en los pulmones que ayuda a mantener abiertas las vías respiratorias pulmonares. El surfactante comienza a ser producido por los pulmones alrededor de la semana 26 del embarazo, pero es posible que los bebés prematuros aún no hayan producido suficiente surfactante, ya que sus pulmones aún se están desarrollando.

Cuando no hay suficiente surfactante, las vías respiratorias pulmonares pueden tener más dificultad para permanecer abiertas. Con el tiempo, esto puede afectar cada vez más la respiración. Un bebé con SDR puede necesitar asistencia respiratoria y, según varios factores, el tratamiento puede incluir oxigenoterapia y otras formas de terapia que pueden ayudar con la respiración.

Para que el oxígeno circule, los pequeños sacos de aire dentro de los pulmones deben permanecer abiertos y llenos de aire. Cuando hay suficiente surfactante presente, esto ayuda a mantener los sacos de aire abiertos (izquierda). Cuando no hay suficiente surfactante, los sacos de aire tienen una mayor probabilidad de cierre (derecha).

¿Cuánto tiempo permanecen los bebés en la UCIN?

No hay nada que determine cuánto tiempo un bebé puede permanecer en la UCIN. Algunos bebés requieren atención durante períodos más cortos, y algunos necesitan atención durante semanas o meses. Existen afecciones fuera del SDR que pueden influir en la duración de la estadía de un bebé en la UCIN. Cada bebé es diferente y su médico puede informarle más sobre lo que puede esperar.

¿Cuáles son algunas de las preguntas que puede hacerle al equipo de atención de su bebé mientras está en la UCIN?

Tener un bebé en la UCIN puede ser una experiencia compleja. Para estar al tanto de lo que está sucediendo y sentirse parte de la atención de su bebé, hay varias preguntas que puede hacer, incluidas las siguientes:

- ¿Puedo sostener o tocar a mi bebé?
- ¿Puedo quedarme con mi bebé?
- ¿Qué pruebas o procedimientos se realizarán hoy?
- ¿Puedo amamantar o suministrarle leche a mi bebé?
- ¿Qué medicamentos está recibiendo mi bebé?
- ¿Cuál es el plan de atención diaria de mi bebé?
- ¿Cuál es el pronóstico de mi bebé?
- ¿Con quién puedo hablar para obtener apoyo?
- ¿Qué puedo esperar a corto y largo plazo?
- ¿Qué hitos debería alcanzar mi bebé para recibir el alta hospitalaria?

Su familia y la UCIN

Durante la estadía de su bebé en la UCIN, no molesta tener ayuda adicional. Es posible que desee preguntar si hay algún recurso o programa disponible para los padres o las familias que tienen un bebé en la UCIN, ya que muchos hospitales ofrecen programas de apoyo especiales.

Los hospitales intentan hacer que la UCIN sea un lugar agradable para la familia e involucrarla en la atención de su bebé tanto como sea posible porque la UCIN es el hogar de su bebé fuera de casa.

Para obtener más información sobre el SDR o la experiencia de la UCIN, visite www.nicuconnections.com

© 2022 Chiesi USA., Inc. Todos los derechos reservados. 04/22 PP-G-1025 V1.0