

Lo que debe saber sobre la NEC en la NICU

Los bebés que nacen prematuramente (antes de las 37 semanas) o que pesan muy poco al nacer (menos de 1500 gramos) están en riesgo de sufrir de enterocolitis necrosante (necrotizing enterocolitis, o NEC por sus siglas en inglés). La NEC es una enfermedad inflamatoria neonatal que afecta los intestinos de un bebé. Esta causa hinchazón, daño tisular y puede resultar en una infección. La NEC es una enfermedad que puede causar la muerte, desarrollarse repentinamente y avanzar con rapidez. Los bebés a término completo con afecciones médicas, como un defecto cardíaco, también corren el riesgo de desarrollar la NEC. Los bebés mayores, niños pequeños y niños de mayor edad no corren el riesgo de desarrollar la NEC.

¿Qué causa la NEC?

La NEC es una enfermedad complicada que aún no se comprende completamente. Se necesitan más investigaciones científicas para entender la causa y la razón por la cual algunos bebés desarrollan la NEC. Es probable que haya varios factores que causan la NEC.

¿Cuáles son las señales de alerta de la NEC?

Las señales de alerta de la NEC no siempre son claras, y pueden ser muy sutiles. **Si siente como que algo anda mal, por favor dígaselo al personal de atención médica de su bebé.** Algunos de los bebés que terminan desarrollando la NEC pueden escupir mucho, mientras que otros pueden sufrir de episodios de contención de la respiración (apnea) y una frecuencia cardíaca baja. Otros indicios incluyen sangre en las heces, un vientre hinchado o pálido, conteo bajo de glóbulos sanguíneos y marcadores de infección o inflamación elevados en los análisis de sangre.

Las señales de alerta pueden incluir:

- Dificultad al amamantar
- Respiración lenta o pausas al respirar
- Descenso en la frecuencia cardíaca
- Vientre hinchado o pálido
- Sangre en las heces
- Conteos sanguíneos bajos
- Indicios de infección o inflamación en los análisis clínicos

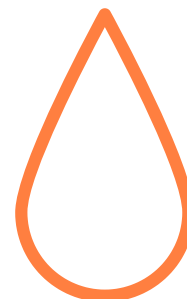


10 cosas que todos
los padres con
bebés en la NICU
necesitan saber



¿Cómo podemos reducir los riesgos de la NEC?

Se necesitan más investigaciones científicas para comprender cómo prevenir y tratar la NEC. En este momento, no podemos eliminar los riesgos de la NEC, pero **la leche materna proporciona la mayor protección contra la NEC**. Cuando no hay disponible leche materna de la madre, **la leche pasteurizada de donantes humanas aporta la siguiente mejor protección contra la NEC**. El personal al cuidado de su bebé y una asesora en lactancia puede ayudarle a optimizar su suministro de leche y tener acceso a leche pasteurizada de donantes humanas.



Los siguientes son consejos para ayudar con el suministro de leche:

- **Comience a extraerse leche** lo antes posible después de dar a luz, idóneamente en las primeras 2 a 6 horas.
- **El calostro** es la primera leche que produce en los primeros días después del parto. Este se produce en muy pequeñas cantidades, a veces solo gotas. Puede darse directamente en la boca de su bebé, incluso si no está listo para comer por la boca.
- Pídale al personal de atención médica un extractor de leche materna y suministros de grado médico. Al principio use jeringas y pequeños biberones – **¡cada gota cuenta!**
- Abraze a su bebé piel con piel (conocido también como cuidado de canguro) para ayudar a regular la temperatura corporal, la respiración y la frecuencia cardíaca de su bebé. El estar cerca de su bebé, piel con piel, también puede ayudar a mantener su suministro de leche.
 - Pase todo el tiempo que usted pueda, y se sienta usted cómodo al hacerlo, al lado de su bebé en la NICU – **los padres no son visitantes en la NICU**.
 - Siempre puede decirle al personal de la NICU que quiere **abrazar a su bebé** piel con piel, incluso si tiene un respirador o un tubo de respiración.



Cómo optimizar
la propia leche
de la madre en
la NICU.

