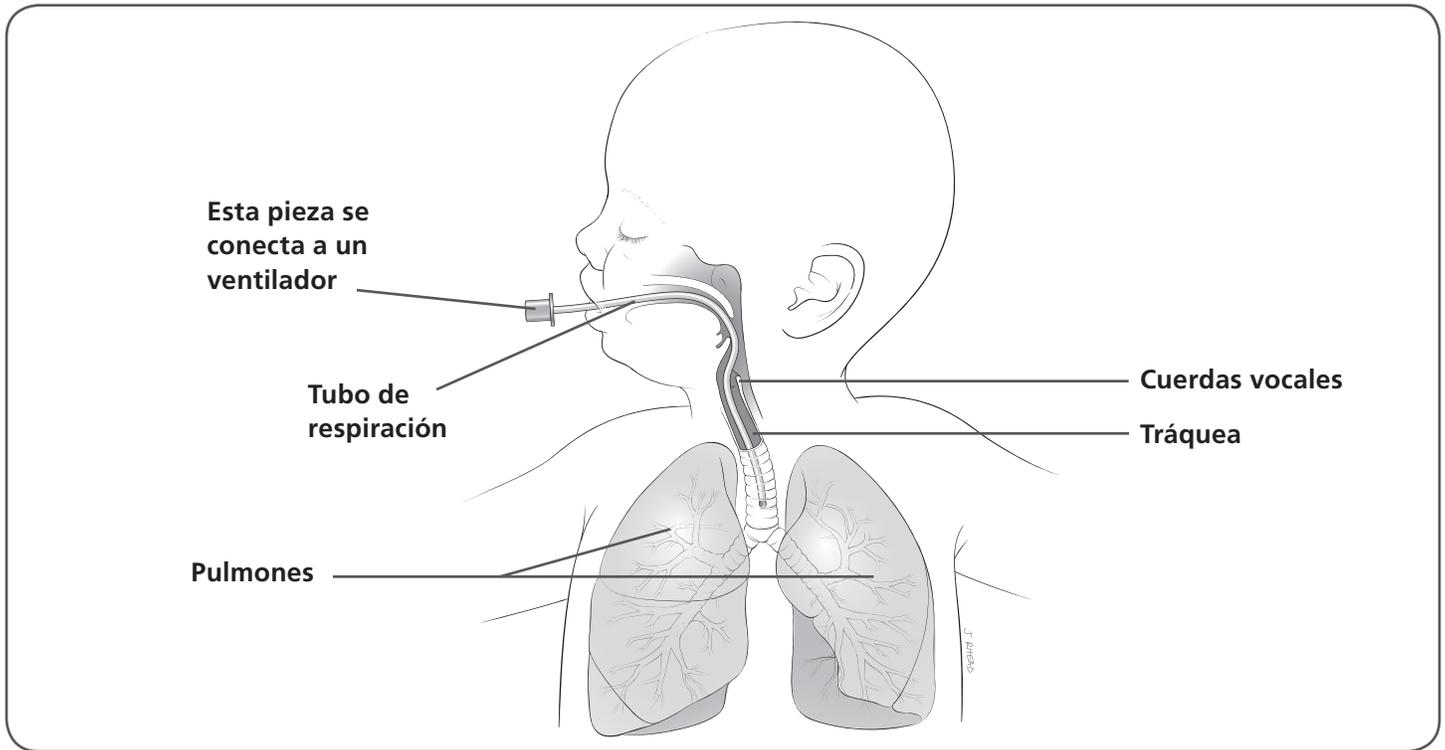


Hablemos Acerca De...

Los ventiladores para bebés



¿Qué es un ventilador?

Un ventilador es una máquina respiratoria. Se conecta a un tubo de respiración que se coloca en la boca del bebé y llega hasta los pulmones. El ventilador puede ayudar al bebé a respirar o hacer todo el trabajo respiratorio por él. En casi todos los bebés, es un tratamiento provisional.

Los ventiladores pueden ayudar a los bebés que tienen dificultades para respirar. En la respiración normal, la persona aspira aire y este ingresa a los pulmones. El aire contiene un gas llamado oxígeno que el organismo necesita. Cuando el aire se exhala, el organismo se deshace de otro gas llamado dióxido de carbono. El dióxido de carbono es una especie de desecho del organismo y debe eliminarse de él a través de los pulmones. Inhalar y exhalar lo suficiente es muy importante. Los bebés pueden tener dificultades con una o ambas partes de la respiración.

¿Por qué un bebé habría de necesitar un ventilador?

Hay varios motivos por los que un bebé podría necesitar un ventilador que le ayude a respirar. Estos son algunos de los motivos habituales:

- **El bebé nace prematuro.** Puede que los pulmones de esos bebés no se hayan desarrollado lo suficiente y no funcionen como deben por sí mismos.
- **Los pulmones o la estructura de las vías respiratorias del bebé presentan problemas.** Los bebés pueden nacer con problemas como la mandíbula pequeña o una tumoración que ejerce presión sobre las vías respiratorias. Esos bebés necesitan un tubo de respiración para que el aire pueda ingresar a los pulmones.

- **El bebé tiene un trastorno neuromuscular.** Estos bebés tienen un problema genético que hace que sus músculos sean muy débiles. Estos bebés no pueden respirar muy bien por sí mismos.
- **Al bebé se le están administrando analgésicos.** Los analgésicos pueden hacer que el bebé esté somnoliento. Algunos bebés se ponen tan somnolientos que olvidan respirar, situación que se le llama “apnea”. El ventilador ayuda al bebé a respirar mientras tome esos medicamentos.
- **El bebé tiene una anomalía cardíaca.** Normalmente, el corazón bombea sangre hacia los pulmones. En los pulmones, la sangre recibe oxígeno y desprende dióxido de carbono. Muchas anomalías cardíacas modifican el modo en que la sangre llega a los pulmones. Esta modificación de la circulación sanguínea puede afectar la forma en que los pulmones funcionan y estos bebés pueden necesitar la ayuda de un ventilador.
- **Otros motivos.** Los bebés a los que se les hace una intervención quirúrgica pueden presentar una inflamación que les dificulte respirar.

Le han colocado un tubo de respiración. ¿A qué sitio del cuerpo llega?

El tubo de respiración comienza en la boca, pasa por las cuerdas vocales y luego ingresa a la tráquea. Consulte la ilustración de la primera página.

Los médicos, el personal de enfermería y los terapeutas respiratorios del niño colocarán cinta adhesiva en el tubo para sujetarlo con firmeza. Tomarán una radiografía de tórax para comprobar que el tubo se encuentre en el sitio adecuado. Si en la radiografía se detecta que el tubo está demasiado profundo o no tiene la profundidad suficiente, lo reubicarán para que quede en el sitio correcto. Aunque la cinta adhesiva sujete el tubo con firmeza, el movimiento y las secreciones bucales (la saliva) pueden aflojarla. Los proveedores de cuidados de la salud del niño estarán atentos a ello y volverán a colocar la cinta en el tubo de modo que se mantenga firme.

¿Por qué no oigo llorar al bebé?

El bebé no puede emitir sonidos porque el tubo de respiración pasa directamente a través de las cuerdas vocales. Después de sacar el tubo, el bebé podrá volver a llorar, pero algunos se ponen roncacos durante un breve lapso. La ronquera se debe a que el tubo puede provocar cierto grado de inflamación en las vías respiratorias.

¿Puedo tocar al bebé mientras esté conectado al ventilador?

La mayoría de los bebés se relajan y se calman cuando se les toca con suavidad. A otros no les gusta que los toquen cuando están conectados al ventilador. Pregúntele al personal de enfermería cuál es la mejor manera de interactuar con el bebé.

¿Puedo sostener al bebé en brazos mientras está conectado al ventilador?

Si el bebé está estable desde el punto de vista médico (por ejemplo, si la frecuencia cardíaca, la presión arterial y los niveles de oxígeno son buenos), tal vez pueda sostenerlo. Pregúntele al personal de enfermería. Si puede hacerlo, el personal de enfermería y el terapeuta respiratorio le ayudarán.

¿Por qué es necesario aspirar el tubo del ventilador al que está conectado el bebé?

Todos producimos secreciones y las expulsamos con una tos suave (carraspeo). El tubo del ventilador dificulta la expulsión de las secreciones. Además, no es un objeto natural para el bebé. El tubo es un cuerpo extraño para el organismo, por lo que este genera más secreción mucosa con el fin de protegerse. Es necesario limpiar la secreción mucosa para que el bebé pueda respirar y el ventilador pueda funcionar correctamente.

¿Cuánto tiempo estará el bebé conectado al ventilador?

Eso depende del motivo por el cual el bebé necesita el ventilador. Puede que el bebé solo necesite despertar después de una intervención quirúrgica. Algunos bebés tienen que crecer para poder respirar por sí mismos. En ese caso, es probable que deban estar conectados al ventilador por mucho más tiempo. A medida que el bebé mejore necesitará menos ayuda del ventilador. Cuando el bebé haga la mayor parte del trabajo respiratorio por sí mismo, se le podrá retirar el tubo.

Hay ocasiones en las que no es posible desconectar al bebé del ventilador, en cuyo caso es probable que necesite un ventilador en casa.

Sin importar cuánto tiempo tenga que estar conectado al ventilador, usted y el equipo de cuidados de la salud elaborarán el mejor plan para el bebé.

¿Y si tengo más preguntas?

Si tiene más preguntas sobre el ventilador o sobre la afección médica del bebé, pregúntele al médico, al personal de enfermería o al terapeuta respiratorio de este.