



UW Medicine

Infantes prematuros tardíos

Plan de cuidado

¡Felicidades por el nacimiento de su bebé! Este capítulo aclara cómo cuidamos a los bebés que nacen en el período prematuro tardío (34 a 37 semanas de gestación).

¿Qué significa un bebé prematuro tardío?

La fecha anticipada para que nazca un bebé es de 39 a 40 semanas después de su concepción. Las últimas semanas en el útero son de suma importancia, porque es cuando los bebés completan su maduración. También almacenan energía y líquidos para sostenerse los primeros días después del nacimiento. Los bebés que nacen a las 39 a 40 semanas de gestación se cuentan como bebés **de término completo**.

Es mejor que los bebés no nazcan más de 1 semana antes de la fecha anticipada para su parto, pero algunos bebés nacen antes:

- Los bebés de **término temprano** nacen de 2 a 3 semanas antes de la fecha anticipada (37 a 39 semanas de gestación). Todavía están madurándose, pero usualmente no tienen problemas de salud por haber nacido temprano.
- Los bebés **prematuros tardíos** nacen de 3 a 6 semanas antes de la fecha anticipada (34 a 37 semanas de gestación). Estos bebés carecen de la preparación de las últimas semanas en el útero para ingresar al mundo.

Un bebé prematuro tardío bien puede parecer a un bebé de término completo. Pero entre más pronto nazca un bebé, más cuidado especial necesita.



Un bebé prematuro tardío puede parecer igual a un bebé que nació a término, pero muchas veces necesita cuidado adicional.



Su bebé prematuro tardío recibirá cuidado adicional en las primeras horas y días de haber nacido.

Es posible que su bebé necesite cuidados especiales para respirar, mantener su temperatura, comer bien, combatir infecciones, y prevenir la *ictericia*. (La ictericia es cuando se le pone amarillenta la piel debido a niveles elevados de *bilirrubina*, una sustancia química normal en la sangre.)

¿Se permite que mi bebé prematuro tardío se quede conmigo en la Unidad de Madres y Bebés?

Muchos bebés prematuros tardíos necesitan cuidado especial durante varias horas o hasta días enteros en la Unidad de Cuidados Intensivos para Recién Nacidos (Neonatal Intensive Care Unit o NICU) o en la Guardería de Cuidados Progresivos (Progressive Care Nursery o PCN). A veces los bebés prematuros tardíos más avanzados están lo suficientemente estables para permanecer con su madre en la Unidad de Madres y Bebés (Mother Baby Unit o MBU).

¿Qué cuidados especiales necesita mi bebé prematuro tardío?

Cuando su bebé prematuro tardío permanece en la Unidad de Madres y Bebés junto con usted, el equipo de atención médica prestará una atención especial a su:

- **Respiración.** Un pediatra evaluará la respiración de su bebé al nacer. Las enfermeras observarán con atención para asegurarse que el bebé respire normal.
- **Temperatura.** Controlamos de cerca la temperatura del bebé. Le enseñaremos cómo mantenerle la temperatura teniéndolo piel a piel (cuidado canguro) y con cobijas.
- **Alimentación.** Observamos cómo se alimenta su bebé y animamos a que lo alimente por lo menos cada 3 horas. Los bebés prematuros tardíos pueden tener una succión débil, o no despiertan o no muestran las señales de hambre cuando necesitan comer.
- **Infección.** Estamos atentos para ver las señales de infección y realizamos pruebas de sangre, si es necesario. Seguimos de cerca las prácticas para prevenir infección.
- **Ictericia.** Los bebés prematuros tardíos corren más riesgo de padecer de ictericia, debido al hecho que sus hígados no se han madurado completamente. Haremos un examen de piel o de sangre para revisar el nivel de bilirrubina en la sangre del bebé.



Una vez que su enfermera le diga que puede moverse de manera segura, ya puede pasar mucho tiempo con su bebé.

Le enseñaremos acerca de la ictericia en los recién nacidos y usted estará incluida en el cuidado si es que su bebé necesita tratamiento.

Además, nos aseguramos que reciba el siguiente apoyo adicional:

- **Extracción manual o bombilla sacaleches.** Le enseñaremos cómo extraerse la leche temprana manualmente. Es importante para poder darle más leche a su bebé y sirve para estimular sus mamas a que produzcan más leche. Amamantar a su bebé con leche materna le ayuda a combatir infecciones.

Si es necesario, le ayudaremos con el uso de una bombilla sacaleches. Una buena producción de leche ayuda para que su bebé mame bien. Muchos bebés prematuros tardíos necesitan leche adicional al principio. Trabajamos estrechamente con usted y su bebé para asegurar que su bebé reciba lo necesario.

¿Cuándo puedo llevar a mi bebé a casa?

¡Sabemos que está emocionada para llevar a su bebé a casa! Pero antes de esto, su bebé necesita permanecer en el hospital hasta que estemos seguros que su bebé pueda crecer y estar bien en casa.

El plan de cuidado de su bebé puede cambiar día a día o hasta hora por hora. Se debe a que observamos y respondemos a sus necesidades, las cuales cambian constantemente. La estancia de su bebé en el hospital dependerá de los cuidados que necesite.

Hable con los doctores y enfermeras sobre el plan de cuidado de su bebé por lo menos una vez al día. Algunos días, su tarea principal puede ser nada más observar y esperar.

Tareas a cumplir antes de llevar a su bebé a casa

Colaboramos con usted para **formar un plan** para trasladar su bebé a casa. Usted hablará con el equipo de pediatras, la enfermera, la consultora de lactancia y el trabajador social, si es necesario. Si hubo otros terapeutas involucrados en su cuidado, hablará también con ellos.

Además de los exámenes usuales para los recién nacidos, le hacemos una **prueba de asiento de coche** para ver cómo responde al ser colocado en el asiento. Una enfermera colocará un monitor a su bebé mientras esté en su propio asiento de coche, y observará su respiración durante 90 minutos.

Antes de salir del hospital, le ayudaremos a **programar la primera cita de seguimiento** en la clínica del bebé, algo muy importante.

Cuando vayan a casa

Le aseguramos que, al momento de llevar a su bebé a casa, usted ya tendrá confianza y estará familiarizada con cómo cuidar y alimentar a su bebé. Antes de que su bebé salga del hospital, hablaremos acerca de las señales de advertencia a las cuales debe poner atención. Hablaremos también acerca de las señales normales del crecimiento y desarrollo.

Y cuando venga el momento, ¡la felicitaremos por su regreso a casa, ya tomando los próximos pasos en formar una nueva vida familiar junto con su nuevo bebito!

Ahora regrese al índice en este manual y marque la casilla para avisar a sus enfermeras que ya leyó este capítulo.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preguntas o inquietudes acerca de su bebé, llame a su proveedor de atención pediátrica.

En caso de necesidad urgente, llame al 911.

Late Preterm Infants

Plan of care

Congratulations on the birth of your baby! This chapter explains how we care for babies who are born late preterm.

What is a late preterm baby?

A baby's due date is 39 to 40 weeks after conception. The last few weeks in the womb are very important. This is when babies finish maturing. They also store up energy and fluid to sustain them in the first days after birth. Babies who are born at 39 to 40 weeks gestation are **full-term** babies.

It is best for babies to be born no more than 1 week before their due date, but some babies are born earlier than that:

- **Early-term** babies are born 2 to 3 weeks before their due date (37 to 39 weeks gestation). They are still maturing, but they usually do not have health problems from being born early.
- **Late preterm** babies are born 3 to 6 weeks before their due date (at 34 to 37 weeks gestation). These babies did not have those last few weeks in the womb to prepare them for entering the world.

A late preterm baby may look like a full-term baby. But the earlier a baby is born, the more special care they need.

Your late preterm baby may need extra care to breathe, stay warm, feed well, fight infection, and prevent *jaundice*. (Jaundice is when skin becomes yellow from increased levels of *bilirubin*, a normal chemical in the blood.)



A late preterm baby may look like a full-term baby, but they often need extra care.



Your late preterm baby will receive extra care in the first hours and days after birth.

Can my late preterm baby stay with me on the Mother Baby Unit?

Many late preterm babies need extra care for several hours or days in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) or the Progressive Care Nursery (PCN). Older late preterm babies sometimes are well enough to stay with you on the Mother Baby Unit.

What extra care does my late preterm baby need?

When your late preterm baby is on the Mother Baby Unit with you, your baby's care team will pay special attention to:

- **Breathing.** A pediatrician will check your baby's breathing right after birth. Nurses will keep careful watch for normal breathing.
- **Temperature.** We closely monitor your baby's temperature. We will teach you how to keep your baby warm with skin-to-skin holding (kangaroo care) and swaddling.
- **Feeding.** We will watch how your baby feeds, and encourage feedings at least every 3 hours. Late preterm babies may have a weak suck or may not wake up or give feeding cues when they need to feed.
- **Infection.** We will watch for signs of infection and test blood if needed. We will closely follow practices to prevent infection.
- **Jaundice.** Late preterm babies are more likely to become jaundiced. This happens because their livers are not fully matured. We will do a skin test or blood test to check bilirubin in your baby's blood. We will teach you about newborn jaundice and include you in the care if your baby needs treatment.

We will also be sure that you receive this extra support:

- **Hand-expressing or pumping milk.** We will teach you how to hand-express your early milk. This is important for giving extra milk to your baby and to stimulate your breasts to make more milk. Feeding your baby your own milk helps fight infection.

If needed, we will help you with breast pumping. A good milk supply helps your baby breastfeed well. Many late preterm babies need extra milk at first. We will work with your baby and you to make sure your baby is getting what they need.



Once your nurses tell you it is safe for you to move about, you can spend lots of time with your baby.

When can my baby come home?

We know you are excited to take your baby home! Before that can happen, your baby needs to stay in the hospital until we are certain your baby can thrive and be well at home.

Your baby's plan of care may change from day to day or even hour to hour. This is because we are watching and responding to your baby's needs, which change over time. Your baby's length of stay in the hospital will be decided by their care needs.

Talk with your baby's nurses and doctors about your baby's plan of care at least once a day. Some days, your main job may be to watch and wait.

Things to Do Before You Take Your Baby Home

We will work with you to **create a plan** for taking your baby home. You will talk with the team of pediatric doctors, your nurse, the lactation consultant, and the social worker if needed. If there were other therapists helping with care, you will also talk with them.

In addition to the usual newborn tests, we will give your baby a **car seat test** to see how they respond to being in the car seat. A nurse will put your baby on a monitor while in your car seat and watch their breathing for 90 minutes.

Before you leave the hospital, we will help you **plan for the important first checkup** with your baby's clinic.

Going Home

Be assured that when it is time to take your baby home, you will be comfortable and confident about caring for and feeding your baby. Before your baby leaves the hospital, we will talk with you about warning signs to watch for. We will also talk about the signs of normal growth and development.

And we will congratulate you, as you go home to take the next steps in building a family life with your new little one!

Now, please go back to the Table of Contents in this workbook and check the box so your nurses will know you have read this chapter.

Questions?

Your questions are important. If you have questions about your baby, call your pediatric provider.

In an emergency, call 911.