

Su bebé entre las 22 y 23 semanas

Si existe la posibilidad de un parto prematuro

Nos importa su familia. Nuestro objetivo es mantenerle a usted y a su bebé seguros y saludables. Pase lo que pase, nuestros equipos de Medicina Materno-Fetal y Neonatología estarán con usted en cada paso del camino.

Saber que su bebé puede nacer antes de tiempo (prematuro) puede generar muchas emociones. Es normal sentirse asustada, triste, enojada, confundida y, al mismo tiempo, con esperanza.

Deseamos saber cómo podemos apoyar a su familia de la mejor manera. Díganos cómo le gustaría que llamemos a su bebé; por ejemplo, si ya ha elegido un nombre.

Hablando sobre lo que puede suceder

Sabemos que pensar en el futuro puede causar preocupación. Es posible que deseen saber qué esperar, y también es posible que no quieran pensar en eso. Deseamos ofrecerles la información que les sea más útil. También deseamos ayudarles a imaginar cómo podría ser la vida de su bebé.

Algunos padres desean saber las expectativas más típicas para los bebés que nacen antes de tiempo. Otros padres desean escuchar sobre las situaciones de "mejor caso" y "peor caso"; y hay quienes prefieren ver cifras y estadísticas.

- ¿Qué les sería útil saber?
- ¿Qué desean saber sobre lo que podría suceder en el futuro?

Calidad de vida

Cada familia tiene sus propias ideas y creencias sobre lo que significa una buena calidad de vida para su hijo. Es posible que desee hablar con sus seres queridos sobre lo que podría significar tener un bebé con necesidades de salud de por vida por haber nacido antes de tiempo. También podemos conectarse con otros padres que han pasado por una experiencia similar.



Un bebé recién nacido a las 23 semanas.

Toma de decisiones

Si llega a tener un parto prematuro:

- ¿Qué es lo más importante para ustedes como padres?
- ¿Cuáles son sus deseos? ¿Cuáles son sus inquietudes?

Sus respuestas a estas preguntas nos ayudarán a apoyarlos cuando ustedes toman sus decisiones. También nos ayudarán a brindarle a su familia la mejor atención médica.



**Buscar una copia digital
de este folleto.**

Su bebé prematuro

En la sala de partos

El equipo de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (*NICU* en inglés) siempre está presente cuando un bebé nace prematuro. Los bebés que nacen prematuros necesitan ayuda para respirar. Los bebés necesitan un tubo de respiración para llenar sus pulmones de aire. Otros necesitan medicamentos u otros tipos de apoyo.

En *NICU*

El equipo de *NICU* lleva a los bebés prematuros a *NICU* en el piso 4 tan pronto como sea seguro hacerlo.

Los padres pueden estar con su bebé en *NICU* en cualquier momento, día y noche. Si usted se encuentra en recuperación, el personal de enfermería puede ayudarlo a ir a la *NICU* para ver a su bebé.

Necesidades de cuidado de su bebé

A las 22 a 23 semanas, los pulmones, el corazón y los otros órganos del bebé todavía están creciendo. Es la razón por la que los bebés prematuros necesitan cuidados especiales. El equipo de *NICU* está capacitado y preparado para manejar los desafíos médicos que puedan ocurrir. Compartiremos todos los resultados de las pruebas con ustedes, los padres del bebé.

Respiración

Los bebés que nacen antes de tiempo tienen problemas para respirar. Esto se llama *síndrome de dificultad respiratoria* (RDS en inglés). Todos los bebés nacidos de 22 a 23 semanas necesitan usar un respirador (*ventilador*) durante su estancia en el hospital. La mayoría de las veces, su respiración mejora a medida que crecen. Pero algunos bebés necesitan apoyo respiratorio y oxígeno adicional durante más tiempo.

Las pausas en la respiración ocurren en los bebés que nacen tan temprano. Este problema, llamado *apnea*, desaparece a medida que el bebé crece. La mayoría de los bebés necesitan cafeína o apoyo respiratorio para ayudarlos mientras crezcan.

Infección

Algunos bebés nacidos entre las semanas 22 y 23 desarrollan infecciones. El equipo de *NICU* trabaja cuidadosamente para proteger a los bebés de la infección. Vigilamos de cerca cualquier señal de infección para poder tratarla lo antes posible.

Un problema de salud que pueden tener los bebés prematuros es la *enterocolitis necrotizante* (NEC en inglés). La NEC afecta al *colon* (intestino grueso) y puede causar infección. El tratamiento puede incluir la interrupción de la alimentación, la administración de antibióticos o incluso la cirugía para extirpar parte del intestino.

Salud cerebral

Muchos bebés que nacen tan temprano tienen sangrado en el cerebro. Esto se llama *hemorragia intraventricular* (IVH en inglés). Las hemorragias cerebrales varían de leves a graves. Muchos mejoran por sí solos.

La IVH aumenta el riesgo de cambios a largo plazo en la capacidad de un bebé para moverse y pensar. Proporcionamos un cuidado especial para tratar de prevenir la IVH. Los bebés prematuros reciben regularmente exámenes de ultrasonido de la cabeza para detectar si hay sangrado.

Salud ocular

Los vasos sanguíneos adicionales pueden crecer en la parte posterior de los ojos de un bebé, causando una afección llamada *retinopatía del prematuro* (ROP en inglés). Los bebés en *NICU* se someten a exámenes oculares regulares para detectarla. El tratamiento puede incluir cirugía láser para detener el crecimiento de los vasos sanguíneos.

Salud del corazón y de la sangre

La mayoría de los bebés que nacen de 22 a 23 semanas tienen estos problemas de salud:

- *Anemia* (bajo nivel de glóbulos rojos). La mayoría de los bebés necesitan al menos una transfusión de sangre.
- *Soplo cardíaco* causado por *ductus arterioso permeable* (PDA en inglés). Algunos bebés pueden necesitar medicamentos o cirugía para tratar este problema.
- *Ictericia de la prematuridad*. Esto a menudo se trata con una luz azul.

Nutrición

Al principio, su bebé obtendrá *nutrición intravenosa* (IV en inglés). Una vez que su estómago puede digerir los alimentos, le damos nutrición de otras maneras.

- La alimentación temprana se realiza mediante una sonda que va desde la nariz o la boca del bebé hasta el estómago. Siempre que sea posible, utilizaremos su leche materna. Si no es posible, ofrecemos otras opciones seguras, como leche materna donada.
- Algunos bebés comienzan a amamantar o alimentarse con biberón alrededor de las 34 a 35 semanas. Otros bebés aún no están listos para ingerir alimentos por vía oral tan temprano.

Aprender a coordinar la succión, la deglución y la respiración puede ser difícil para los bebés prematuros. El equipo de atención le ayudará a su bebé a aprender esta habilidad. Algunos bebés todavía llevan una sonda de alimentación cuando salen de *NICU*.

Apoyo para usted y su familia

Sabemos que es un momento muy estresante para usted y su familia. Puede ser útil obtener el apoyo de otros seres queridos, amigos, consejeros, clérigos o líderes espirituales, o grupos de apoyo para padres.

Las familias realizan un viaje largo e incierto mientras su bebé está en *NICU* y es posible que deban adaptarse a los problemas a largo plazo relacionados con el nacimiento prematuro de su bebé. Lamentablemente, algunos deben enfrentar la pérdida de su bebé.

Incluso cuando la atención en la *NICU* se desarrolla sin problemas, es un momento estresante para los padres. Por favor, hagan preguntas, busquen ayuda y aboguen por ustedes y su familia. Aquí estamos para ayudarlos en todo momento.

Su equipo de atención en *NICU*

Muchos profesionales participarán en el cuidado de su familia en las próximas semanas. Su equipo de *NICU* incluye un médico tratante *neonatólogo* que supervisa la atención. Algunos equipos también tienen *doctores becarios de neonatología* y *doctores residentes de pediatría*. Algunos equipos tienen *enfermeras neonatales especializadas*.

Todos los equipos incluyen enfermeras, terapeutas respiratorios, fisioterapeutas, especialistas en alimentación, dietistas, farmacéuticos, trabajadores sociales y expertos en apoyo a la lactancia. También ofrecemos *apoyo de cuidados paliativos* (hospicio), atención espiritual y apoyo para los hermanos, según sea necesario.

Las familias encuentran que tener muchos proveedores de atención es tanto útil como abrumador. Díganos cuál es la mejor manera de apoyarlos mientras colaboramos para cuidar a su bebé.

Volver a casa

Antes de salir de la *NICU*, los bebés prematuros deben ser capaces de:

- mantener una temperatura corporal normal
- comer y respirar de manera segura

Algunos bebés están listos para irse a casa unas semanas después de su fecha de parto. Otros bebés permanecen más tiempo en *NICU* para recibir más tratamiento. Antes del alta hospitalaria, el equipo de *NICU* se asegura de que los padres y cuidadores tengan las habilidades y la confianza que necesitan para cuidar a su bebé en casa.

Después de salir de *NICU*

Después de irse a casa, la mayoría de los bebés nacidos a esta edad necesita atención médica especializada. Esto puede incluir visitas con terapeutas físicos y ocupacionales, así como especialistas en audición, movimiento, alimentación y visión. Le ayudaremos a coordinar este proceso junto con su proveedor pediátrico.

Recursos útiles en la comunidad

- **Birth to 3:** Brinda apoyo a los padres, consejos y referencias. www.birthtothree.org
- **Facebook Preemie Support (apoyo para los prematuros en Facebook):** www.facebook.com/groups/2304668997
- **Graham's Foundation:** Apoyo a familias de bebés prematuros. grahamsfoundation.org
- **Infant Development Follow-up Clinic:** Estos especialistas atienden a niños que pueden tener problemas de salud después de nacer prematuros y los conectan con recursos. 206.598.9348, uwmedicine.org/locations/infant-development-uwmc
- **March of Dimes:** www.marchofdimes.com
- **Perinatal Support Washington:** Apoyo para la salud de los padres. perinatsupport.org

- **Seattle Parents of Premies (padres de los prematuros en Seattle):**
www.seattlepreemies.com
- **Women, Infants and Children (WIC):** Un programa de nutrición complementaria. www.fns.usda.gov/wic

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su doctor o proveedor de atención médica si tiene preguntas o inquietudes.

UW Medical Center
Neonatology: 206.598.4606

Your Baby at 22 to 23 Weeks

If you may have a preterm delivery

We care about your family. Our goal is to keep you and your baby safe and healthy. No matter what happens, our Maternal-Fetal Medicine and Neonatology teams will be with you every step of the way.

Finding out that your baby may be born early (preterm) can bring up many emotions. You may feel scared, sad, angry, confused, and hopeful, all at the same time.

We want to know how we can best support you and your family. Please tell us what you would like us to call your baby – for example, if there is a name you have chosen.

Talking About What May Happen

We know that thinking about the future can cause worry. You may want to know what to expect and also not want to think about it. We want to give you the information you want and need. We also want to help you imagine what life might be like for your baby.

Some parents want to hear about the most common outcomes for babies who are born early. Other parents want to hear about “best case” and “worst case” situations. Others want to hear numbers and statistics.

- **What would be helpful for you to know?**
- **What do you want to hear about what might happen in the future?**

Quality of Life

Families have different ideas and beliefs about what would be a good quality of life for their child. You may want to talk with your loved ones about what it might mean to have a baby with lifelong health needs from being born early. We can also help you connect with other parents who have had a baby born early.



A newborn baby at 23 weeks.

Making Decisions

If you do have a preterm delivery:

- What is most important to you as parents?
- What are your hopes? What are your worries?

Your answers to these questions will help us support you as you make decisions. They will also help us give your family the best medical care.



Scan for a
digital copy of
this handout.

Your Preterm Baby

In the Delivery Room

The Neonatal Intensive Care Unit (NICU) team is always there when a baby is born preterm. Babies who are born early need help with breathing. Babies need a breathing tube to fill their lungs with air. Others need medicines or other types of support.

In the NICU

The NICU team brings preterm babies to the NICU on the 4th floor as soon as it is safe to move them.

Parents can be with their baby in the NICU any time, day or night. If you are recovering, delivery nurses can help you come to the NICU to see your baby.

Your Baby's Care Needs

At 22 to 23 weeks, a baby's lungs, heart, and other organs are still growing. This is why preterm babies need special care. The NICU team is trained and ready to handle the medical challenges that will happen. We will share all test results with you, the baby's parents.

Breathing

Babies born early have problems breathing. This is called *respiratory distress syndrome* (RDS). All babies born at 22 to 23 weeks need to use a breathing machine (*ventilator*) during their hospital stay. Most of the time, their breathing improves as they grow. But some babies need breathing support and extra oxygen for a longer time.

Pauses in breathing happen in babies born this early. This problem, called *apnea*, goes away as a baby grows. Most babies need caffeine or breathing support to help them as they grow out of this.

Infection

Some infants born at 22 to 23 weeks develop infections. The NICU team works hard to protect babies from infection. We closely watch for any signs of infection so that we can treat it early.

One health issue that preterm babies may have is *necrotizing enterocolitis* (NEC). NEC affects the *bowel* (intestine) and can cause infection. Treatment may include stopping feedings, giving antibiotics, or even surgery to remove part of the bowel.

Brain Health

Many babies born this early have bleeding in the brain. This is called *intraventricular hemorrhage* (IVH). Brain bleeds range from mild to serious. Many get better on their own.

IVH increases the risk for long-term changes in a baby's ability to move and think. We provide special care to try to prevent IVH. Preterm babies receive regular ultrasound exams of the head to check for bleeding.

Eye Health

Extra blood vessels may grow at the back of a baby's eyes, causing a condition called *retinopathy of prematurity* (ROP). Babies in the NICU have regular eye exams to check for ROP. Treatment may include laser surgery to stop the growth of the blood vessels.

Heart and Blood Health

Most babies born at 22 to 23 weeks have these health issues:

- *Anemia* (low red blood cell count). Most babies need at least one blood transfusion.
- A *heart murmur* caused by a *patent ductus arteriosus* (PDA). Some babies may need medicines or surgery to treat this problem.
- *Jaundice of prematurity*. This is often treated with blue light.

Nutrition

At first, your baby will get *intravenous* (IV) nutrition. Once their stomach can digest food, we give nutrition in other ways.

- Early feeding is by a tube that goes from the baby's nose or mouth into their stomach. If we can, we will use your breast milk to feed your baby. If not, we will provide other healthy nutrition. One option is donor breast milk.
- Some babies begin to breast or bottle feed around 34 to 35 weeks. Other babies are not yet ready to take food by mouth that early.

Learning to both swallow and breathe can be hard for preterm babies. Your baby's care team will help them learn this skill. Some babies still use a feeding tube when they leave the NICU.

Support for You and Your Family

We know that this is a very stressful time for you and your family. It may help to get support from other loved ones, friends, counselors, clergy or spiritual leaders, or parent support groups.

Families travel a long and uncertain journey while their baby is in the NICU and may need to adapt to long-term issues related to their baby being born preterm. Sadly, some must face the loss of their infant.

Even when care in the NICU goes smoothly, this is a stressful time for parents. Please ask questions, seek help, and advocate for yourself and your family. We are here to support you every step of the way.

Your NICU Care Team

Many providers will care for your family in the weeks ahead. Your NICU team includes an attending *neonatologist* doctor who supervises care. Some teams also have *neonatology fellows* and *pediatric residents*. Some teams have *neonatal nurse practitioners*.

All teams include nurses, respiratory therapists, physical therapists, feeding specialists, dietitians, pharmacists, social workers, and lactation support experts. We also offer *palliative* (comfort) care support, spiritual care, and support for siblings, as needed.

Families find that having many care providers is both helpful and stressful. Tell us how we can best support you as we partner with you to care for your baby.

Going Home

Before leaving the NICU, preterm babies must be able to:

- Keep a normal body temperature
- Eat and breathe safely

Some babies are ready to go home a few weeks after their due date. Other babies stay longer in the NICU for more treatment. Before discharge, the NICU team makes sure that parents and caregivers have the skills and confidence they need to take care of their baby at home.

After You Leave the NICU

After going home, most babies born at this age need special medical care. This may include visits with physical and occupational therapists, and specialists in hearing, movement, feeding, and vision. We will help you start this journey with your pediatric healthcare provider.

Helpful Community Resources

- **Birth to 3:** Provides advocacy for parents, advice and referrals. www.birhtothree.org
- **Facebook Premie Support:** www.facebook.com/groups/2304668997
- **Graham's Foundation:** Support for families of preemies. grahamsfoundation.org
- **Infant Development Follow-up Clinic:** These specialists work with children who may have health concerns after being born early and connect you with resources. 206.598.9348, uwmedicine.org/locations/infant-development-uwmc
- **March of Dimes:** www.marchofdimes.com
- **Perinatal Support Washington:** Support for parent's health. perinatalsupport.org
- **Seattle Parents of Preemies:** www.seattlepreemies.com
- **Women, Infants and Children (WIC):** A supplemental nutrition program. www.fns.usda.gov/wic

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

UW Medical Center
Neonatology: 206.598.4606