

Su bebé entre las 33 y 36 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

A la mayoría de los bebés nacidos de 33 a 36 semanas les va muy bien. Pero algunos bebés prematuros tienen problemas de salud a largo plazo.

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.

Toma de decisiones

Si tiene 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.



Un bebé recién nacido a las 33 semanas.



Escanee para obtener 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. A veces, los bebés que nacen tan prematuros necesitan alguna ayuda con la respiración. Esta ayuda puede ser un tubo de respiración o una máscara de oxígeno. También podemos darle a un bebé prematuro *surfactante* en la sala de partos. Este medicamento ayuda a mantener sus pulmones expandidos para que puedan respirar.

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 ayudarle a ir a la *NICU* para ver a su bebé.

Necesidades de cuidado de su bebé

A las 33 a 36 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 la *NICU* está capacitado y preparado para manejar los desafíos médicos que ocurrirán. 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). Algunos bebés nacidos de 33 y 36 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

En raras ocasiones, los bebés nacidos de 33 a 36 semanas desarrollan infecciones. El equipo de *NICU* trabaja arduamente para proteger a los bebés de la infección. Vigilamos de cerca cualquier signo de infección para poder tratarla a tiempo.

Salud del corazón y de la sangre

Los bebés nacidos de 33 a 36 semanas pueden tener 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. Si podemos, le alimentamos con su leche materna. De lo contrario, le proporcionaremos otra nutrición saludable. Una opción es la leche materna donada.
- Le apoyaremos en la alimentación con biberón o amamantando a su bebé tan pronto como el bebé esté listo.

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 pueden realizar un viaje largo e incierto mientras su bebé está en *NICU*. Incluso cuando la atención en *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, algunos bebés nacidos de 33 a 36 semanas necesitan atención médica especial. Esto puede incluir citas con fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, y especialistas en audición, movimiento, alimentación y visión. Le ayudaremos a comenzar este viaje con su proveedor de atención médica pediátrica.

Recursos útiles en la comunidad

- **Birth to 3:** Brinda apoyo a los padres, consejos y referencias. www.birthtothree.org
- **Facebook Premie 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. perinatalsupport.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 33 to 36 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

Most infants born between 33 to 36 weeks do very well. But some preterm babies have longer-term health concerns.

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.

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.



A newborn baby at 33 weeks.



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. Sometimes babies who are born this early need some help with breathing. This help may be a breathing tube or an oxygen mask. We may also give a preterm baby *surfactant* in the delivery room. This medicine helps keep their lungs expanded so they can breathe.

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 33 to 36 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 can have problems breathing. This is called *respiratory distress syndrome* (RDS). Some babies born at 33 to 36 weeks need a breathing machine 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*, usually goes away as a baby grows. Sometimes we use caffeine or breathing support to help them as they grow out of this.

Infection

Rarely, infants born at 33 to 36 weeks have 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.

Heart and Blood Health

Babies born at 33 to 36 weeks may have these health issues:

- *Anemia* (low red blood cell count). Some babies may need a 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, some babies will get *intravenous* (IV) nutrition. Once their stomach can digest food, we give nutrition in other ways.

- Early feeding may be 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.
- We will support you in bottle feeding or breastfeeding your baby as soon as they are ready.

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 may travel a long and uncertain journey while their baby is in the NICU. 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 around their original 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, some babies born between 33 and 36 weeks 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.birthtothree.org
- **Facebook Premie Support:** www.facebook.com/groups/2304668997
- **Graham's Foundation:** Support for families of premies. 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. perinataalsupport.org
- **Seattle Parents of Premies:** 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