

Namunvida - Blog: Cuídate y conóctete

<https://www.namunvida.es/>

Recomendaciones para familiares limite viabilidad



MANEJO DEL PARTO PREMATURO EN LÍMITES DE LA VIABILIDAD. TOMA DE DECISIONES

Un embarazo dura aproximadamente 40 semanas. Decimos que un embarazo es a término a partir de la semana 37, por debajo de estas semanas, si tiene lugar el parto, es lo que llamamos recién nacido prematuro.

Cuando un parto se produce de forma prematura, el recién nacido corre un mayor riesgo de tener problemas de salud y desarrollo a lo largo de su vida. Estos riesgos aumentan cuanto más prematuramente nace, y son especialmente comunes en aquellos niños que nacen antes de las 25 semanas de gestación.

Así, podemos distinguir:

Clasificación del RN según la Edad Gestacional

POSTÉRMINO	> 42 semanas
TÉRMINO MADURO	39-41,6 semanas
TÉRMINO PRECOZ O INMADURO	37-38,6 semanas
PRETÉRMINO TARDÍO	34-36,6 semanas
PRETÉRMINO MODERADO	≤33-31 semanas
PRETÉRMINO SEVERO	≤30-28 semanas
PRETÉRMINO EXTREMO	≤28 semanas
GRAN INMADURO	23-25 semanas

Los bebés que nacen antes de las 23 semanas son demasiado inmaduros para sobrevivir fuera del útero. En caso de tener un parto antes de las 23 semanas de gestación, los cuidados y la atención médica irán destinados al confort y bienestar materno. Es importante entender que un recién nacido en estas semanas puede mostrar signos de vida durante un breve período de tiempo después del nacimiento, pero incluso con la mejor atención neonatal, no puede sobrevivir más de unos pocos minutos u horas.

Los bebés que nacen a partir de las 23 semanas a veces no son lo suficientemente fuertes para sobrevivir al parto vaginal o cesárea. Si nacen vivos, pueden sobrevivir si reciben un tratamiento médico intensivo. Sin embargo, algunos lamentablemente mueren a pesar de este tratamiento. Hay muchos factores como el peso, el sexo que pueden influir en su pronóstico. Cuanto antes nazca el bebé, menos probable es que pueda sobrevivir, y aumenta el riesgo de problemas de salud, que pueden incluir frecuentemente dificultades para respirar, problemas intestinales y problemas oculares. Los problemas de desarrollo y neurodesarrollo pueden incluir problemas con el movimiento, el aprendizaje y el comportamiento que pueden variar de leves a muy graves.

Si hay un alto riesgo de parto inminente entre la semana 23 y la semana 25 de gestación, el equipo médico proporcionará a la paciente la información individualizada sobre su bebé y su pronóstico, para que pueda expresar sus deseos acerca de los cuidados para ella y su bebé:

En caso de adoptarse una actitud no activa por parte del equipo de obstetras y neonatólogos, el parto será vaginal salvo complicaciones o riesgos maternos. En estos casos, el recién nacido no será reanimado, centrándose en los cuidados paliativos que sean apropiados en función de las circunstancias clínicas.

En caso de tomar la decisión de llevar a cabo cuidados para la supervivencia del bebé entonces el equipo médico llevará a cabo algunas medidas para la maduración pulmonar, tratar de frenar su parto, antibióticos si ha roto la bolsa, profilaxis de estreptococos del grupo B, neuroprotección, monitorización de la frecuencia cardíaca fetal ante e intraparto ,cesárea (si se considera que los beneficios potenciales superan los riesgos).

En cuanto a la vía de parto, se establece que:

En caso de presentación cefálica, lo más probable es que el parto sea vía vaginal en caso de finalizar de manera no urgente.

Si la presentación del feto no es longitudinal, por ejemplo, transversa, entonces se realizará una cesárea.

Por último, en caso de que su bebé esté en podálica, el equipo de obstetras y neonatólogos consensuarán con la paciente el método de parto, teniendo en cuenta los riesgos y beneficios de cada método.

Ante todo, es importante que la paciente pueda expresar sus dudas y deseos acerca de su bebé, informada del pronóstico esperado y sus posibilidades; entendiendo que no hay evidencia científica suficiente para establecer una recomendación universal, por lo que es importante individualizar su caso y definir una actitud a seguir por parte del equipo multidisciplinar (obstetras y neonatólogos), quienes intentarán satisfacer las necesidades de la paciente y las de su bebé dentro de lo posible.

Link to Original article: <https://www.namunvida.es/cuidate-y-conocete/recomendaciones-para-familiares-limite-viabilidad?elem=427063>