

Tu Salud en Baltimore

Cuidado de un recién nacido que tiene que estar en la Unidad de Cuidados Intensivos



Dra. Maureen Gilmore, Director Médico, Unidad de Cuidados Intensivos de Recién Nacidos (NICU), Johns Hopkins Bayview



Dra. Lisa DeCamp, Profesor Asistente, Departamento de Pediatría, Johns Hopkins Bayview

¿Por qué los bebés necesitan ir a la Unidad de Cuidados Intensivos de Recién Nacidos (NICU por sus siglas en inglés)?

Mucha gente cree que solamente los niños nacidos prematuros necesitan ir a la Unidad de Cuidados Intensivos de Recién Nacidos (NICU), pero a veces los bebés nacidos a término o en torno a su fecha también necesitan ser evaluados y tratados en el NICU. Los bebés prematuros necesitan ir al NICU porque a menudo no son capaces de respirar o comer por sí mismos. Otros bebés necesitan ir al NICU porque tienen problemas de respiración después de nacer, padecen una infección, poseen un defecto o porque manifiestan efectos secundarios de una complicación que la madre tuvo durante el embarazo o el parto.

¿Cómo será el NICU para mí y mi bebé?

Cuando un recién nacido va al NICU, normalmente tiene una evaluación que incluye tomar algunas muestras de sangre y poner un catéter, de modo que el bebé pueda recibir líquidos intravenosos. Los bebés que tienen problemas de respiración recibirán apoyo para ayudarles a respirar. Una vez que los doctores y los enfermeros han evaluado a su bebé, los padres pueden visitarlo. Todos los visitantes en el NICU tienen que lavarse las manos muy bien porque los recién nacidos en el NICU tienen un alto riesgo de adquirir infecciones. La primera vez que vea a su bebé en el NICU puede ser muy duro porque ellos normalmente tienen muchos tubos y cables pegados en su cuerpo, pero éstos son necesarios y ayudan a dar al bebé el soporte necesario y a monitorear sus signos vitales.

¿Quién cuida de mi bebé en el NICU?

Su bebé tendrá a un/a enfermero/a que cuida de él/ella. La enfermera de su bebé será capaz de explicarle todo sobre los tubos y cables adheridos a su cuerpo. Ella le mostrará cómo tocar delicadamente y sujetar a su bebé. El doctor de neonatología está a cargo del cuidado de su bebé. El doctor se reunirá con usted para hablar sobre las pruebas que el bebé ha tenido y cómo el equipo planea ayudar a que su bebé mejore. Aunque muchos enfermeros y doctores no hablan español, hay intérpretes que pueden venir al NICU o se puede llamar al intérprete por teléfono para ayudarle a comunicarse. Usted no es una carga si pide un intérprete.

¿Cómo puedo saber más sobre el cuidado de mi bebé?

Los enfermeros y doctores desean ayudarle a entender todo lo que le ocurre a su bebé. También es normal que usted se sienta confundido y sobrecargado por todo lo que sucede. Pregunte a los enfermeros o doctores si tiene dudas sobre la salud del bebé todas las veces que sea necesario. Los enfermeros están siempre cerca de su bebé, por lo que es natural que usted haga muchas preguntas. Los doctores se reunirán con usted al menos una vez al día para hablar sobre cómo su bebé evoluciona, sin embargo, usted podrá reunirse con ellos más de una vez al día si tiene alguna otra pregunta o consulta que realizar.

¿Podré “dar el pecho” a mi bebé?

Sí. Es posible que la primera vez que quiera alimentar a su bebé tenga que utilizar un extractor de leche porque él puede no tener la fuerza suficiente para succionar durante el amamantamiento. Si esto ocurre, su bebé tomará la leche de una botella o a través de un tubo. Cuando su bebé sea suficientemente fuerte, las enfermeras y el especialista de lactancia materna le ayudarán a amamantar al bebé. El hospital normalmente tiene extractores de leche para que las madres los usen mientras sus bebés están en el NICU.

(...)

RECURSOS:

Control prenatal promueve la salud de la mamá y recién nacido. Departamento de obstetricia del Hospital de Johns Hopkins Bayview.

Si no tiene seguro de salud: las mujeres que viven alrededor del Hospital de Johns Hopkins Bayview califican para un programa del Hospital para recibir gratis su control prenatal y atención médica durante el parto. Se puede inscribir en este programa en el “Care-A-Van” (o carro/caravana de salud). Puede hacer cita en: 410.913.5126

Control prenatal promueve la salud de la mamá y recién nacido BMS Highlandtown(3700 Fleet Street, Baltimore, MD 21224. 410.558.4900)

Traducción/Revisión Español: Ing. Mónica Guerrero Vázquez, Coordinadora, Johns Hopkins Centro SOL

Revisión conceptos médicos: Dra. Adriana Andrade, Universidad Johns Hopkins

Uno de cada cuatro niños de Estados Unidos subestima su peso, halla un estudio



Muchos niños obesos y con sobrepeso no son capaces de percibirlo, lo que hace que alcanzar un peso saludable sea casi imposible, informan investigadores. En este nuevo estudio, 27% de los niños y adolescentes subestimaron su peso.

Menos del 3% lo sobrestimaron. Alrededor de 25% de los padres subestimaron el peso de sus hijos y 1% lo sobrestimaron. Comer bien y ser activo es importante independientemente del peso, porque fomentan la salud. El peso es solo una entre muchas medidas que sugieren algo sobre la salud en general, aunque es una importante.

La alta tasa de dietas entre los niños que sobrestimaron su peso es una preocupación real. Esto sugiere una percepción corporal afectada y una vulnerabilidad a los trastornos de la alimentación. Lograr que los niños coman bien y hagan ejercicio debe ser un esfuerzo de toda la familia.