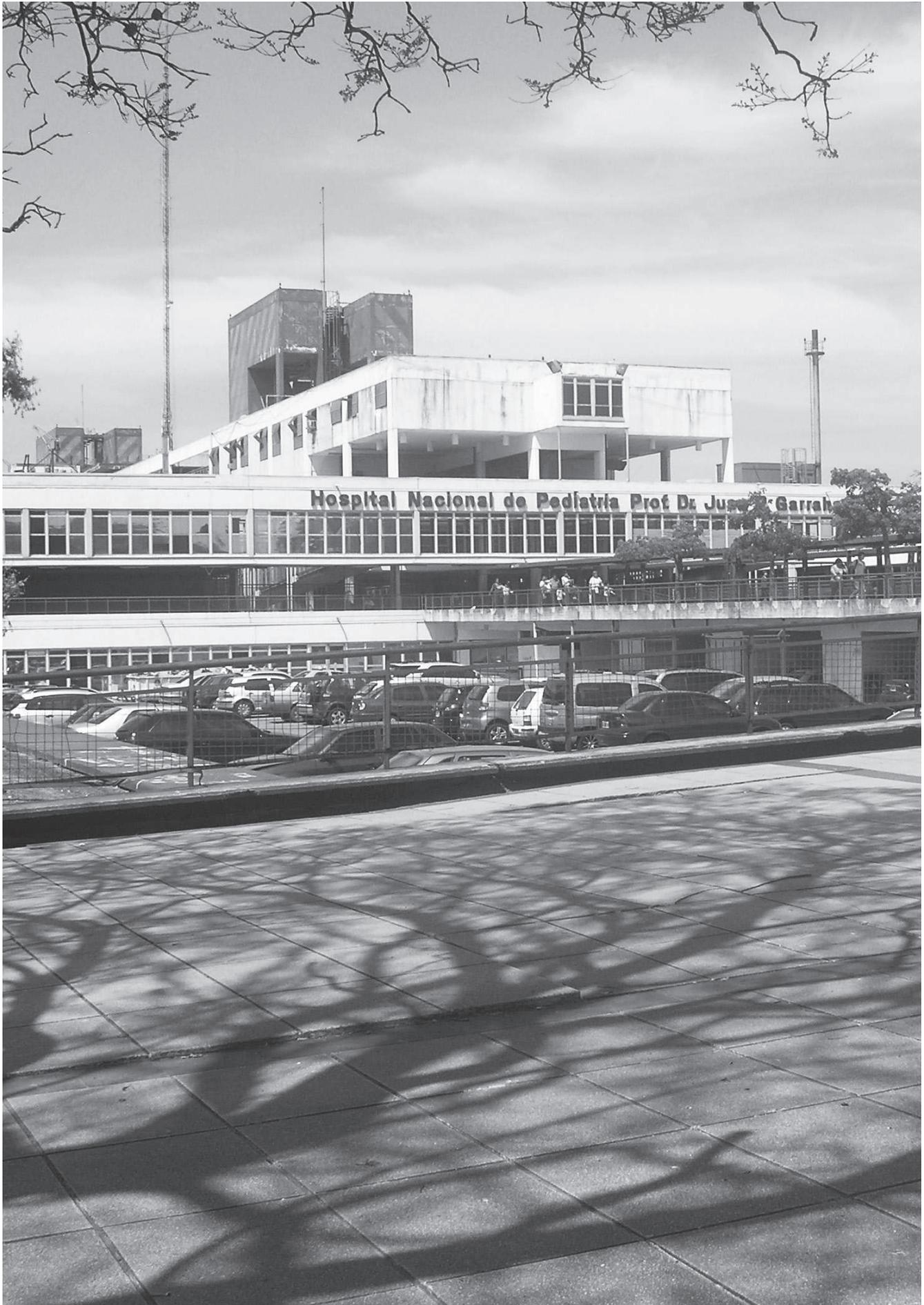


# **El niño que fue prematuro**

---

Series de Pediatría Garrahan



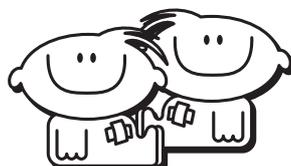
· Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. J. P. Garrahan"

# El niño que fue prematuro

---

Series de Pediatría Garrahan

*Coordinadoras editoriales: Diana Fariña y Gabriela Bauer*



Hospital de Pediatría  
Prof. Dr. Juan P. Garrahan

Series Garrahan

El niño que fue prematuro. - Buenos Aires : Fundación Garrahan editora, 2015.

192 p.; 15x22cm. - (Series Garrahan. Edición; 1)

ISBN: 978-987-3685-13-2

Tirada: 2000 ejemplares

1.Pediatría 2.Medicina 3.Ciencias de la Salud I. Título

**Editora responsable:** Josefa Rodríguez

**Coordinadores editoriales del volumen:** Diana Fariña y Gabriela Bauer

**Diseño gráfico editorial:** Dto. de comunicación y diseño Fundación Garrahan

Los contenidos de este ejemplar son propiedad del Hospital de Pediatría  
S.A.M.I.C. Prof. Dr. Juan P. Garrahan

**Editorial:**



Fundación Hospital de Pediatría

Prof. Dr. Juan P. Garrahan

 facebook.com/FundacionGarrahan  @fundgarrahan

Tel./Fax: (+54 11) 4941-1276/1333

info@fhg.org.ar • www.fundaciongarrahan.org.ar

Combate de los Pozos 1881, 2o piso • C1245AAM • CABA, Argentina

Reservados todos los derechos. No se permite la reproducción total o parcial de esta obra, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio (electrónico, mecánico, fotocopia, grabación u otros) sin autorización previa. La infracción de dichos derechos puede constituir un delito contra la propiedad intelectual.

Las ciencias de la salud están en permanente cambio. A medida que las nuevas investigaciones y la experiencia clínica amplían nuestro conocimiento, se requieren modificaciones en las modalidades diagnósticas y en los tratamientos. Los autores de esta obra han verificado toda la información con fuentes confiables para asegurarse de que la misma sea completa y acorde con los estándares aceptados en el momento de su publicación, los cuales intentan reflejar el cuidado y las reflexiones que se plantean en el manejo de los pacientes asistidos en esta institución.

Sin embargo, ni los autores ni la editorial o cualquier otra persona implicada en la preparación o la publicación de este trabajo se responsabilizan por errores u omisiones o por los resultados obtenidos del uso de esta información o el modo en que los usuarios hagan uso de las mismas.

**Editora responsable**

Josefa Rodríguez

*Directora Médica Ejecutiva*

**Editores asociados**

Susana Rodríguez

*Directora de Docencia e Investigación*

Juan Carlos Vassallo

*Coordinador Docente*

**Comité editorial**

Yamila Abadie, María Althabe, Lucrecia Arpi, Gabriela Bauer, Nora Dackiewicz, Silvia Santos, Virginia Fano, Diana Fariña, Roxana Martinitto, Isabel Maza, Adriana Monachesi, Natalia Pabón, Mónica Poncetta, Mirta Susana Rodríguez, Carlos Figueroa Turienzo y Luis Urrutia.

Agradecemos la colaboración de Jorgelina Taveira en la corrección y edición médica y de Norma Riccò, Mónica Zampaglione y Adriana Monachesi en el asesoramiento pedagógico durante la elaboración de estas *Series de Pediatría Garrahan*.

# Autoridades del hospital

---

## Consejo de Administración

*Presidente*

Dr. Marcelo Scopinaro

*Consejeros*

Dr. Rubén Agustín Nieto - Dra. Cristina Giménez - Dr. Oscar Trotta

## Direcciones

*Dirección Médica Ejecutiva*

Dra. Josefa Rodríguez

*Dirección Médica Adjunta*

Dr. Daniel Toer

*Dirección Asociada de Atención Pediátrica*

Dra. Nora Dackiewicz

*Dirección Administrativa Adjunta*

Lic. Gustavo Carolo

*Dirección Asociada de Docencia e Investigación*

Dra. Susana Patricia Rodriguez

*Dirección Asociada de Servicios Técnicos*

Dra. Patricia Elmeaudy

*Dirección Asociada de Asuntos Jurídicos*

Dr. Enrique Gallego

*Dirección Asociada de Enfermería*

Lic. Stella Maris Fernández

*Dirección Asociada de Atención al Paciente*

Lic. Ana Brulc

Series de Pediatría Garrahan

# El niño que fue prematuro

## Coordinadoras editoriales

---

### **Diana Fariña**

Médica neonatóloga. Jefa del Área de Terapia Intensiva Neonatal. Hospital Garrahan.

### **Gabriela Bauer**

Médica pediatra. Jefa de Clínica. Consultorio de seguimiento del recién nacido de alto riesgo. Área de Terapia Intensiva Neonatal. Hospital Garrahan.

## Autores

---

### **Carola Saure**

Médica pediatra, neonatóloga y nutricionista. Asistente del Servicio de Nutrición y Diabetes. Hospital Garrahan.

### **María Guillermina Soraiz**

Médica pediatra. Becaria del Consultorio de seguimiento del recién nacido de alto riesgo. Hospital Garrahan.

### **María José Martínez Cáceres**

Médica pediatra. Asistente del Consultorio de seguimiento del recién nacido de alto riesgo. Hospital Garrahan.

### **Pablo Cafiero**

Médico pediatra. Especialista en Neurodesarrollo. Servicio de Clínicas Interdisciplinarias. Hospital Garrahan.

### **Verónica Giubergia**

Médica pediatra neumonóloga. Jefa de Clínica del Servicio de Neumonología. Hospital Garrahan.

### **Verónica Aguerre**

Médica pediatra neumonóloga. Asistente del Servicio de Neumonología. Hospital Garrahan.

## **Colaboradores**

---

### ***Capítulo 2. Seguimiento del niño que fue prematuro.***

---

#### **Clara Gilli**

Enfermera. Área Terapia Intensiva Neonatal. Hospital Garrahan.

#### **María José Martínez Cáceres**

Médica pediatra. Asistente del Consultorio de seguimiento del recién nacido de alto riesgo. Hospital Garrahan.

### ***Capítulo 3. Nutrición y crecimiento luego del alta neonatal***

---

#### **Graciela Filomena**

Terapista Ocupacional, Servicio de Kinesiología. Hospital Garrahan.

#### **Sandra Massa**

Lic. en Kinesiología, Servicio de Kinesiología. Hospital Garrahan.

#### **Patricia Rodríguez**

Lic. en Kinesiología, Servicio de Kinesiología. Hospital Garrahan.

### ***Capítulo 4. Seguimiento centrado en el Neurodesarrollo***

---

#### **Estela Rodriguez**

Médica pediatra. Neuróloga Infantil Jefa del Servicio de Clínicas Interdisciplinarias. Hospital Garrahan.

---

La mortalidad neonatal en Argentina ha disminuido a la mitad en los últimos veinte años. La mortalidad de los niños nacidos con un peso inferior a 1500 g también disminuyó aproximadamente en un 30% durante el mismo período: en el año 2000 fallecía el 50% mientras que en el 2012 alrededor del 35%. Esta población de niños de muy bajo peso al nacer crece año a año, no solo porque la medicina actual y las políticas sanitarias aún no logran prevenir los nacimientos antes del término, sino porque, en la medida que los servicios de terapia intensiva neonatal mejoran sus estándares de cuidado, la sobrevivencia continuará aumentando.

El cuidado de este grupo de niños tan vulnerables, sobre todo en los primeros años de vida, abarca múltiples dimensiones y desafía a los integrantes de los servicios de salud a considerar, desde la perspectiva pediátrica, al niño como un sujeto en pleno proceso de desarrollo. El pediatra se vinculará con una familia que, en el momento de las primeras consultas, todavía se está recuperando del estrés que significó este nacimiento inesperado y esas semanas o meses en una unidad de cuidados intensivos neonatales.

El objetivo de este primer tomo de las Series de Pediatría Garrahan, dedicado al niño que fue prematuro, es compartir la evidencia y nuestra experiencia en el cuidado de este grupo de pacientes que constituye un desafío para la salud pública en general y para el equipo pediátrico, que tiene la posibilidad de cumplir un rol protagónico en los primeros años de la vida de estas personas.

**Coordinadores editoriales**

---



Este símbolo indica material adicional en el campus virtual del Hospital (CVHG). Allí usted podrá encontrar material complementario que ilustra lo expuesto en cada capítulo.



Hospital de Pediatría  
Prof. Dr. Juan P. Garrahan

# CAMPUS VIRTUAL HOSPITAL GARRAHAN



**Link al Campus Virtual Hospital Garrahan**

---

[www.garrahan.edu.ar/seriesdepediatria](http://www.garrahan.edu.ar/seriesdepediatria)

Si dispone de un dispositivo móvil, escanee el código QR para ingresar al campus virtual.

## El niño que fue prematuro

---

### La prematurez como una prioridad de la salud pública

15

*Diana Fariña*

Se describen las razones por las cuales la prematurez es considerada en el presente un problema de salud pública en el mundo en general y en la región y nuestro país en particular. Se expone una breve síntesis de las políticas vigentes en nuestro medio para prevenir la prematurez y sus consecuencias.

### Seguimiento del niño que fue prematuro

27

*Gabriela Bauer*

Se proponen distintos componentes de un modelo para enmarcar el seguimiento del niño nacido prematuro una vez que egresa de neonatología. Este modelo está centrado en la prevención de riesgos y en la intervención oportuna sobre las secuelas para garantizar la inclusión social del niño. Desde una perspectiva ecológica, se brindan orientaciones para clasificar las características que cada niño que fue prematuro presente en el momento del alta de neonatología y las necesidades que su estado de salud demande en términos de organización y articulación de servicios. Por último, se describen indicadores para evaluar los resultados tardíos en las poblaciones de niños que fueron prematuros de alto riesgo.

### Nutrición y crecimiento luego del alta neonatal

55

*Carola Saure y María Guillermina Soraiz*

Se describen las recomendaciones nutricionales y los patrones de crecimiento esperables en el niño que fue prematuro, luego del alta neonatal y durante sus primeros años de vida. A través de distintos escenarios clínicos y preguntas frecuentes, se profundiza en distintos problemas relacionados con su alimentación y se plantean posibles estrategias para anticiparlos y superarlos.

### Seguimiento del prematuro centrado en el neurodesarrollo

93

*María José Martínez Cáceres y Pablo Cafiero*

Se describen los distintos problemas y trastornos del neurodesarrollo que pueden presentar estos niños durante la infancia, su repercusión en el funcionamiento de distintas áreas, bienestar y calidad de vida. A partir de casos clínicos, se proponen algoritmos para identificar de manera oportuna los problemas y enfocar la intervención mediante la articulación de acciones y promoción de la comunicación entre el especialista, la familia y la comunidad.

## **La enfermedad respiratoria luego del alta neonatal**

155

---

*Verónica Giubergia, Verónica Aguerre y Gabriela Bauer*

Se describen las características de la vía aérea y las distintas expresiones de daño pulmonar temprano en la población de niños nacidos prematuros. A través de casos clínicos, se plantean distintos problemas que desafían al equipo de salud y se proponen algoritmos diagnósticos y recomendaciones de intervención sobre la base de la mejor evidencia disponible.