

# COMPRENDER LA apnea de la prematuridad

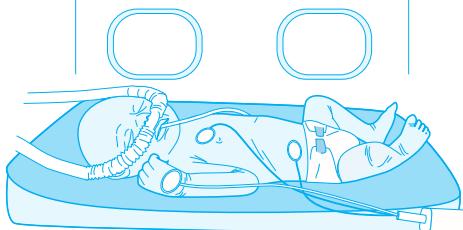
Se define como un episodio de ausencia de flujo respiratorio > 20" o pausas < 20" que se asocian con:

- Bradicardia
- Cianosis central
- y/o saturación de O<sub>2</sub> < 85%



En recién nacidos de < 37 semanas de gestación sin trastornos subyacentes que provoquen apnea.

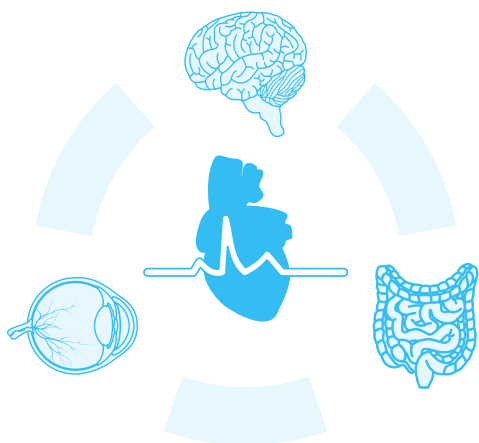
## RN < 37 semanas



## CONSECUENCIAS

Además de los efectos inmediatos de las pausas de apnea, hipoxemia, bradicardia, hipertensión arterial inicial e hipotensión posterior, que pueden llevar a una **parada cardiorrespiratoria** si no es detectada, es necesario tener en cuenta la repercusión que pueden tener episodios repetidos de apnea en:

- **Desarrollo neurológico** posterior
- Progresión de otros procesos como **retinopatía de la prematuridad o enterocolitis necrotizante**.



## ETIOLOGÍA

Se trata de un desorden del desarrollo causado por la **inmadurez de la función neurológica o mecánica del sistema respiratorio**.

La apnea puede ser caracterizada como:

### De origen central

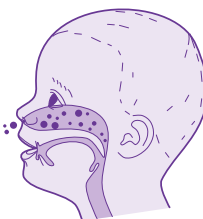
Ausencia del flujo gaseoso y de esfuerzo respiratorio. Se origina en el SNC por **inmadurez del centro respiratorio** o por respuesta inmadura tras **estimulación de receptores laríngeos vagales**.



En el prematuro produce una pausa en la ventilación alveolar por ausencia de actividad diafragmática.

### Obstructiva

Ausencia de flujo en vía aérea con contracción de los músculos respiratorios. Es debido a **obstrucción en la vía aérea superior**. La faringe se cierra debido a la presión negativa originada durante la inspiración porque los músculos encargados de mantener abierta la vía aérea son débiles en el prematuro.



Tras el cierre hay fuerzas que adhieren la mucosa dificultando la reapertura durante la espiración.

### Mixta

En un mismo episodio de apnea se observa una **fase central y otra obstructiva**.



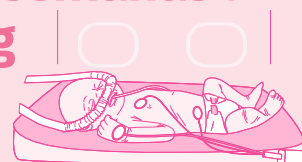
## INCIDENCIA Y DURACIÓN

La apnea de la prematuridad tiene una relación inversa con la **edad gestacional (EG)** y el peso al nacimiento.



Presente en casi el **100%** de los recién nacidos prematuros (RNPT) de < 29 semanas EG o < 1.000 g de peso al nacer.

**100% RNPT**  
**< 29 semanas o**  
**< 1 kg**



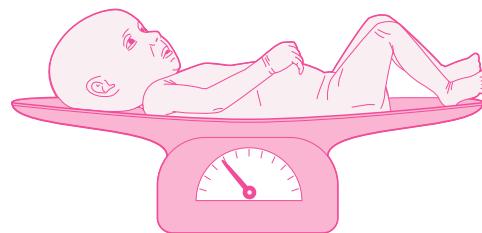
**Incidencia:**

**50% RN < 1,5 kg**

**92% RN < 1,250 kg**

**95-100% RN**

**< 29 semanas** de edad gestacional



**Duración de la apnea:**

**65% RN < 28 semanas** continúan con apnea a las **36 semanas**

**16% RN** continúan con pausas de apnea a las **40 semanas**

