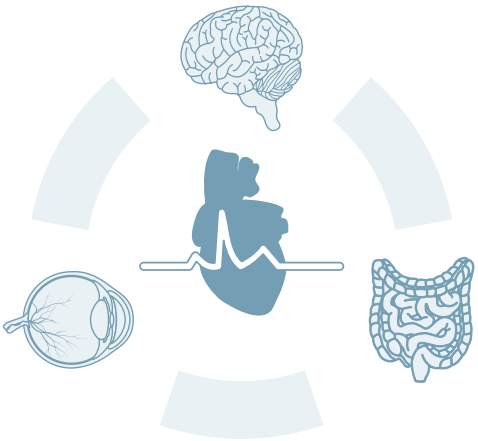
COMPRENDER LA
apnea de la prematuridad

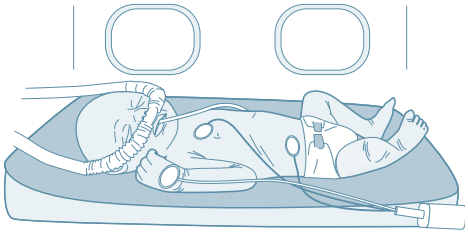
Se define como un episodio de ausencia de flujo respiratorio > 20" o pausas < 20" que se asocian con:

- **Bradicardia**
- **Cianosis central**
- **y/o saturación de O_2< 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 puede llegar a **parada cardio-rrespiratoria** si no es detectada, es necesario tener en cuenta la repercusión que pueden tener episodios repetidos de apnea en:

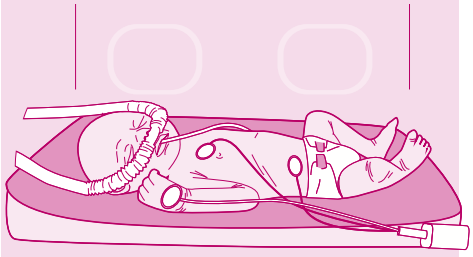
- **Desarrollo neurológico** posterior
- Progresión de otros procesos como **retinopatía de la prematuridad o enterocolitis necrotizante.**

INCIDENCIA Y DURACIÓN

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

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

100% RNPT
< 29 semanas o
< 1kg



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:

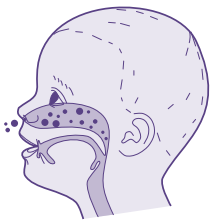
De origen central

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

En el recién nacido 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 recién nacido prematuro.



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

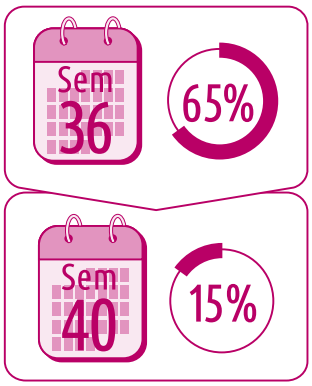
Mixta

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

Duración de la apnea:

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

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



https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/32.pdf
Stokowski LA. A primer on Apnea of prematurity. Adv Neonatal Care. 2005; 5: 155-70

RN: recién nacidos
RNPT: recién nacidos prematuros
EG: edad gestacional
SNC: Sistema nervioso central