

J Perinat. Med.35 (2007) 175-186 Copyright by Walter De Gruyter – Berlin – New York DOI 10.1515/JPM.2007.048 International guidelines

European consensus guidelines on the management of neonatal respiratory distress syndrome

Dr David Sweet, Giulio Bevilacqua, Virgilio Carnielli, Gorm Greisen, Richard Plavka, Ola Didrik Saugstad, Umberto Simeoni, Christian P. Speer, Adolf Valls-i-Soler and Henry Halliday.

CONSENSO EUROPEO de GUIAS SOBRE el MANEJO del SINDROME de DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL

A pesar de los avances del manejo de la dificultad respiratoria neonatal, las controversias aún existen.

Algunas de las recomendaciones que están formuladas en la guía, están fuertemente respaldadas por la evidencia científica como ser la administración de corticoides antenatales, pero no sucede lo mismo en caso del manejo de la estabilización del niño al nacer, ya sea la administración de O₂ (concentración, tiempo), ni la administración de presión positiva (comienzo, valores de presión, vía) para lograr la insuflación pulmonar e intervenciones para la estabilización del medio interno y ciertos aspectos hemodinámicos.

No hay duda sobre la necesidad de la administración de surfactante de reemplazo, pero desconocemos la mejor preparación, su dosis óptima y el tiempo de administración. La ventilación mecánica en muchos casos es vital pero puede causar injuria pulmonar y se discute sobre la posibilidad de utilizar la presión positiva continua (CPAP).

A su vez, el niño con dificultad respiratoria debe recibir cuidados generales específicos para mantener una temperatura corporal normal, buena nutrición, buen manejo de los fluidos, adecuada presión arterial y estabilización de sus variables hemodinámicas.

El trabajo describe cronológicamente una serie de actividades que propone y en cada una de ellas explicita el nivel de evidencia y el grado de recomendación.

La Guía Clínica resume las actividades siguientes:

- Cuidados antenatales.
- Período de estabilización en sala de partos.
- Administración de surfactante considerando la preparación, tipo, dosis y frecuencia.
- La suplementación de oxígeno después de la estabilización.
- El rol del CPAP.
- La estrategia de la Ventilación Respiratoria Mecánica.
- Tratamiento profiláctico de la sepsis.
- Cuidados generales como temperatura, manejo de fluidos, tensión arterial.

Finaliza el trabajo con un resumen de las recomendaciones y una extensa y actualizada bibliografía.

e-mail: david.sweet@royalhospitals.n-i.nhs.uk