NATIONWIDE CHILDREN'S
When your child needs a hospital, everything matters.

Helping Hand™ Health Education for Patients and Families

Retinopatía de prematuridad (ROP)
Retinopathy of Prematurity (ROP) (Spanish)

La retinopatía de prematuridad (retinopathy of prematurity, ROP) es un problema ocular de los bebés que nacen demasiado pronto (prematuros). Se pronuncia: retinopatía de prematuridad

¿Qué es la ROP?

La retina es una capa situada en el interior de la parte posterior del ojo. Si el ojo fuera una cámara, la retina sería la película en la que se toma la foto.

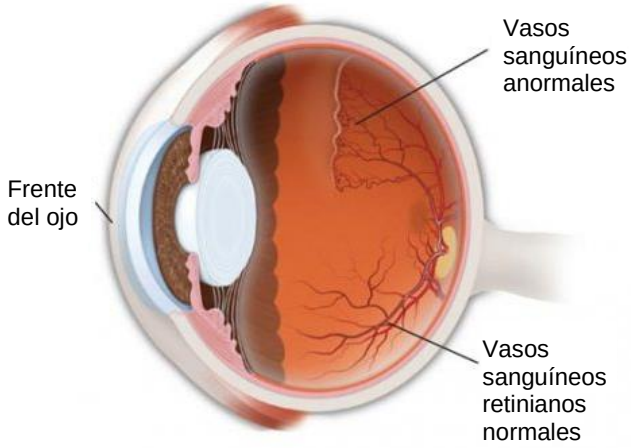

Imagen 1 Ojo con ROP

- La retina recibe oxígeno y nutrientes de los vasos sanguíneos del ojo (Imagen 1). Cuando los bebés nacen antes de tiempo, los vasos de los ojos aún están creciendo.
- Un médico especializado en el cuidado de los ojos de los niños (oftalmólogo pediátrico) examinará a todos los bebés que pesen menos de 3 libras y 5 onzas al nacer y/o que hayan nacido antes de las 31 semanas para detectar la retinopatía de prematuridad.
- Alrededor de 4 a 8 semanas después de un nacimiento prematuro, los vasos pueden no estar creciendo normalmente. Cuando esto ocurre, los nuevos vasos no son lo suficientemente fuertes. Pueden dejar escapar líquido, sangrar o causar cicatrices. Esto es ROP.

©1981, revisado en 2023, Nationwide Children's Hospital
Continuación…

- Cuanto más pequeño es un bebé, más probabilidades tiene de padecer ROP. De los bebés que pesan menos de 2 libras y 3 onzas al nacer, más de 8 de cada 10 padecen ROP.
- Su bebé tiene más probabilidades de padecer ROP si tiene:
  - Problemas respiratorios
  - Poco aumento de peso
  - Si fueron parte de un parto múltiple
  - Una infección
  - Múltiples transfusiones de sangre

¿Cómo afecta la ROP a mi bebé?

La ROP puede variar de leve a grave.

- Los bebés que padecen ROP de leve a moderada ven con normalidad para su edad y no presentan síntomas. La ROP puede desaparecer cuando los vasos sanguíneos terminan de crecer. Estos bebés no deberían presentar pérdida de visión ni cicatrices.
- La ROP grave es una amenaza para la vista de su bebé. Puede causar ceguera total. La ROP grave requiere tratamiento.
- Dado que los bebés prematuros suelen abandonar el hospital antes de la fecha prevista de parto, es posible que sea necesario realizar exámenes oculares continuos para vigilar la ROP.

Examen

- Se pondrán gotas dilatadoras en los ojos del bebé para agrandar las pupilas. Esto permite al médico ver los vasos sanguíneos del interior del ojo. Sus ojos permanecerán dilatados de 3 a 8 horas después de la colocación de las gotas.
- El oftalmólogo utilizará tres instrumentos para examinar los ojos de su bebé. Se utilizan en la parte externa de los ojos y no dañan al bebé. Su bebé sentirá presión, pero no dolor.
  - Espéculo: mantiene el ojo abierto.
  - Depresor: dirige el ojo para que el médico pueda ver mejor en su interior.
  - Luz brillante: ayuda al médico a ver a través del cristalino. Esto puede irritar a su bebé y hacerlo llorar. Esto se hace rápidamente y no duele. Si quiere, puede taparle los ojos después del examen.

Tratamiento para la ROP grave

- **Avastin®:** Avastin (bevacizumab) es un medicamento que se administra en forma de inyección. Se inyecta en el ojo. Impide la producción de una sustancia química que provoca el crecimiento de vasos sanguíneos anormales. Esto dará a los vasos normales

tiempo para crecer. Este tratamiento se utiliza sobre todo en bebés muy prematuros con ROP grave. Estos bebés pueden volver a padecer ROP grave nuevamente y necesitar otro tratamiento. Su bebé estará sedado para el tratamiento con Avastin.

- **Cirugía láser:** se colocan muchas marcas diminutas de láser en la retina, dentro del ojo, donde no crecen los vasos sanguíneos. La zona de la retina sin vasos sanguíneos provoca el crecimiento de los vasos sanguíneos anormales. El láser puede detener este proceso. El tratamiento de cada ojo dura entre 30 y 45 minutos. No se realizan cortes (incisiones) en los ojos. Su bebé recibirá anestesia general para el tratamiento con láser.
  - **Después de la cirugía, puede notar el ojo enrojecido y los párpados hinchados durante 1 a 3 días.** Su bebé debería sentir muy poco dolor.
  - Llame **inmediatamente** si su bebé presenta alguno de los siguientes síntomas:
    - Fiebre superior a 101° Fahrenheit (F) o 38.3° Celsius (C)
    - Aumento del enrojecimiento de los ojos
    - Aumento del dolor
    - Secreción del ojo
  - Es posible que tenga que utilizar gotas en los ojos de su bebé en casa durante una o dos semanas. Estas gotas oculares ayudan a cicatrizar el ojo.

Seguimiento

Las citas de seguimiento son **muy** importantes para controlar el tratamiento de su bebé y la evolución del ojo.

- Cuando su bebé vuelva a casa del hospital, pregunte cuándo es su cita de seguimiento. Al principio, estas citas pueden ser diarias o semanales. Después, si su bebé está bien, tendrá menos citas.
- El momento de las visitas es importante. Faltar a las citas puede retrasar el tratamiento de su bebé.
- Asegúrese de que el equipo de atención médica de su bebé tenga su número de teléfono y dirección actualizados. Esto ayuda a la clínica del oftalmólogo a ponerse en contacto con usted para informarle de citas y actualizaciones.

Si tiene preguntas o necesita concertar una cita para su hijo, llame a la clínica oftalmológica al (614) 722-4076.