

Proteja a los bebés del sangrado potencialmente mortal: hable con futuros padres sobre los beneficios de la inyección de vitamina K en recién nacidos



Aunque la inyección de la vitamina K sea segura y, como lo recomienda la Academia Estadounidense de Pediatría, se haya estado administrando a recién nacidos al nacer desde 1961, algunos padres se rehúsan a ponerles la inyección debido a los mitos y percepciones erróneas sobre su seguridad. Esto pone a los bebés en riesgo de sangrados peligrosos que pueden causar daño cerebral y hasta la muerte. **Como proveedor de atención médica, usted se encuentra en una posición única para desacreditar estos mitos y percepciones erróneas. Proporcióneles información confiable a los padres sobre los beneficios de la vitamina K para que puedan tomar decisiones más informadas sobre la atención médica de sus hijos y protegerlos de consecuencias para la salud potencialmente devastadoras.**

- Hábleles a los futuros padres, antes de que sean llevados a la sala de parto, sobre los beneficios de una única inyección de vitamina K después del nacimiento.
- Aliéntelos a que protejan a su recién nacido asegurándose de que reciba la inyección después del nacimiento.

Propósito de la vitamina K

La vitamina K es un grupo de moléculas liposolubles estructuralmente similares que participan principalmente en la ruta de síntesis de un número de factores de coagulación. La vitamina K también está involucrada en el metabolismo óseo.

Fuentes de la vitamina K

Los adultos obtienen la vitamina K de los alimentos —principalmente de verduras de hojas verdes— y de la síntesis bacteriana en el intestino. Los bebés tienen muy poca vitamina K en su organismo al nacer porque solo pequeñas cantidades de esta vitamina pasan por la placenta. Además, las bacterias que producen la vitamina en los intestinos del recién nacido todavía no están presentes. La leche materna solo contiene niveles bajos de vitamina K, y el intestino “estéril” del bebé puede tardar desde semanas hasta meses en que se establezca y sea funcional. Por lo tanto, los bebés tienen una predisposición a tener niveles bajos de vitamina K, lo que provoca niveles bajos de factores de coagulación dependientes de esta vitamina y un aumento del riesgo de sangrado, conocido como sangrado por deficiencia de vitamina K.

¿Qué es el sangrado por deficiencia de vitamina K (VKDB)?

Los bebés que no reciben la inyección de vitamina K corren riesgo de tener sangrado por deficiencia de vitamina K (VKDB, por sus siglas en inglés).

El VKDB puede clasificarse, según el tiempo en que tarde en presentarse después del nacimiento, en los siguientes tipos: temprano (0 a 24 horas), clásico (1 a 7 días) y tardío (2 a 12 semanas). El VKDB temprano es grave y se encuentra principalmente en los bebés cuyas madres usan ciertos medicamentos durante el embarazo que interfieren con el metabolismo de la vitamina K, como anticonvulsivos o isoniazida. El VKDB clásico se caracteriza típicamente por hematomas o sangrado del ombligo. El VKDB tardío es el tipo más preocupante. Este sangrado ocurre hasta los 6 meses en bebés previamente sanos, y entre el 30 y 60 % de los casos de VKDB tardío se presenta como sangrado intracraneal. Esta complicación potencialmente mortal tiende a ocurrir en bebés que solo se alimentan de leche materna y que han recibido profilaxis de vitamina K inadecuada o no la han recibido; son pocos los casos con sangrados de advertencia antes del inicio de un evento grave.

Los bebés que no reciben la inyección de vitamina K al nacer tienen un riesgo 81 veces mayor de presentar el VKDB que los bebés que la reciben. El VKDB se previene de manera eficaz mediante la inyección de vitamina K; la incidencia del VKDB tardío (el tipo más preocupante) disminuye a menos de 1 por cada 100 000 bebés cuando se les administra la vitamina K al nacer.

¿Cuáles son los signos de advertencia del VKDB?

En la mayoría de los casos de VKDB, **NO HAY NINGÚN SIGNO DE ADVERTENCIA** antes de un sangrado que pueda poner en peligro la vida. Los bebés que no reciben una inyección de vitamina K cuando nacen podrían presentar cualquiera de estos signos de VKDB:

- Fontanela protuberante.
- Equimosis o hematoma difuso.
- Intolerancia alimentaria, irritabilidad.
- Epistaxis.
- Ictericia y palidez.

¿Cómo puedo prevenir el VKDB?

Asegúrese de que todos los recién nacidos reciban la profilaxis de la vitamina K. La administración de vitamina K (1 mg) después del nacimiento puede prevenir el sangrado intracraneal y otras manifestaciones hemorrágicas.

¿Es segura la vitamina K?

Un estudio de comienzos de la década de los 90 encontró un posible vínculo entre la administración intramuscular de la vitamina K y la leucemia. Sin embargo, múltiples estudios de seguimiento no confirmaron ese hallazgo.

¿Dónde puedo obtener más información?

Para obtener más información, visite nuestro sitio web en:

<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6245a4.htm>

<http://www.cdc.gov/ncbddd/blooddisorders/index.html>



Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo

Para obtener más información, comuníquese con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333

Teléfono: 1-800-CDC-INFO (232-4636)/ Línea TTY: 1-888-232-6348

Correo electrónico: cdcinfo@cdc.gov Sitio web: www.cdc.gov