Per què s'administra vitamina K als nounats?

Us expliquem els motius de l'administració de la vitamina K i les diverses opcions

[inicicentrareport]**La vitamina K** és un medicament que sistemàticament s'administra a tots els nounats **per tal que la sang es coaguli amb normalitat**. Els bebès neixen amb deficiència d'aquesta vitamina i se'ls administra per tal de prevenir la malaltia hemorràgica del nounat, un trastorn que pot aparèixer fins els 6 mesos de vida.

La major part de la vitamina K que fabrica el cos prové dels aliments que mengem i de les bactèries saludables del nostre cos. Fins que no comencen a menjar sòlid els bebès no disposen prou vitamina k de manera natural (no es pot absorvir a través de la placenta i la llet materna conté dosis baixes d'aquesta vitamina).

La malaltia hemorràgica del nounat és molt greu i pot produir fins i tot la mort. Aquest trastorn pot causar hematomes o sagnat en gairebé qualsevol part del cos i pot afectar el cervell i provocar lesions cerebrals. La provabilitat que un nadó pateixi aquesta malaltia és d'entre 4-7 per cada 100.000 bebès.

[GotaVerdaPle]Aquesta hemorràgia es pot presentar en diverses localitzacions, segons indiquen des de l'Hospital Sant Joan de Déu. Les més habituals són:

[GotaVerdaBuit]L'àrea del melic
[GotaVerdaBuit]El tracte gastrointestinals (pot aparèixer sang a la fempta)
[GotaVerdaBuit]Al nas o a la boca
[GotaVerdaBuit]Zones on s'ha produït una punció
[GotaVerdaBuit]Sang a l'orina
[GotaVerdaBuit]Hematoma
[GotaVerdaBuit]Cefalohematoma (bony al cap)
[GotaVerdaBuit]Hemorràgia intracranial

[GotaVerdaPle]**Com s'administra?**

La manera més freqüent d'administrar-la és **intramuscular:** una sola dosi injectada durant les primeres hores de vida del nadó. La absorció és major i el risc de patir la malaltia hemorràgica baixa fins el 0-0,4 per cada 100.000 bebès.

Una altra manera de fer-ho és **oral.** És molt més difícil d'absorvir i són més dosis: una al naixement, l'altra a la setmana de vida i l'altra al mes. Cal fer-ho amb les preses per facilitar l'absorció. D'aquesta manera el risc de patir la malaltia hemorràgica és del 0-0,9 per cada 100.000 bebès.

Alguns estudis, segons apunten des de Sant Joan de Déu, **apunten que l'administració de la dosi oral sembla prevenir l'hemorràgia tardana** (la que pot succeïr entre el 8è dia i les 3-4 primeres setmanes de vida), **però no la precoç** (durant les 24 primeres hores), ni la clàssica (entre el 2n i el 7è dia de vida. [ficentrareport]