

Hablemos Acerca De...

La ictericia e hiperbilirrubinemia en los bebés

La ictericia es cuando la piel tiene un color amarillento. La ictericia es común y afecta a 6 de cada 10 bebés recién nacidos. Usualmente sucede justo después del nacimiento.

La **ictericia** por lo general surge debido al exceso de **bilirrubina** en la sangre. A esto se le conoce como **hiperbilirrubinemia**. La bilirrubina es un pigmento amarillo que proviene de los glóbulos rojos que han sido descompuestos. Normalmente, el cuerpo elimina el exceso de bilirrubina con la ayuda del hígado.

¿Qué sucede en los bebés?

Los glóbulos rojos forman parte de la sangre. Los recién nacidos tienen una reserva adicional de glóbulos rojos. Después de que nace un bebé, el cuerpo descompone los glóbulos rojos adicionales. Esto es normal, pero hace que se acumule más bilirrubina en la sangre. Debido a que el hígado del bebé aún está en desarrollo, es posible que no tenga la capacidad para eliminar suficiente bilirrubina de la sangre. En ocasiones, la condición desaparece sola, pero en otras se tiene que dar al bebé tratamiento con fototerapia, al cual a veces se le llama tratamiento con luz (véase a continuación).



Tipos de ictericia

Los tipos de ictericia más comunes son:

- **Ictericia normal (fisiológica):** se presenta si el hígado del bebé no está lo suficientemente desarrollado para procesar toda la bilirrubina que se produce. El bebé normalmente se pone más amarillento entre dos y cuatro días después de nacer, y puede que no sea necesario que reciba tratamiento.
- **Ictericia por lactancia:** antes de que la madre comience a producir leche, es posible que el bebé no reciba la suficiente cantidad de líquido para ayudar al cuerpo a deshacerse de la bilirrubina adicional. Este tipo de ictericia normalmente se presenta entre dos y cuatro días después del nacimiento.
- **Ictericia por leche materna:** puede que en ocasiones la leche de la madre contenga algo que evite que el bebé deseche la bilirrubina. Este tipo de ictericia por lo general comienza entre cuatro y siete días después del alumbramiento, y llega a durar de 3 a 12 semanas.
- **Ictericia de prematuridad:** el cuerpo de un bebé prematuro se encuentra aún menos preparado para deshacerse de la bilirrubina de forma eficaz, por lo cual la ictericia es incluso más común.
- **Incompatibilidad de grupos sanguíneos (problemas de Rh o ABO):** hay casos en los que el tipo de sangre de la madre es distinto al del niño, por lo cual el cuerpo de la madre produce anticuerpos que destruyen los glóbulos rojos del recién nacido. Eso llega a presentarse incluso desde el día del nacimiento y requiere tratamiento.

¿Cómo se previene la ictericia y cuándo debo llamar al médico?

- 1 Alimente a su recién nacido de forma regular. Si está dando el pecho al bebé, este debe comer cada 2 o 3 horas.
- 2 Es importante que el bebé moje de 6 a 8 pañales al día. Eso quiere decir que está recibiendo suficiente líquido.
- 3 Llame al médico de su bebé si:
 - Moja menos de 4 o 6 pañales al día
 - Tiene piel amarillenta el color amarillento está extendiendo
 - Comienza a verse enfermo o a actuar como si lo estuviera
 - No come bien
 - Está más somnoliento de lo normal
 - Tiene fiebre de 100.4 °F (38.0 °C) o superior

La ictericia puede afectar el cerebro de su bebé si no se trata. Por ese motivo, es muy importante que llame al médico del bebé si este tiene ictericia.

¿Cuál es el tratamiento para la hiperbilirrubinemia?

Cuando lleve a su bebé al médico o a la sala de emergencia por ictericia, se le tomará una muestra de sangre de un dedo o del talón. La sangre se mandará a un laboratorio para ver el nivel de bilirrubina en la sangre de su bebé. Si el nivel es alto, puede que el médico recomiende que se dé fototerapia en el hogar. Si el nivel fuera demasiado alto, el médico podría recomendar que se hospitalice al bebé entre 2 y 3 días. En el hospital, el bebé recibirá fototerapia más intensa. Mientras el bebé se encuentre en el hospital, el equipo encargado de su atención le proporcionará suficiente líquido. En casos severos, lo cual es raro, puede que sea necesario realizar una transfusión de sangre.

¿Cuándo podrá mi niño volver a casa?

Mientras el bebé esté en el hospital, se le examinan constantemente los niveles de bilirrubina. La fototerapia podrá suspenderse cuando los niveles bajen lo suficiente. Puede que el médico o proveedor de atención médica de su bebé quiera que permanezca en el hospital de 12 a 24 horas más. Eso se haría con el fin de asegurarse de que el nivel de bilirrubina no vuelva a subir.

Después de que salga del hospital, el médico o proveedor de atención médica de su niño podría pedirle a usted que tome nuevamente los niveles de bilirrubina. También podría pedirle que lleve al bebé a consulta con el pediatra o al hospital, como paciente ambulatorio (sin necesidad de que pase ahí la noche), para que se le examine.

¿Cómo funciona la fototerapia?

La fototerapia es una luz especial que brilla sobre niño sin ropa. Esta luz ayuda al cuerpo a transformar la bilirrubina en otra sustancia más fácil de eliminar. Estas lámparas a veces se les llama “bililámparas”. Esto es lo que puede esperar:

- Al bebé se le pondrán parches en los ojos para protegerlos de la intensidad de la luz. Al niño se le cierran los ojos antes de colocar los parches.
- No se le aplica ninguna loción ni crema mientras está bajo la luz porque estas podrían irritar o quemar la piel.
- Para que el tratamiento funcione, el bebé tiene que estar expuesto a la luz el mayor tiempo posible. Usted podrá cargar y alimentar a su bebé durante períodos cortos sin que esté expuesto a las lámparas. Pida instrucciones al personal de enfermería o al proveedor de atención médica.
- Una enfermera revisará a su bebé a menudo. Según el tamaño del bebé, es posible que se le coloque en una incubadora donde se le mantiene con calor. También podría colocarse a su bebé en una cuna. La luz de la fototerapia proporciona calor a su bebé. La enfermera de su bebé le medirá la temperatura a menudo. Esto se hace para que el bebé no tenga ni demasiado calor ni demasiado frío.

¿De qué manera mi bebé recibe el líquido necesario?

En el hospital, al niño se le da leche materna o fórmula cada 2 o 3 horas.

Es posible que la ictericia cause que el bebé se canse, que esté inactivo y que no tenga hambre. Para garantizar que su bebé reciba suficiente líquido, es posible que se le coloque una vía IV, o línea intravenosa. A medida que el bebé comience a comer más, la vía IV se utiliza cada vez menos.

Los pañales mojados se guardan y se pesan para ver si el niño orina lo suficiente.

Jaundice in Babies and Hyperbilirubinemia

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.