

¿Qué es la ictericia?

La ictericia es una afección común que presentan entre el 60 % y el 80 % de los recién nacidos en sus primeras semanas de vida. Cuando los bebés tienen ictericia, la piel, el blanco de los ojos y las membranas mucosas adquieren un tono amarillento debido a la acumulación en el cuerpo de un producto residual amarillo llamado bilirrubina.

La ictericia es una adaptación normal a la vida fuera del útero. Muy pocos bebés tendrán problemas graves y la ictericia normalmente desaparece por sí sola sin necesidad de tratamiento.

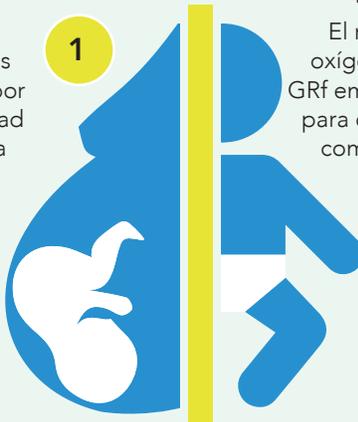
El término médico de la ictericia es hiperbilirrubinemia.

¿Por qué tantos bebés padecen ictericia?

En el útero

Debido a que los niveles de oxígeno son más bajos en el útero, los glóbulos rojos del feto (GRf) están compuestos por hemoglobina fetal que tiene una afinidad mayor al oxígeno que la hemoglobina de adultos.

- 2 Cuando los glóbulos rojos se descomponen, crean bilirrubina. Una de las funciones de la placenta es eliminar esta bilirrubina para que no se acumule en el cuerpo del bebé.



Después del parto

El recién nacido obtiene ahora todo el oxígeno que necesita respirando aire. Los GRf empiezan a descomponerse rápidamente para crear nuevos glóbulos rojos, lo cual da como resultado mucha bilirrubina extra.

Ahora el hígado del bebé es responsable de eliminar la bilirrubina de su cuerpo; muchos recién nacidos tienen dificultades para conseguirlo porque sus hígados todavía están desarrollándose.

La bilirrubina extra empieza a acumularse en la piel, los ojos y las membranas mucosas del bebé, y hace que tengan un tono amarillento.

Tipos de ictericia

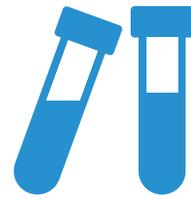
Existen dos tipos de ictericia.

ICTERICIA FISIOLÓGICA	ICTERICIA PATOLÓGICA
<ul style="list-style-type: none">• La mayoría de los bebés presentan este tipo de ictericia• Normalmente aparece entre el tercer y el sexto día después del nacimiento• Normalmente desaparece por sí sola sin necesidad de tratamiento médico o con poco tratamiento	<ul style="list-style-type: none">• Es rara• Normalmente es la causa de una enfermedad subyacente: algo con lo que nace el bebé.• Esta enfermedad puede:<ul style="list-style-type: none">» aumentar los niveles de la bilirrubina en el cuerpo del bebé, o» dificultarle que elimine la bilirrubina de su cuerpo

Este documento proporciona información para los clientes basada en la *Guía de práctica clínica n.o 18: Tratamiento de la hiperbilirrubinemia en el prematuro tardío y el recién nacido a término sanos* de la Asociación de Matronas de Ontario. Está concebido para ayudarle a comprender mejor algunas de las consideraciones y opciones que puedan plantearsele mientras recibe atención de su matrona. Su propósito no es sustituir las conversaciones que mantengan usted y su matrona sobre la elección informada. Si tiene preguntas, inquietudes o ideas después de leer este documento, comuníquelas a su matrona.

¿Cuáles son las causas comunes de la ictericia patológica

- Una incompatibilidad entre el tipo de sangre de la madre y del bebé. Esto es más común cuando una madre con tipo de sangre O tiene un feto con tipo de sangre A o B.
- Una incompatibilidad entre las proteínas de los glóbulos rojos llamada «Factor Rh» Esto ocurre cuando una madre Rh negativo da a luz un bebé Rh positivo y no ha recibido una inmunoglobulina Rh (es decir, WinRho®).
- Una infección bacteriana en el bebé.
- Carencia de una proteína llamada G6PD en el bebé.



Hay análisis de sangre que les ayudarán a usted y a su matrona a comprender si existe una causa patológica subyacente. Determinar las causas patológicas subyacentes ayudará a asegurarse de que su bebé reciba el tratamiento adecuado.

He oído que la ictericia puede hacer que algunos bebés se pongan muy enfermos. ¿Es esto cierto?

Muy rara vez algunos bebés presentan un tipo grave de ictericia llamada hiperbilirrubinemia grave.

Los bebés con hiperbilirrubinemia grave tienen niveles muy altos de bilirrubina en la sangre y en el cuerpo. Cuando hay demasiada bilirrubina en la sangre de un bebé, puede entrar en su cerebro y sistema nervioso. Si estos bebés no reciben tratamiento médico, pueden presentar discapacidades a largo plazo y retrasos neurológicos, tales como parálisis cerebral y pérdida de audición. Sin embargo, es sumamente raro que los bebés tengan complicaciones a largo plazo ocasionadas por la ictericia.

A los bebés que reciben una atención regular de su matrona y presentan hiperbilirrubinemia grave normalmente:

- se les diagnostica de forma precoz
- se les trata eficazmente, y
- no tienen ninguna complicación seria

La mayoría de los bebés que tienen hiperbilirrubinemia grave llegan a ser niños y adultos sanos.

¿Qué puede aumentar el riesgo de que mi bebé padezca hiperbilirrubinemia grave?

- La ictericia patológica o la ictericia que aparece en las primeras 24 horas de vida.
- Nacer prematuramente (especialmente más de dos semanas antes de la fecha prevista del parto).
- Tener un hermano o hermana que haya tenido ictericia para la que se requirió tratamiento médico.
- No comer bien o rechazar la comida.

La probabilidad de que su bebé tenga:

Muy común							Muy raro
Ictericia 6 de cada 10 nacimientos					Hiperbilirrubinemia grave 1,2 de cada 100 000 nacimientos	Una discapacidad a largo plazo 0,3 de cada 100 000 nacimientos	
1 de 1	1 de 10	1 de 100	1 de 1000	1 de 10 000	1 de 100 000	1 de 1 millón	

¿Cómo se le harán pruebas a mi bebé para determinar si tiene ictericia?

La realización de una prueba de detección puede ayudarle a su matrona a saber si su bebé necesita tratamiento para la ictericia. La prueba de detección puede realizarse en un hospital, una clínica o en el hogar.

Su matrona le informará sobre las opciones que tiene para realizar la prueba de detección en su comunidad.

Examen clínico y visual

Dans Como parte de la atención de su recién nacido, su matrona examinará clínica y visualmente a su bebé para comprobar cualquier signo de ictericia que pueda significar que hay que analizar sus niveles de bilirrubina. le cadre des soins du nouveau-né, votre sage-femme effectuera une évaluation clinique et visuelle de votre Como parte de la atención de su recién nacido, su matrona examinará clínica y visualmente a su bebé para comprobar cualquier signo de ictericia que pueda significar que hay que analizar sus niveles de bilirrubina.

Al comprobar los signos clínicos y visuales que indiquen que su bebé podría tener ictericia, su matrona examinará lo siguiente:

- el peso de su bebé
- las pautas de alimentación de su bebé
- si su bebé tiene algún factor de riesgo de padecer ictericia
- si la piel o el blanco de los ojos de su bebé tienen un aspecto amarillento

Si à tout moment votre bébé semble visiblement atteint d'une jaunisse, votre sage-femme recommandera de lui faire passer un test de dépistage. Il peut parfois être difficile de déterminer si la peau d'un bébé a l'air jaune, surtout si son teint est plus foncé. Un test de dépistage vous donnera un résultat plus précis qu'une évaluation visuelle.

OPCIONES DE PRUEBA DE DETECCIÓN

Lo más probable es que su matrona proponga realizarle a su bebé una prueba de detección de la ictericia en las primeras 24 a 72 horas. Su bebé puede someterse a esta prueba de detección inicial incluso si parece no presentar ictericia.

En la mayoría de los bebés, normalmente la ictericia se manifiesta entre el tercer y el quinto día de vida. Su matrona le propondrá realizar una prueba de detección en este momento si observa que su bebé parece tener ictericia.

BILIRUBINOMÈTRE

Un bilirrubinómetro es un dispositivo que se utiliza para detectar la ictericia. Funciona liberando un destello de luz para medir la bilirrubina a través de la piel. Examinar los niveles de bilirrubina con un bilirrubinómetro no le causa dolor al bebé.

Si su matrona tiene acceso a un bilirrubinómetro, presionará el dispositivo contra la frente o el pecho de su bebé. La medición se mostrará de inmediato y su matrona le comunicará los resultados.

Si a su matrona le preocupa el nivel de bilirrubina de su bebé obtenido con el bilirrubinómetro, recomendará que también le hagan análisis de sangre. Si bien los resultados del bilirrubinómetro y de los análisis de sangre son buenos métodos para examinar la bilirrubina, los análisis de sangre son más exactos para medir los niveles de bilirrubina que los bilirrubinómetros.

ANÁLISIS DE SANGRE

Los análisis de sangre son otra forma de medir los niveles de bilirrubina de su bebé.

Si su bebé recibe un análisis de sangre, su matrona hará lo siguiente:

- sacarle sangre del talón y llevar la muestra a un laboratorio, o bien
- pedirle que lleve a su bebé al laboratorio para que una enfermera o técnico le saque sangre, o bien
- preguntarle si quiere quedarse en el hospital hasta las 24 horas para que una enfermera del hospital le saque sangre al bebé

Si el nivel de bilirrubina de su bebé es **alto**, su matrona hablará con usted de este resultado y le dirá cuáles son las opciones de tratamiento para su bebé.

Si el nivel de bilirrubina de su bebé **no es alto**, su matrona seguirá vigilando los signos de ictericia del bebé y le comunicará si es necesario realizar otra prueba posteriormente.

¿Cuáles son algunos de los signos que indican que la ictericia de mi bebé es más grave?

Si el blanco de los ojos y la piel de su bebé están amarillos, Y su bebé:

- **no quiere amamantar** Su bebé debería amamantar cada dos a cuatro horas, de ocho a 12 veces al día, durante un mínimo de 20 minutos cada vez.
- **está muy somnoliento todo el tiempo y es difícil despertarlo** Votre bébé ne devrait pas dormir pendant plus de quatre à six heures au cours d'une période de 24 heures sans se réveiller pour boire.
- **no está produciendo suficientes pañales mojados y sucios; debería esperar:** Día 1 = 1 pañal mojado, día 2 = 2 pañales mojados, día 3 = 3 pañales mojados. Cuando suba la leche madura (entre el tercer y el quinto día), espere de seis a ocho pañales mojados al día y dos o más heces líquidas que sean amarillas, verdes o marrones. Las heces que tienen un aspecto de semillas son normales.
- **tiene un llanto agudo**



Contacte con su matrona enseguida.

¿Puedo seguir amamantando a mi bebé si tiene ictericia?

Sí. Los bebés eliminan la bilirrubina extra a través del pipí y de la caca. Si su bebé tiene ictericia, es muy importante que coma bien y a menudo para ayudarlo a producir más pañales mojados y sucios. En realidad, amantar a su bebé puede evitar que empeore la ictericia.

Su matrona les ayudará a usted y a su bebé con la lactancia poco después del nacimiento. Además, les visitará regularmente después del nacimiento del bebé y hará un seguimiento si tiene preocupaciones sobre la lactancia.

¿Cómo se trata la ictericia más grave?

La fototerapia es la forma más común de tratar la ictericia más grave. La fototerapia expone a su bebé a luces especiales que se absorben a través de la piel. Esta luz le ayuda a descomponer la bilirrubina extra en una forma que se elimina más fácilmente a través del pipí y de la caca.

Para obtener más información sobre la fototerapia, consulte: *¿Que es la fototerapia?* – Disponible en la página de folletos para clientes en OntarioMidwives.ca

Ictericia por leche materna

Un número muy pequeño de bebés que reciben solo leche materna pueden presentar lo que se denomina ictericia por leche materna.

La ictericia por leche materna:

- es un tipo de ictericia fisiológica
- normalmente aparece después del quinto día de vida
- puede durar más de 12 semanas, y
- casi siempre desaparece por sí sola sin tratamiento
- traitement.

Questions

- Si après avoir lu ce dépliant vous avez toujours des questions ou des préoccupations, parlez-en à votre sage-femme. Si cela peut vous aider, écrivez vos questions ou vos idées ici pour les consulter lors de votre prochain rendez-vous :

