

# Hablemos Acerca De...

## La ictericia en bebés y la hiperbilirrubinemia

**S**e llama ictericia cuando la piel u otro órgano toma una apariencia amarillenta. Esto sucede por muchas razones, una de ellas es la hiperbilirrubinemia. La hiperbilirrubinemia es una concentración excesiva en la sangre de una hormona llamada bilirrubina. La bilirrubina es el resultado de la fragmentación de glóbulos rojos. Normalmente el hígado se encarga de eliminar la bilirrubina del cuerpo, pero en ocasiones no lo hace completamente. Por lo general, los niveles altos de bilirrubina desaparecen con el tiempo. Sin embargo, hay ocasiones que un contenido excesivo de bilirrubina en la sangre puede dañar el cerebro de su hijo.

### ¿Qué les sucede a los bebés?

En algunos recién nacidos la ictericia es causada por una reserva extra de glóbulos rojos antes de nacer. Después de nacer el cuerpo del bebé fragmenta los glóbulos rojos causando niveles de bilirrubina en la sangre más altos de los normales. En ocasiones los niveles altos de bilirrubina desaparecen por sí solos pero a veces necesitan tratamiento. Los bebés con ictericia por lo general se ven mal entre el segundo y cuarto día después del nacimiento.

En otros bebés, la ictericia se relaciona con la alimentación materna. Este tipo de ictericia sucede entre el segundo y cuarto día de vida y antes de que la mamá produzca leche. Por esa razón, el bebé no recibe suficientes líquidos para eliminar los excesos de bilirrubina. Este tipo de ictericia le sucede a un 10%-25% de los bebés alimentados de pecho, pero no es grave siempre y cuando la producción de leche materna sea normal.

La ictericia causada por la leche materna es el tercer tipo de ictericia en bebés. Esto sucede

porque un químico natural en la leche materna impide que el bebé pueda descomponer la bilirrubina. Este tipo de ictericia ocurre generalmente en un 2%-3% de los bebés alimentados con leche materna, durante el cuarto y séptimo día de nacidos. Esta ictericia puede durar varios meses.

### ¿Cómo se previene la hiperbilirrubinemia?

- 1** Alimente a su bebé cada 2-3 horas durante las primeras semanas de vida.
- 2** Asegúrese de que su bebé orine de 6-8 pañales al día.
- 3** Observe si el bebé tiene síntomas de deshidratación:
  - Falta de energía
  - Orina menos de 6 a 8 pañales al día
  - Boca reseca
  - No tiene lágrimas
  - Fiebre
  - Tiene la mollera (fontanela) caída
- 4** Llame a su doctor si su bebé presenta cualquiera de estos síntomas o si observa un tono amarillento en su piel.

### ¿Cómo se trata la hiperbilirrubinemia?

En la oficina del doctor o en la Sala de Emergencia, se le toma al bebé una prueba de sangre extraída del dedo o talón. Esta prueba determina el nivel de bilirrubina. Los niveles normales de bilirrubina son entre 0.2 a 1.4 mg/dl. Para que la ictericia se observe en bebés recién nacidos, los niveles de bilirrubina deben estar por arriba de 5 mg/dl. Se le llama hiper-

bilirrubinemia cuando los niveles de bilirrubina se encuentran a un nivel mayor de 13 mg/dl en bebés que toman fórmula y de 15 mg/dl en bebés alimentados con leche materna.

Si el nivel de bilirrubina es alto, probablemente el doctor hospitalice a su bebé por 2-3 días para darle un tratamiento llamado fototerapia. La fototerapia es el uso de luces brillantes y fluorescentes sobre la piel del bebé. Estas luces ayudan al cuerpo del bebé a transformar la bilirrubina en otra sustancia más fácil de eliminar para el cuerpo. A estas luces a veces se les llama "bililuces".

Al bebé se le ponen parches sobre sus ojos para protegerlos de las luces brillantes. Los ojos del bebé deben estar cerrados antes de poner los parches para no lastimar sus párpados. La piel del bebé debe estar directamente expuesta a la luz para permitir que la terapia funcione. Evite usar lociones o cremas en la piel ya que causan quemaduras. Es posible que puedan quitar a su bebé de las luces por cortos períodos de tiempo. Consulte con la enfermera al respecto.

Durante la permanencia del bebé en el hospital, la enfermera le tomará la temperatura, el pulso y la presión cada 4 horas. Ya que es fácil para un bebé desnudo tener la temperatura baja, a muchos de ellos los ponen en cunas parecidas a una incubadora para mantenerlos cómodos.

Una persona elimina la bilirrubina solamente si tiene suficientes líquidos en el cuerpo. En el hospital alimentan a su bebé con leche materna o fórmula cada 2-3 horas. Si la ictericia se debe a la leche materna, por favor succione sus senos y guarde la leche materna hasta que los

niveles de bilirrubina de su bebé bajen. Mientras tanto, se alimentará al bebé con fórmula. Cuando el nivel de bilirrubina sea el adecuado, usted puede amamantar de nuevo a su bebé.

Hay veces que la hiperbilirrubinemia hace que el bebé esté cansado, inactivo y sin hambre. Para asegurarse que su bebé reciba suficientes líquidos, es posible que lo alimenten por medio de una intravenosa (un tubito que se introduce en la vena) hasta que el bebé recupere el apetito. Cuando esté comiendo mejor, la intravenosa se usará cada vez menos. Los pañales mojados se pesan para asegurarse que el bebé está orinando lo suficiente.

En el hospital se revisarán constantemente los niveles de bilirrubina de su bebé. La fototerapia se detiene cuando los niveles bajan lo suficiente. Es posible que el doctor mantenga al bebé en el hospital otras 12-24 horas para observarlo y asegurarse que los niveles de bilirrubina no suban nuevamente. Después de darle de alta puede traer a su bebé a la clínica de consulta externa para revisarle los niveles de bilirrubina.

Posiblemente el doctor quiera darle tratamiento de fototerapia a su bebé en casa. Si esto sucede, el doctor puede revisar los niveles de bilirrubina en su propio consultorio.

### **¿Existe la posibilidad de alguna complicación?**

Altos niveles de bilirrubina pueden ser muy tóxicos (venenosos) para el cerebro. Daños severos al cerebro pueden ocurrir si el bebé alcanza niveles altos de bilirrubina y no se le da el tratamiento adecuado. Por esta razón es muy importante que consulte con su doctor si su bebé tiene ictericia.



Toda la información contenida en las series *Hablemos Acerca de...* tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.

Pediatric Education Services  
801.662.3500 Rev:6/01  
*Jaundice and hyperbilirubinemia in babies*