

# HOJA INFORMATIVA N°25

## ICTERICIA EN EL RECIEN NACIDO

Texto extraído de "El arte femenino de amamantar"  
Autor y Editor La Leche League

Su bebé tiene tan sólo unas horas de nacido o tal vez dos o tres días y usted nota que el blanco de sus ojos, al igual que su piel, tienen un tono amarillento o quizá se vea como si hubiese estado en un clima tropical donde adquirió un buen bronceado. Con seguridad, el doctor le informará que su bebé padece ictericia y hará referencia a los niveles de bilirrubina en la sangre del pequeño.

La ictericia es común en los bebés durante las primeras semanas posteriores al nacimiento y tiende a presentarse con mayor frecuencia en los bebés que son alimentados al pecho. En la mayoría de los casos no hace falta tratamiento alguno. La ictericia desaparece y el pequeño no sufre daño alguno. Incluso cuando el tratamiento es necesario, existen diferentes maneras para evitar que la madre y el bebé sean separados. Conocer más sobre la ictericia le ayudará a comprender lo que está sucediendo, de modo que no estará inquieta por el bienestar de su bebé. Esta comprensión también le ayudará a comunicarse con la atención médica que elija. Puede seguir amamantando a su pequeño y ambos sentirán la seguridad de recibir los continuos beneficios de la alimentación al pecho. De hecho, si amamanta a su bebé poco tiempo después de su nacimiento y lo hace con frecuencia a partir de ese momento, evitará que la ictericia llegue a convertirse en un problema.

### Ictericia normal o fisiológica

La ictericia en un recién nacido es un estado común y por lo general inofensivo. Cerca de la mitad de los recién nacidos presentan síntomas de ictericia en los primeros días posteriores al nacimiento en un grado que va de suave a moderado sin que se manifiesten síntomas de enfermedad. En la mayoría de los casos, la ictericia desaparecerá por sí sola en un término de dos a tres semanas.

La ictericia normal en los recién nacidos se conoce como "ictericia fisiológica". Esto significa que se presenta como parte de un proceso fisiológico normal. La ictericia misma es debida a un exceso de bilirrubina que temporalmente está siendo almacenado en la sangre y los tejidos del bebé. La bilirrubina es un pigmento de color naranja amarillento que tiñe la piel del bebé de un característico color amarillo. La bilirrubina es resultado del proceso normal de descomposición de las células rojas de la sangre adicionales, que es parte de la adaptación del bebé fuera del útero.

Como parte normal del curso de los acontecimientos, nuevas células de glóbulos rojos están en continuo proceso mientras que las viejas se van desintegrando. Los recién nacidos tienen un exceso de glóbulos rojos porque el suministro de oxígeno dentro del útero es limitado y el bebé necesita esas células adicionales para transportar el oxígeno. Después del nacimiento, los pulmones del bebé suministran oxígeno suficiente y las células adicionales ya no son necesarias. La desintegración de estas células viejas libera hierro y bilirrubina; el hierro es almacenado en el hígado y otros tejidos para ser utilizado más adelante en la elaboración de nuevas células de glóbulos rojos.

La bilirrubina es un simple producto residual de este proceso y el hígado es el encargado de eliminarla. Cuando el hígado inmaduro de un recién nacido no puede eliminar la bilirrubina tan rápidamente como la produce, el exceso es almacenado en los tejidos y el resultado es la ictericia. Para determinar si es necesario un tratamiento, se debe medir el nivel de bilirrubina anormalmente elevado; o bien, si el nivel sube rápidamente, deberán repetirse estas pruebas de sangre varias veces al día durante la primera semana, de modo que sean registrados los cambios en el nivel de bilirrubina.

En un bebé normal nacido a término, la ictericia fisiológica generalmente aparece entre el segundo y cuarto días; en la mayoría de los casos desaparece sola en forma gradual, aunque esto puede durar varias semanas en algunos bebés. La ictericia normal no es una enfermedad, sino un estado inocuo que no tiene efectos posteriores. De hecho, ya que la ictericia fisiológica se presenta con mayor frecuencia en bebés alimentados al pecho, algunos expertos piensan que un nivel elevado de bilirrubina pueden ser una norma de la naturaleza para los recién nacidos; en realidad podría tener un efecto benéfico.

### Ictericia desde el primer día

La ictericia patológica en un recién nacido es causada por una desintegración anormal de células de glóbulos rojos, la cual causa un aumento en la producción de bilirrubina, o por una reducida excreción del hígado. Esta situación es más comúnmente ocasionada por incompatibilidades de Rh o ABO (ictericia hemolítica). Aunque la incompatibilidad del Rh es más rara, la

incompatibilidad ABO, una condición más benigna, es muy común. Al verificar el tipo de sangre de la madre antes del nacimiento de su bebé, su médico sabrá si debe o no vigilar cualquiera de esas dos condiciones.

Entre otras causas de la ictericia patológica están las infecciones, los problemas metabólicos o la obstrucción gastrointestinal.

La ictericia anormal o patológica es a menudo manifestada en el momento del nacimiento o durante las siguientes 24 horas y el nivel de bilirrubina puede aumentar con bastante rapidez.

En general, en los casos de ictericia patológica es necesario dar tratamiento médico, pero la alimentación al pecho puede continuar durante el tratamiento y si se da con frecuencia ayuda a reducir la ictericia. La preocupación por estos niveles excesivamente altos de bilirrubina es que ésta puede dañar las células cerebrales. Un nivel de 20mg/dl o mayor es considerado alto durante las primeras 48 horas; en un bebé de término 25mg/dl o más es considerado alto. En bebés prematuros, es posible que surjan problemas con niveles más bajos. *Kernicterus* es el término médico dado al daño cerebral causado por las posibles concentraciones excesivamente altas en bebés prematuros o enfermos de ictericia patológica.

### Por qué la ictericia causa problemas en el recién nacido

Los padres se preocupan cuando les dicen que el nivel de bilirrubina de su bebé es elevado, que necesita más pruebas de sangre o que su ictericia necesita tratamiento. Su preciado recién llegado bebé, sano un día antes, de pronto parece tener una condición alarmante y complicada. Es posible que los padres tengan dudas y las respuestas pueden ser confusas.

Incluso, a algunas madres les dicen que la ictericia de su bebé es debida a la leche materna humana. En un tiempo se creía que los altos niveles de bilirrubina que persistían después de los primeros días de los bebés alimentados al pecho eran una clase especial de bilirrubina llamada "ictericia de leche de seno". Muchos médicos sugerían alimentar al bebé con fórmula durante 24 a 48 horas como la mejor manera para disminuir los niveles de bilirrubina. Desgraciadamente, aun cuando el destete debía ser "temporal", para muchas madres era el principio del fin de la alimentación al pecho. En general, las madres de bebés con ictericia tienden a destetarlos antes, no porque la ictericia interfiera con amamantar al bebé, sino porque el tratamiento es el que interfiere.

Es importante que los padres recuerden que las complicaciones o el daño causado por niveles altos de bilirrubina son algo muy poco común. Las decisiones sobre el tratamiento dependerán de la edad del bebé, de si tiene o no otros problemas de salud y de la rapidez con que se eleven sus niveles de bilirrubina. Ya que los padres participan en las decisiones sobre el tratamiento, usted debe informar a su doctor la importancia que para usted tiene continuar amamantando al bebé y de que no desea que la separen de él. Sus sentimientos pueden influir en la recomendación del doctor. La misma alimentación frecuente al pecho ayudará a reducir los niveles de bilirrubina y deberá ser considerada parte importante del plan de tratamiento. Tal vez sólo sea necesaria la verificación continua de la condición del bebé, además de los esfuerzos para motivarlo a tomar el seno con mayor frecuencia y en forma más efectiva. Si bien algunos médicos todavía recomiendan un día o dos sin leche materna humana para reducir el nivel de bilirrubina, muchos han llegado a reconocer que esta sugerencia no es en aras de un mayor beneficio para la madre que amamanta ni para su bebé. En caso de que la ictericia requiera algún tratamiento alternativo, es recomendable utilizar la fototerapia junto con una alimentación al pecho continua.

### La fototerapia como tratamiento

Si su médico estima que la ictericia de su bebé requiere tratamiento, probablemente precisara la fototerapia. Los "tubos de luz para la bilirrubina" son utilizados para acelerar la eliminación de la bilirrubina. El bebé es colocado debajo de las luces sólo con su pañal puesto y parches que protejan los ojos.

(También se pueden dar baños de sol diarios, el sol es muy saludable, a parte ayuda a la absorción de otras vitaminas)

Este tratamiento está diseñado para evitar que la bilirrubina alcance niveles críticos en que, en casos extremos, una transfusión sanguínea podría ser necesaria.

Hablando en términos generales, cuanto más pronto sea detectado el aumento en el nivel de bilirrubina, más rápidamente deberá ser aplicada la fototerapia. Es posible comenzar cuando el nivel sea de 18mg/dl en un bebé nacido a término que tenga dos a tres días de nacido, o cuando sea de 20mg/dl en un bebé con más de 72 horas de nacido. Los bebés prematuros o enfermos que padecen ictericia presentan problemas especiales y requieren tratamiento médico aunque su nivel de bilirrubina sea bajo.

Aun si su bebé debe pasar algún tiempo en fototerapia, es importante amamantarlo, ya que hacerlo con frecuencia permitirá reducir el exceso de bilirrubina. Asegúrese de poder alimentarlo de 10-12 veces al día. Esto también evitará la deshidratación de su bebé.

La fototerapia no es preciso hacerla continua para obtener resultados. Cuando amamante a su bebé retire los parches de sus ojos, abrácelo y mírelo a los ojos. Sostenerlo y acariciarlo bajo la luz, será estimulante para ambos.

En algunos casos quizás instalen luces en su habitación, se sentirá mejor teniendo al bebé cerca, y será más sencillo amamantarlo con frecuencia. En casa también se puede hacer, alquilando estos aparatos. Lo más novedoso se llama *Wallaby*, un aparato cobertor de fibra óptica con el que se envuelve todo el cuerpo del bebé, y no necesita parches en los ojos, además de

poder sostenerlo y amamantarlo sin interrumpir el tratamiento. Es posible que tenga que regresar al hospital para realizar análisis de sangre para verificar los niveles de bilirrubina del bebé.

### "Lavado" de la ictericia

En otros tiempos se pensaba que al dar biberones con agua ayudaría a "lavar" la ictericia, pero las investigaciones al respecto han demostrado que los complementos de agua suministrados a los bebés durante los primeros días no contribuyen a reducir la ictericia. De hecho, un estudio demostró que cuanto más agua tomaba el bebé, mayor nivel de bilirrubina se le detectaba.

Los biberones con agua, reducen el número de tomas al pecho y causa confusión de pezón. Cualquier cosa que interfiera en su alimentación al menos 10-12 veces al día puede producir un aumento de los niveles de bilirrubina. Como la ictericia es eliminada en las evacuaciones del bebé, amamantarlo con frecuencia es una de las más eficaces de ayudar al bebé a eliminar el exceso de bilirrubina.