

Protocolo de Indicaciones para tomar bilirrubinemia e Ingreso a Fototerapia en RN > 35 semanas en período de Pandemia Coronavirus

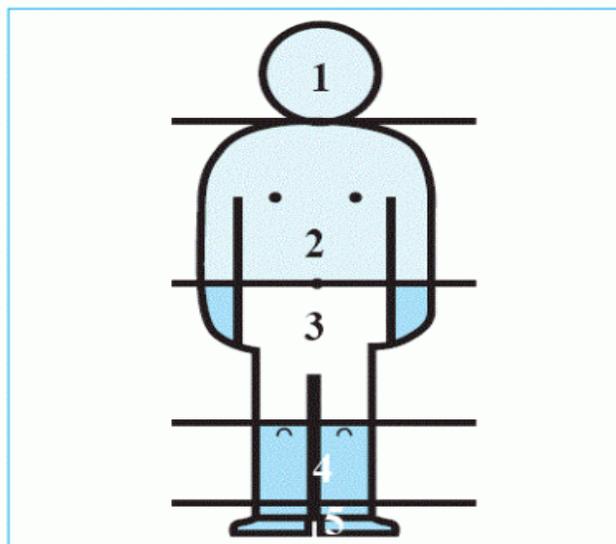
- Se incorpora la toma de bilirrubinemia a las 48 h a todos RN con factores de riesgo
- En RN > 36 h se modifica el nivel de bilirrubinemia para ingreso a fototerapia

CRITERIOS PARA TOMAR BILIRRUBINEMIA a LAS 48 h de vida*

- RN < 37 semanas.
- Hipoalimentación: Baja de peso > 10% o > percentil 75% de la curva.
- Madre con dificultades de lactancia.
- Ictericia clínica significativa según normograma de Kramer**
- Incompatibilidad de grupo clásico ABO (en este grupo agregar hematocrito y recuento de reticulocitos)
- Coombs directo positivo (en este grupo agregar hematocrito y recuento de reticulocitos)
- Poliglobulia
- Trauma obstétrico: cefalohematoma, equimosis
- Síndrome de Down
- Antecedente de hermano con ictericia

(*) En RNT tomar al momento de tomar PKU-TSH/SMA

** Normograma de Kramer



Zona 1: Ictericia de la cabeza y cuello = <5 mg/dL
 Zona 2: Ictericia hasta el ombligo = 5-12 mg/dL
 Zona 3: Ictericia hasta las rodillas = 8-16 mg/dL
 Zona 4: Ictericia hasta los tobillos = 10-18 mg/dL
 Zona 5: Ictericia plantar y palmar = >15 mg/dL

CRITERIOS PARA INDICAR FOTOTERAPIA

- < 36 h de vida: Criterio actual según curva AAP
- > 36 h de vida: Se indica Fototerapia con valor de bilirrubinemia < 2 mg/dl por debajo del nivel actual según curva AAP

Se mantiene como referencia el poster con las guías de la Academia Americana de Pediatría (2004) incluyendo las 3 curvas según el riesgo del RN pudiendo ser bajo, mediano o alto:

- Bajo: > 38 semanas y sanos
- Mediano: > 38 semanas + factores de riesgo * o 35 -37 semanas y sanos
- Alto: 35-37 6/7 semanas + factores de riesgo*

*Factores de riesgo:

- Enfermedad hemolítica
- Deficiencia G6PD
- Asfixia
- Letargia significativa
- Inestabilidad en temperatura
- Sepsis
- Acidosis
- Albúmina < 3 g/dl

CRITERIOS PARA SUSPENDER FOTOTERAPIA

- RN sin enfermedad hemolítica:
 - Control bili 8-12 h
 - Suspender Fototerapia con descenso de bili > 2 mg/dl respecto a valor de ingreso
- RN con enfermedad hemolítica:
 - Control 12- 24 h
 - Suspender Fototerapia con criterios habituales
 - Al alta tomar control a las 48h en laboratorio (horario Lunes a Viernes 9:00 a 17:00 y sábado de 9 a 12:00, llevar orden de examen) y mandar resultado por correo a prematuro@neored.net, para evaluar resultado.

Bibliografía:

1. Taylor J., Chang P.W. Initiating Phototherapy at Subthreshold Levels. JAMA Pediatr February 26, 2018. doi:10.1001/jamapediatrics.2017.5744
2. Wickremasinghe A., Kuzniewicz M., McCulloch Ch., et al. Efficacy of Subthreshold Newborn Phototherapy During the Birth Hospitalization in Preventing Readmission for Phototherapy. JAMA Pediatr. doi:10.1001/jamapediatrics.2017.5630.
3. American Academy of Pediatrics Subcommittee on Hyperbilirubinemia. Management of hyperbilirubinemia in the newborn infant 35 or more weeks of gestation. Pediatrics. 2004;114(1): 297-316.