

# ICTERICIA DEL RECIÉN NACIDO

## ¿Qué es la ictericia?

La ictericia es una condición temporal común que causa que la piel del recién nacido se vuelva amarilla. Más de la mitad de todos los bebés desarrollan ictericia en la primera semana de vida. La ictericia es causada por el exceso de una sustancia llamada bilirrubina en la sangre. La bilirrubina se produce cuando el cuerpo descompone los glóbulos rojos. Normalmente, la bilirrubina es procesada por el hígado y eliminada del cuerpo a través de los intestinos. Altos niveles de bilirrubina pueden causar un daño permanente en el cerebro del bebé.



## Tipos de ictericia

- Ictericia fisiológica: ocurre cuando el hígado del bebé todavía no puede eliminar suficiente bilirrubina de la sangre. Dura cerca de 2 semanas.
- Ictericia por la leche materna: ocurre cuando las sustancias en la leche materna evitan que la bilirrubina sea eliminada en los intestinos. Ocurre en menos de 1 bebé por cada 50 bebés amantados con leche materna. Puede durar hasta 10 semanas.
- Incompatibilidad de grupo sanguíneo: En este caso, la madre produce anticuerpos que destruyen los glóbulos rojos del bebé. Normalmente, esto ocurre en el primer día de vida.



## ¿Cuál es la apariencia de la ictericia?

La pigmentación amarilla de la ictericia normalmente comienza en la cabeza y avanza hacia abajo por el cuerpo. La piel de un bebé con ictericia primero se verá amarilla en el rostro y en los ojos, posteriormente en el pecho y el estómago y, finalmente, en las piernas. Una forma de evaluar la presencia de ictericia es presionar un dedo en contra de la piel del bebé, de manera de sacar la sangre temporalmente de allí. Una piel normal se colocará blanca al hacer esto, pero una piel con ictericia permanecerá de color amarillo.

Si necesita información adicional, llame a la Línea de la Salud Familiar al 1-800-451-BABY (2229).

Un sencillo examen de sangre puede verificar si el nivel de bilirrubina del bebé es demasiado alto. En niños de piel oscura puede ser más difícil detectar la ictericia. Todos los niños de color tienen un tono amarillento de fondo que es normal. Sin embargo, la coloración amarillenta de la parte blanca del ojo nunca es normal. También puede diagnosticar la ictericia mediante la observación del color de las encías, que puede ser amarillo cuando el nivel de bilirrubina es alto. Si no está segura de si el color de la piel del bebé es amarillo, puede comprimir la piel como se describió anteriormente y comparar la diferencia de color entre el rostro y las extremidades inferiores. Si la diferencia de color es marcadamente distinta, lleve a su hijo al médico para determinar si efectivamente tiene ictericia.

### ¿Cómo se trata la ictericia del recién nacido?

- Si el nivel de bilirrubina de su bebé es demasiado alto, puede ser necesario colocarlo debajo de un tipo especial de luz. Este tratamiento se llama fototerapia. La fototerapia puede ser administrada en casa (con un monitoreo cuidadoso) o en el hospital.
- La luz solar ayuda a descomponer la bilirrubina, de modo que el hígado pueda procesarla más fácilmente. Sentarse con su bebé cerca de una ventana bien iluminada durante 10 minutos, dos veces al día, puede ayudar a curar una ictericia moderada. Nunca coloque a un bebé debajo de la luz solar directa.
- Si los niveles de bilirrubina de un bebé son muy altos o el niño luce enfermo, puede ser necesario ingresarlo a un hospital para que reciba tratamiento.

### ¿Cuándo debo buscar atención médica?

- Llame a su médico si sospecha que su bebé tiene ictericia o si tiene otras inquietudes.
- Si se ha diagnosticado ictericia llame al médico si se propaga a las piernas o a los brazos o si se prolonga por más de una semana.
- Si el bebé parece estar enfermo (no quiere comer, está excesivamente soñoliento o sus brazos y piernas están flácidos) o si su temperatura es de 100.4°F/38°C o mayor, debe llevar al bebé directamente al consultorio del médico o a la clínica de atención de urgencia más cercana.



Healthy Start Coalition of Miami-Dade  
701 S.W. 27th Avenue, Suite 1401, Miami, FL 33135  
Tel (305) 541-0210 ▪ Fax (305) 541-0213  
[www.hscmd.org](http://www.hscmd.org)