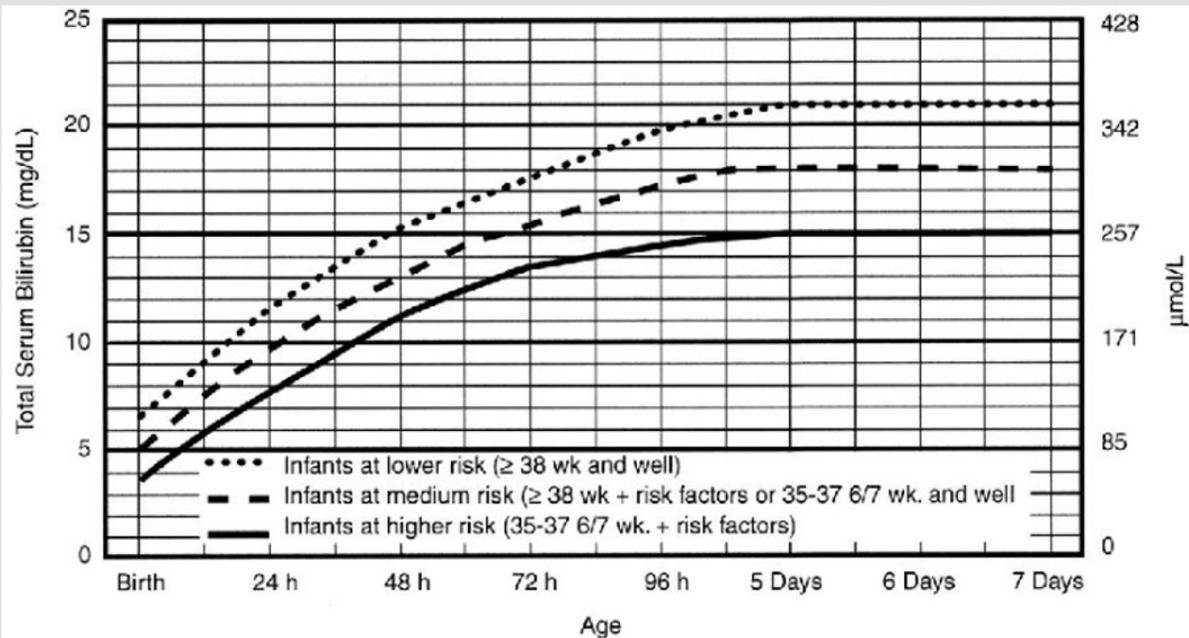


CURVAS DE HIPERBILIRRUBINEMIA

JAVIERA ARIAS M.

CURVA ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRÍA (AAP) 2004



- Use total bilirubin. Do not subtract direct reacting or conjugated bilirubin.
- Risk factors = isoimmune hemolytic disease, G6PD deficiency, asphyxia, significant lethargy, temperature instability, sepsis, acidosis, or albumin < 3.0g/dL (if measured)
- For well infants 35-37 6/7 wk can adjust TSB levels for intervention around the medium risk line. It is an option to intervene at lower TSB levels for infants closer to 35 wks and at higher TSB levels for those closer to 37 6/7 wk.
- It is an option to provide conventional phototherapy in hospital or at home at TSB levels 2-3 mg/dL (35-50mmol/L) below those shown but home phototherapy should not be used in any infant with risk factors.

Fig. 2. Guía de uso de fototerapia en recién nacidos hospitalizados de 35 o mas semanas de gestación.

ENFOQUE GUÍAS	UMBRALES DE INICIO
<p>ACADEMIA AMERICA DE PEDIATRÍA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Basadas en riesgo de desarrollar encefalopatía bilirrubinica y kernicterus. ✓ Establecen curvas de inicio a foto según peso gestacional y edad postnatal en horas. ✓ Tres zonas de riesgo (alto, intermedio-alto, bajo) según factores clínicos como: Incompatibilidad ABO, prem, deshidratación. <p>QUEENSLAND</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Más conservadoras, enfocadas en reducir las intervenciones invasivas, pero sin comprometer la seguridad. ✓ Niveles de fototerapia más bajos con el objetivo de prevenir complicaciones. 	<p>ACADEMIA AMERICANA DE PEDIATRÍA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se basa en niveles séricos de bilirrubina total más altos, por ende, es una curva más permisiva. Ej. En RNT sin FR podría iniciarse alrededor de 15-17 mg/dL, según sus horas de vida. <p>QUEENSLAND:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Umbrales de inicio más bajos. Ej. El mismo RN de 38-40 semanas podría iniciar fototerapia alrededor de las 12-14 mg/Dl.

AAP VS QUEENSLAND

ACTUALIZACIÓN CURVAS AAP 2022

Sin factores de riesgo de neurotoxicidad

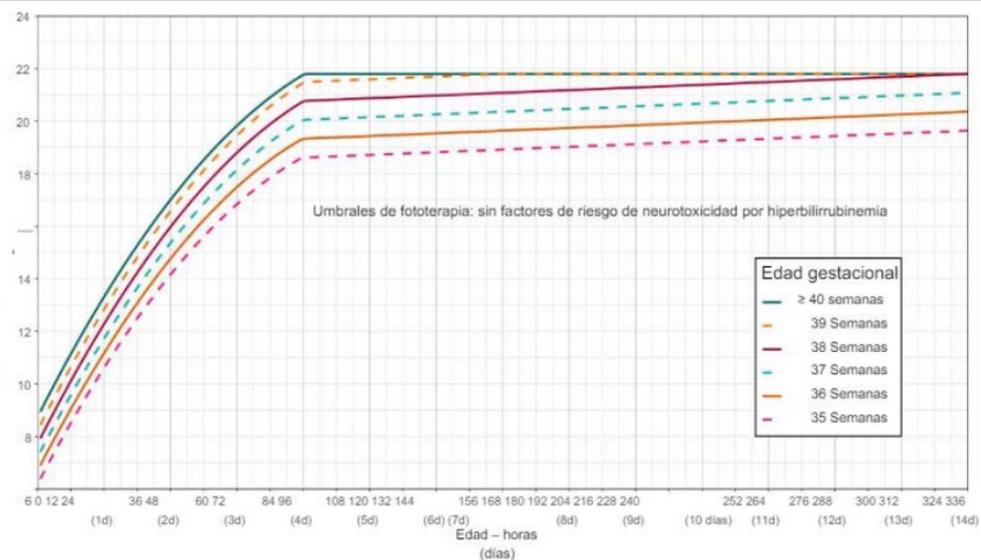


FIGURA 2

Umbral de fototerapia por edad gestacional y edad en horas para bebés sin factores de riesgo de neurotoxicidad por hiperbilirrubinemia reconocidos distintos de la edad gestacional. Estos umbrales se basan en la opinión de expertos y no en pruebas sólidas sobre cuándo los posibles beneficios de la fototerapia superan sus posibles daños. Utilice concentraciones de bilirrubina sérica total; no reste la bilirrubina conjugada o de reacción directa de la bilirrubina sérica total. En casos raros de hiperbilirrubinemia grave en los que la bilirrubina de reacción directa o conjugada supera el 50 % del TSB, consulte a un experto. Tenga en cuenta que los bebés <24 horas de edad con un BST igual o superior al umbral de fototerapia probablemente tengan un proceso hemolítico y deben ser evaluados para detectar enfermedad hemolítica como se describe en la recomendación 14. Los factores de riesgo de neurotoxicidad por hiperbilirrubinemia incluyen edad gestacional <38 semanas; albúmina <3,0 g/dL; enfermedad hemolítica isoimmune, deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD) u otras afecciones hemolíticas; septicemia; o cualquier inestabilidad clínica significativa en las 24 horas anteriores. Ver figura complementaria 1.

Con factores de riesgo de neurotoxicidad

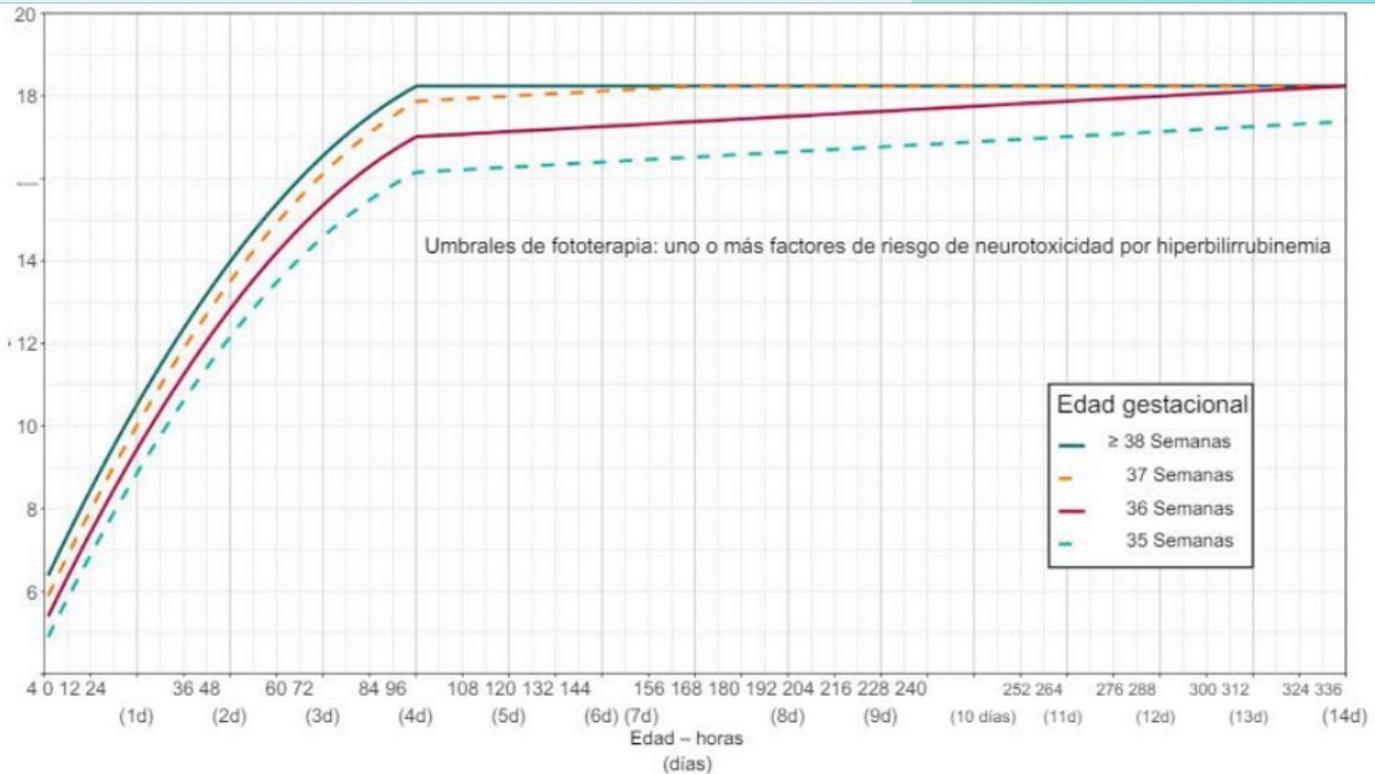


FIGURA 3

Umbral de fototerapia por edad gestacional y edad en horas para bebés con cualquier factor de riesgo de neurotoxicidad por hiperbilirrubinemia reconocido distinto de la edad gestacional. Estos umbrales se basan en la opinión de expertos y no en pruebas sólidas sobre cuándo los posibles beneficios de la fototerapia superan sus posibles daños. Utilice concentraciones de bilirrubina sérica total; no reste la bilirrubina de reacción directa o conjugada de la bilirrubina sérica total. En casos raros de hiperbilirrubinemia grave en los que la bilirrubina de reacción directa o conjugada supera el 50 % del TSB, consulte a un experto. Los factores de riesgo de neurotoxicidad por hiperbilirrubinemia incluyen edad gestacional <38 semanas; albúmina <3,0 g/dL; enfermedad hemolítica isoimmune, deficiencia de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PD) u otras afecciones hemolíticas; septicemia; o cualquier inestabilidad clínica significativa en las 24 horas anteriores. Ver figura complementaria

AAP 2004 VS 2022

NUEVOS NIVELES DE RIESGO

- ❖ **2004**: Existían tres niveles de riesgo: Bajo (>38 Sin FR), Intermedio (35-37 sem o > 38 Con FR) y Alto riesgo (35-37 con FR).
- ❖ **2022**: Amplía categorías e introduce curvas específicas para 34 semanas completas de gestación. A demás define un mayor detalle en los FR (Introduce albúmina)

DIFERENCIA DE UMBRALES

- ❖ **2004**: Utiliza curvas más generales según EG y horas de vida. Tienden a ser ligeramente umbrales más altos.
- ❖ **2022**: Adecúa niveles de bilirrubina necesarios para inicio de fototerapia. En general, se disminuyen los umbrales para ciertos neonatos de riesgo (34-36 sem).

En general, esta última guía actualiza las recomendaciones para un manejo más preciso y ajustado al riesgo, con umbrales más detallados y personalizados, mejor integración de tecnologías modernas.



iGRACIAS!