



# La ictericia y su recién nacido

¡Felicitaciones por el nacimiento de su nuevo bebé!

Para asegurarse de que la primera semana de su bebé sea segura y saludable, es importante lo siguiente:

1. Encontrar un proveedor de asistencia primaria, como un pediatra con quien se sienta cómoda, para el cuidado continuo de su bebé.
2. Que revisen a su bebé en el hospital para ver si tiene ictericia.
3. Si está amamantando, que reciba la ayuda necesaria para asegurarse de estar haciéndolo bien.
4. Asegurarse de que su bebé sea atendido por un médico o una enfermera cuando tenga entre 3 y 5 días de edad.
5. Si a su bebé le dan de alta antes de las 72 horas de nacido, deberá ver a un médico o a una enfermera dentro de los 2 días posteriores al alta hospitalaria.

## P: ¿Qué es la ictericia?

R: La ictericia es el color amarillento que se observa en la piel de muchos recién nacidos. Ocurre cuando una sustancia química, llamada *bilirrubina*, se acumula en la sangre del bebé. La ictericia puede ocurrir en bebés de cualquier raza o color.

## P: ¿Por qué es común la ictericia en recién nacidos?

R: Todos tenemos bilirrubina en la sangre, que proviene de los glóbulos rojos y se elimina a través del hígado. Antes del nacimiento, el hígado de la madre se ocupa de hacer esto por el bebé. La mayoría de los bebés desarrollan ictericia durante los primeros días posteriores al nacimiento porque el hígado del bebé tarda algunos días en aprender a eliminar bien la bilirrubina.

## P: ¿Cómo puedo saber si mi bebé tiene ictericia?

R: Por lo general, la piel de un bebé con ictericia se ve amarilla. La mejor manera de observar la ictericia es bajo una buena luz, como la luz solar o luces fluorescentes. La ictericia suele aparecer primero en la cara y luego pasa al pecho, al abdomen, brazos y piernas a medida que aumenta el nivel de bilirrubina. También es posible que la parte blanca de los ojos se vuelvan amarillas. Es probable que sea más difícil ver la ictericia en bebés con un color de piel más oscuro.

## P: ¿La ictericia puede hacer daño a mi bebé?

R: La mayoría de los bebés tienen ictericia leve, que es inofensiva, pero en situaciones inusuales el nivel de bilirrubina puede volverse demasiado alto y causar daño cerebral. Es por esto que hay que revisar con mucho cuidado a los recién nacidos para detectar la ictericia y evitar un nivel de bilirrubina alto.

## P: ¿Cómo hay que revisar a mi bebé para detectar la ictericia?

R: Si su bebé parece tener ictericia durante los primeros días después del parto, el médico o la enfermera del bebé podrán usar una prueba cutánea o una de sangre para verificar el nivel de bilirrubina del bebé. No obstante, como el cálculo del nivel de bilirrubina basado en la apariencia del bebé podría ser difícil, la mayoría de los expertos recomiendan hacer una prueba cutánea o de sangre durante los primeros 2 días, incluso aunque el bebé no parezca tener ictericia. Siempre es necesario conocer el nivel de bilirrubina si la ictericia aparece antes de que el bebé cumpla 24 horas de nacido. La necesidad o no de una prueba después de eso depende de la edad del bebé, el nivel de ictericia y si el bebé tiene otros factores que hacen más probable la ictericia o más difícil de detectarla.

## P: ¿La lactancia materna afecta la ictericia?

R: La leche materna es el alimento ideal para su bebé. La ictericia es más común en bebés amamantados que en bebés alimentados

con fórmula. No obstante, esto ocurre con más frecuencia en recién nacidos que no toman suficiente leche materna porque sus madres no están produciendo suficiente leche (en especial si la leche demora en bajar) o si la lactancia no está funcionando bien, como p. ej. cuando los bebés no se prenden correctamente.

Durante las primeras 24 horas después del nacimiento, los recién nacidos que se amamantan con normalidad obtienen aproximadamente 1 cucharadita de leche cada vez que succionan para alimentarse. La cantidad de leche materna suministrada aumenta cada día. Si está amamantando, debe darle el pecho a su bebé entre 8 y 12 veces por día durante los primeros días. Esto ayudará a que produzca suficiente leche y a mantener bajo el nivel de bilirrubina del bebé. Si está teniendo problemas para amamantar, pida ayuda al médico o a la enfermera de su bebé o a un especialista en lactancia.

## P: ¿Cuándo es preciso que revisen a mi bebé luego de dejar el hospital?

R: Es importante que su bebé sea revisado por una enfermera o un médico cuando tenga entre 3 y 5 días de nacido, porque es entonces cuando por lo general está más alto el nivel de bilirrubina de un bebé. Es por esto que, si a su bebé le dan de alta antes de las 72 horas de nacido, deberá llevarlo a revisar dentro de los 2 días posteriores al alta. El momento de esta visita puede variar dependiendo de la edad del bebé en el momento del alta hospitalaria y de otros factores.

## P: ¿Por qué algunos bebés necesitan una visita de seguimiento más temprana después del alta hospitalaria?

R: Algunos bebés corren un mayor riesgo de tener altos niveles de bilirrubina y tal vez deban ser revisados antes que otros una vez que les hayan dado de alta del hospital. Pregunte a su médico si puede llevarlo a una visita de seguimiento temprana si su bebé tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Un nivel alto de bilirrubina antes del alta hospitalaria
- Nacimiento prematuro (más de 2 semanas antes de la fecha probable de parto)
- Ictericia durante las primeras 24 horas posteriores al parto
- Lactancia materna que no está funcionando bien
- Muchos hematomas o sangrado debajo del cuero cabelludo a causa del trabajo de parto y el parto
- Padre, madre o hermanos que tuvieron un alto nivel de bilirrubina y recibieron fototerapia.

## P: ¿Cuándo debo llamar al médico de mi bebé?

R: Llame al médico del bebé si:

- La piel de su bebé se torna más amarilla.
- El abdomen, los brazos o las piernas del bebé están amarillos.
- La parte blanca de los ojos del bebé está amarilla.
- Su bebé tiene ictericia y cuesta despertarlo, está molesto o no toma bien el pecho o el biberón.

## P: ¿Cómo se previene la ictericia nociva?

R: La mayoría de los casos de ictericia no requieren tratamiento. Cuando es necesario un tratamiento, se coloca al bebé bajo unas luces especiales, sin ropa, para bajarle el nivel de bilirrubina. Dependiendo del nivel de bilirrubina de su bebé, esto se hará en el hospital o en casa. La ictericia se trata a niveles muy inferiores a los que podrían causar preocupación por

daño cerebral. En algunos bebés, complementar la leche materna con fórmula también puede ser útil para bajar el nivel de bilirrubina y prevenir la necesidad de fototerapia. El tratamiento puede evitar los efectos nocivos de la ictericia.

## De parte de su médico



**Nota:** La exposición de su bebé a la luz solar a través de una ventana podría ayudar a bajar el nivel de bilirrubina, pero esto solo funcionará si el bebé está sin ropa. Asegúrese de que la temperatura de su hogar sea agradable y no esté demasiado fría para su bebé. Jamás se debe poner a los recién nacidos bajo luz solar directa, al aire libre, porque podrían quemarse con el sol.

### P: ¿Cuándo desaparece la ictericia?

R: En bebés amamantados, es común que la ictericia dure 1 mes o a veces más. En bebés alimentados con fórmula, la mayor parte de la ictericia desaparece a las 2 semanas. No obstante, si su bebé tiene ictericia durante más de 3 semanas, consulte al médico de su bebé.

American Academy of Pediatrics

DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®



healthychildren.org

Powered by pediatricians. Trusted by parents.  
from the American Academy of Pediatrics

La American Academy of Pediatrics (AAP) es una organización formada por 66 000 pediatras de asistencia primaria, especialistas pediátricos auxiliares y especialistas en cirugía pediátrica dedicados a la salud, la seguridad y el bienestar de bebés, niños, adolescentes y adultos jóvenes.

La información que se incluye en esta publicación no se debe usar como reemplazo de la asistencia médica y los consejos de su pediatra. Es posible que existan variaciones en el tratamiento que su pediatra pueda recomendar de acuerdo con los hechos y circunstancias individuales. Las personas que aparecen en las fotografías de esta publicación son modelos profesionales. No tienen ninguna relación con los temas tratados. Cualquier personaje que estén representando es ficticio.

Translation of *Jaundice and Your Newborn*

© 2006 American Academy of Pediatrics, actualizado en 12/2016. Todos los derechos reservados.