

Icterícia no Período neonatal

Hiperbilirrubinemia neonatal

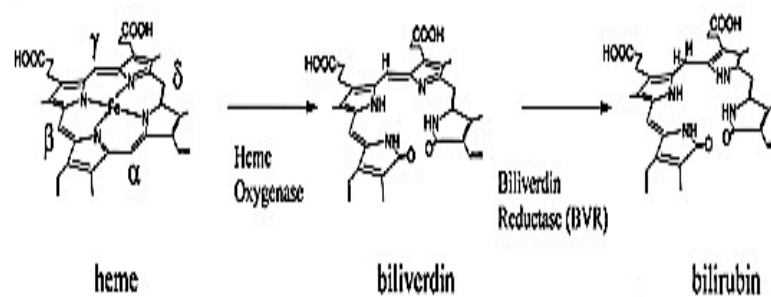
Hiperbilirrubinemia é definida como a concentração sérica de bilirrubina indireta (BI) maior que 1,5mg/dL ou de bilirrubina direta (BD) maior que 1,5mg/dL, desde que esta represente mais que 10% do valor de bilirrubina total (BT).¹

- ✓ 100% dos recém-nascidos desenvolvem hiperbilirrubinemia
- ✓ De 1850 nascimentos analisados no HCFMRP, 59,6% apresentaram icterícia no período neonatal

Catabolismo das Proto-heme

Fontes	Catabolismo	Produtos
Hemoglobina Mioglobina Enzimas hepáticas	Macrófagos tissulares SER Epitélio intestinal	Fe Bilirrubina CO

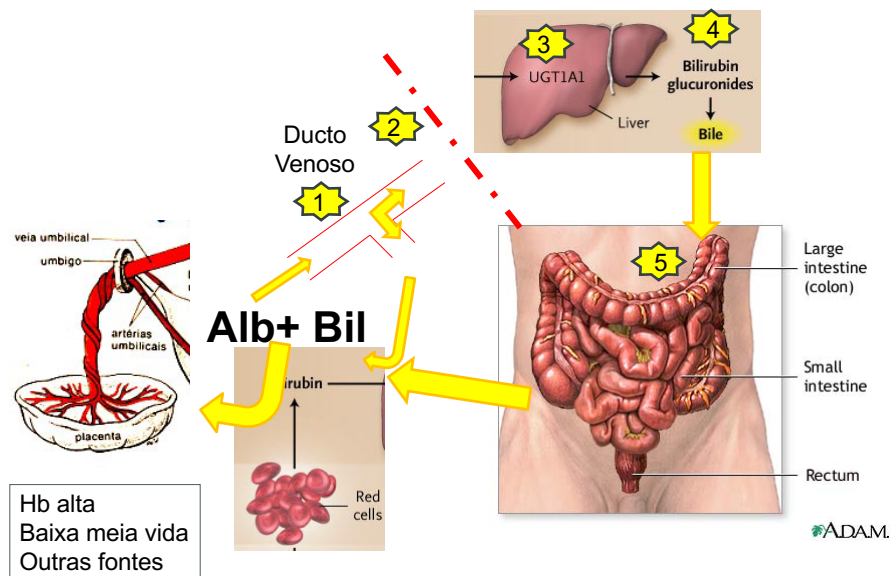
Catabolismo das Proto-heme



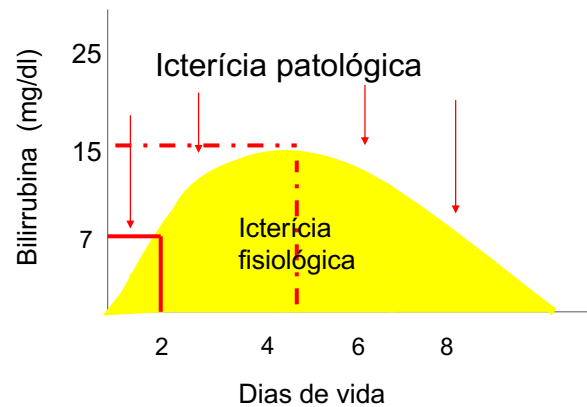
Metabolismo da Bilirrubina

- ✓ No adulto
 - ✓ No feto
 - ✓ No recém-nascido
- ☐ Produção
 - ☐ Circulação
 - ☐ Captação
 - ☐ Conjugação
 - ☐ Excreção

Metabolismo da Bilirrubina no Recém-Nascido



Evolução da hiperbilirrubinemia do recém-nascido



Gerard B Odell

Icterícia Fisiológica

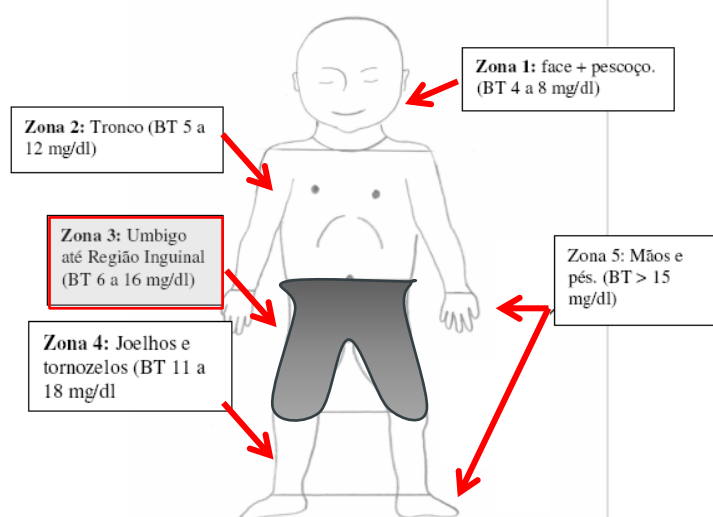
- Alta produção
- Déficit de transportador
- Problemas de captação
- Problemas na conjugação
- Problemas de excreção
- Problema na re-circulação



Icterícia Patológica

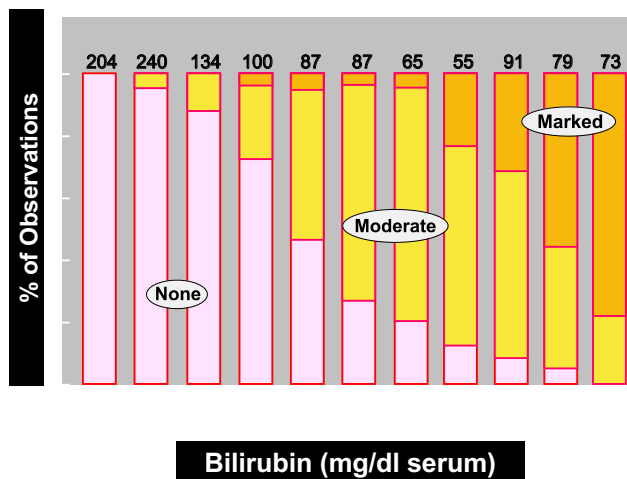
- Excesso de produção
- Déficit de excreção
- Mecanismos mistos

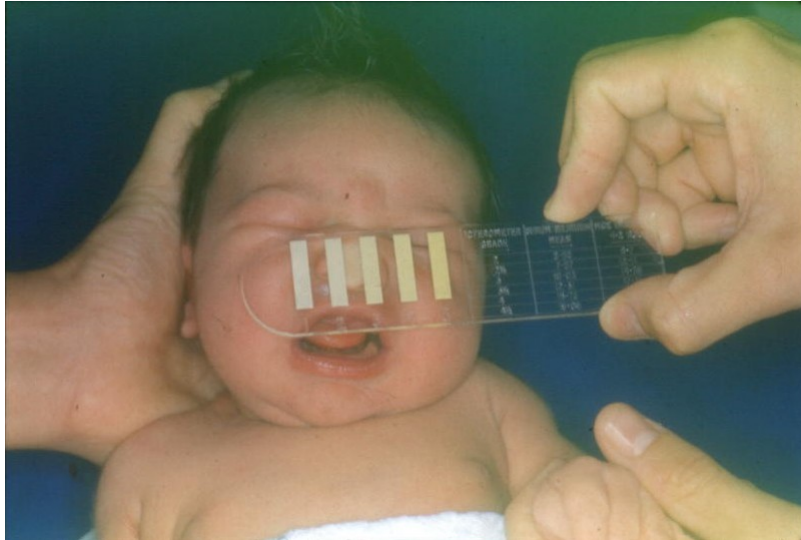
Avaliação Clínica da Icterícia



Kramer L.I. Am J Dis Child 118: 454-458, 1969

Avaliação Objetiva da Icterícia do RN



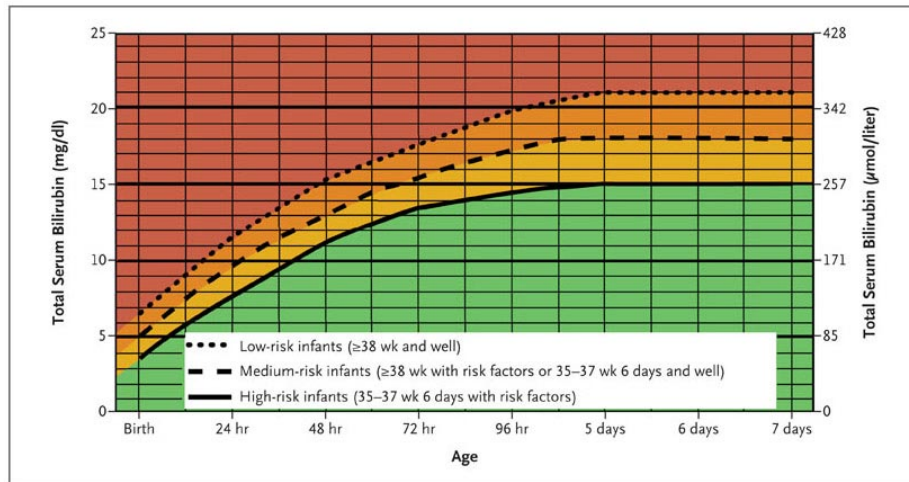


Analizador de bilirrubina não invasivo
(BiliCheck)



Management of Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation

PEDIATRICS Vol. 114 No. 1 July 2004



FOTOTERAPIA

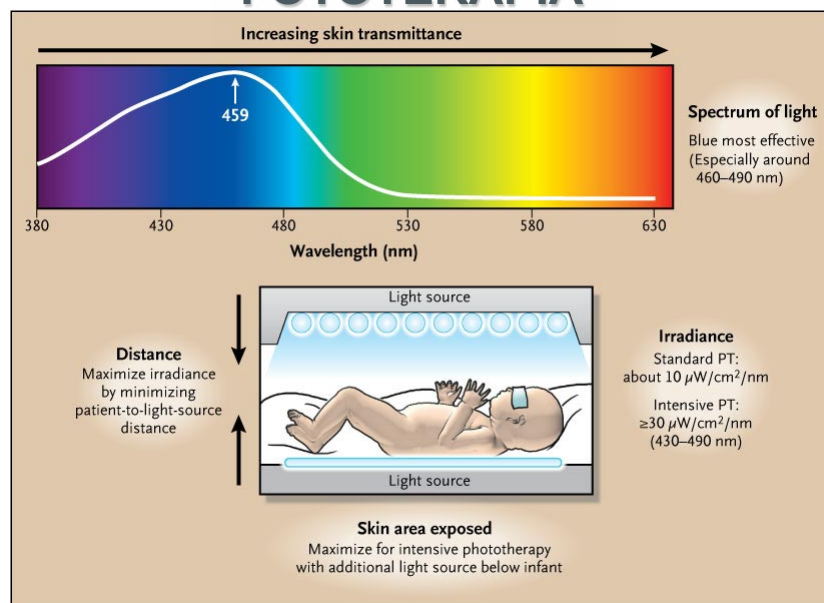
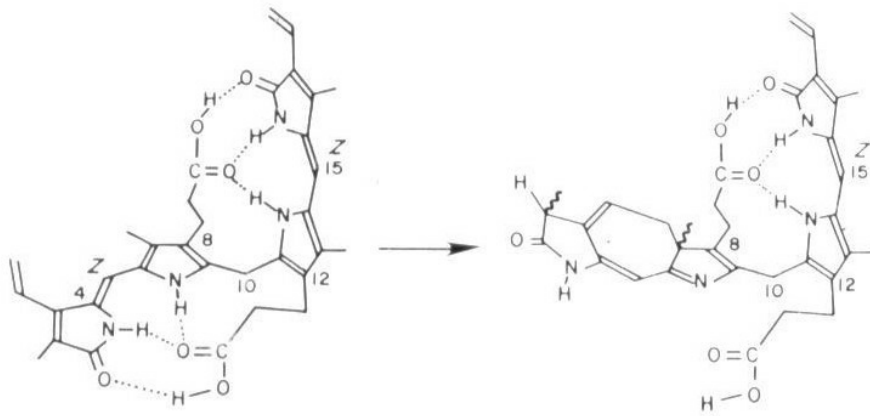


Foto Isomerização estrutural



Lumirrubina



Kernicterus

Expressão clínica máxima da
intoxicação bilirrubínica, associada a
depósitos amarelos nos centros
nucleares do cérebro



Kernicterus

Eritoblastose Fetal VIII- Bilirrubina sérica relacionada ao Kernicterus.
Hsia et al. New Engl J Med, 247: 668, 1952

- ✓ Kernicterus foi comum quando bilirrubina Indireta > 30mg/dl
- ✓ Kernicterus foi raro quando bilirrubina indireta < 20 mg/dl

Kernicterus

Fatores associados aos risco de lesão do Sistema Nervoso Central

- ✓ Hiperemólise
- ✓ Níveis altos de bilirrubina indireta
- ✓ Hipoxia
- ✓ Hipotermia
- ✓ Prematuridade
- ✓ Hipercapnia
- ✓ Infecção
- ✓ Substâncias que deslocam a bilirrubina de sua ligação com a albumina (ácidos graxos livres, sulfonas, antibióticos...)

Kernicterus

Clínica semelhantes às demais situações de agressão do Sistema Nervoso Central

- ✓ Apatia/ irritabilidade
- ✓ Choro irritado
- ✓ Dificuldade de amamentar
- ✓ Tremores
- ✓ Crises convulsivas
- ✓ **ICTERÍCIA**

OCORRÊNCIA, FATORES DE RISCO E PROGNÓSTICO DE CRIANÇAS COM DIAGNÓSTICO DE KERNICTERUS NO HCFMRP-USP

Iniciação científica- Ana Paula B Sá

Achados Clínicos

Crianças com Kernicterus	
Diminuição da Acuidade Auditiva	41,7%
Alteração do Tônus Muscular	60,0%
Convulsões	80,8%
Retardo no Desenvolvimento Neuro-Psico-Motor	88,5%
Óbito	40,0%

KERNICTERUS É UMA INTERCORRÊNCIA GRAVÍSSIMA

Incidence of Hypoacusia Secondary to Hyperbilirubinaemia in a Universal Neonatal Auditory Screening Programme Based on Otoacoustic Emissions and Evoked Auditory Potentials

Estudo retrospectivo
de 21590 RN

Hiperbilirrubinemia:
≥14 mg/dl- pré-termos
≥ 20mg/dl – a termo

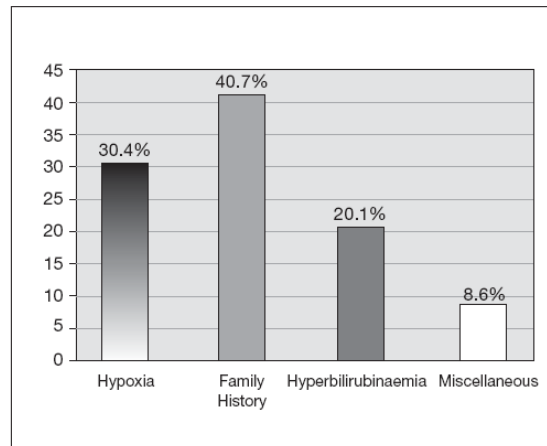


Figure. Retrocochlear risk factors: 496 (23/1000).

P.I.C.K.
For Prevention
and Promise
Parents of Infants and
Children with Kernicterus

Resource Center



<https://youtu.be/P69WfA6MrIQ>

<http://fox4kc.com/2015/02/10/mother-says-simple-jaundice-screening-could-have-saved-son-from-disability/>

<http://pic-k.org/>

<https://youtu.be/DT7Pmm-n2Y8>