

O que é a icterícia?

A icterícia é uma condição comum que afeta 60% a 80% dos recém-nascidos nas primeiras semanas de vida. Quando os bebês apresentam icterícia, a pele, o branco dos olhos e as mucosas ficam amarelados devido à acumulação de um produto residual amarelo no corpo chamado bilirrubina.

A icterícia é uma adaptação normal à vida fora do útero. A icterícia em bebês recém-nascidos geralmente dura entre uma a duas semanas. Pouquíssimos bebês experimentam problemas sérios e a icterícia geralmente desaparece sozinha, sem a necessidade de tratamento.

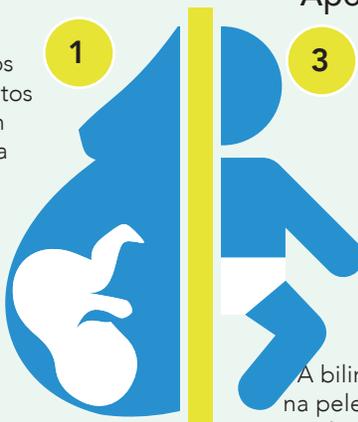
O termo médico para icterícia é hiperbilirrubinemia.

Por que tantos bebês têm icterícia?

No útero

Como os níveis de oxigênio são mais baixos no interior do útero, os glóbulos vermelhos fetais dos bebês são compostos de hemoglobina fetal que se agarram ao oxigênio mais fortemente do que a hemoglobina de um adulto.

2 Quando os glóbulos vermelhos se decompõem, eles criam bilirrubina. Um dos trabalhos da placenta é remover essa bilirrubina para que não se acumule no corpo do bebê.



Após o Nascimento

3 O bebê recém-nascido agora recebe todo o oxigênio necessário respirando o ar. Os glóbulos vermelhos fetais começam a se decompor rapidamente para criar novos glóbulos vermelhos, resultando em muita bilirrubina adicional.

4 O fígado do bebê é agora responsável por remover a bilirrubina do corpo; muitos recém-nascidos têm dificuldade em fazer isso porque os seus fígados ainda estão em desenvolvimento.

5 A bilirrubina adicional começa a se acumular na pele, olhos e membranas mucosas do bebê, fazendo com que pareçam amarelados.

Tipos de icterícia

Existem dois tipos de icterícia:

ICTERÍCIA FISIOLÓGICA:

- A maioria dos bebês terá esse tipo de icterícia.
- Geralmente aparece dentro de três a seis dias após o nascimento.
- Geralmente desaparece por conta própria, com pouca ou nenhuma necessidade de tratamento médico.

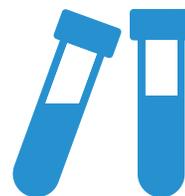
ICTERÍCIA PATOLÓGICA:

- É rara.
- Geralmente resulta de uma condição subjacente - algo com o qual o bebê nasce.
- Esta condição pode:
 - » aumentar os níveis de bilirrubina no corpo do bebê ou,
 - » dificultar a remoção da bilirrubina do corpo.

Este documento oferece informações de forma compreensível ao cliente com base na Diretriz de Prática Clínica nº 18 da Association of Ontario Midwives: Gestão da Hiperbilirrubinemia no Pré-Termo Tardio Saudável e no Neonato a Termo. Foi desenvolvido para ajudá-la a entender melhor algumas das considerações e escolhas que você pode enfrentar enquanto recebe cuidados da sua parteira. Não se destina a substituir as conversas de escolha informada que você e a sua parteira terão. Se você tiver alguma dúvida, preocupação ou idéia depois de ler este documento, por favor compartilhe-os com a sua parteira.

Quais são as causas mais comuns de icterícia patológica?

- Uma incompatibilidade entre o tipo sanguíneo da parturiente e seu bebê que está nascendo. Isso é mais comum quando uma parturiente com sangue tipo O carrega um feto com sangue tipo A ou B.
- Uma incompatibilidade entre proteínas nos glóbulos vermelhos chamada "fator Rh". Isso acontece quando uma parturiente Rh negativo dá à luz um bebê Rh positivo e não tomou a imunoglobulina Rh (ex. WinRho®).
- Uma infecção bacteriana no bebê.
- Falta de uma proteína chamada G6PD no bebê.



Existem exames de sangue que ajudarão você e sua parteira entenderem se existe uma causa patológica subjacente. A identificação de causas patológicas subjacentes ajudará a garantir que o seu bebê receba o tratamento adequado.

Ouvi dizer que a icterícia pode deixar alguns bebês realmente doentes. Isso é verdade?

Muito raramente, alguns bebês desenvolvem uma forma grave de icterícia chamada hiperbilirrubinemia grave. Bebês com hiperbilirrubinemia grave têm níveis muito altos de bilirrubina no sangue e no corpo. Quando há muita bilirrubina no sangue de um bebê, esta pode entrar no cérebro e no sistema nervoso do bebê. Se esses bebês não receberem tratamento médico, podem desenvolver deficiências a longo prazo e atrasos neurológicos, como paralisia cerebral e perda auditiva. No entanto, é extremamente raro que os bebês sofram complicações a longo prazo decorrentes da icterícia.

Os bebês que recebem cuidados regulares da parteira e desenvolvem hiperbilirrubinemia grave geralmente são:

- diagnosticados precocemente
- tratado de forma eficaz, e
- não apresentam complicações maiores.

A maioria dos bebês com hiperbilirrubinemia grave crescem e tornam-se crianças e adultos saudáveis.

O que pode aumentar o risco do meu bebê vir a desenvolver hiperbilirrubinemia grave?

- Icterícia patológica ou icterícia que aparece nas primeiras 24 horas de vida.
- Nascer antes do tempo (especialmente mais de duas semanas antes da data prevista do parto).
- Ter um irmão que teve icterícia e que necessitou de tratamento médico.
- Não se alimentar bem e/ou se recusar a se alimentar.

A probabilidade do seu bebê vir a desenvolver:

Muito comum					Muito raro	
Icterícia 6 em 10				Hiperbilirrubinemia grave 1.2 in 100 000	Deficiência a longo prazo 0,3 em cada 100.000	
1 em 1	1 em 10	1 em 100	1 em 1000	1 em 10 000	1 em 100 000	1 em 1 milhão

Como irá o meu bebê ser testado para a icterícia?

A triagem pode ajudar a sua parteira a saber se o seu bebê precisa de tratamento para a icterícia. A triagem pode ocorrer num hospital, clínica ou em casa.

A sua parteira irá informá-la sobre quais são as suas opções para a triagem na sua comunidade.

Avaliação clínica e visual

Como parte dos cuidados do seu recém-nascido, a sua parteira fará uma avaliação clínica e visual do seu bebê para verificar se há sinais de icterícia que possam significar que o nível de bilirrubina precisa ser testado.

Ao verificar os sinais clínicos e visuais de que o seu bebê pode estar com icterícia, a sua parteira irá avaliar:

- o peso do seu bebê
- os padrões de alimentação do seu bebê
- se o seu bebê tem algum fator de risco para a icterícia
- se a pele do bebê ou a parte branca dos olhos parece amarelada

Se em qualquer momento o seu bebê aparentar estar visivelmente com icterícia, a sua parteira recomendará que ele ou ela faça um teste de triagem. Às vezes, pode ser difícil dizer se a pele de um bebê parece amarelada, principalmente se o tom da pele for mais escuro. Um teste de triagem fornecerá um resultado mais preciso do que uma avaliação visual.

OPÇÕES DE TRIAGEM

Entre as primeiras 24 a 72 horas, a sua parteira provavelmente oferecerá fazer a triagem para verificar se seu bebê tem icterícia. O seu bebê pode receber este teste de triagem inicial, mesmo que não esteja visivelmente com icterícia.

Para a maioria dos bebês, a icterícia é geralmente visível entre o terceiro e o quinto dia de vida. Nesse período, a sua parteira oferecerá o teste de triagem se perceber que o seu bebê parece estar com icterícia.



BILIMETRO

Um bilímetro é um dispositivo usado para medir o nível de icterícia. Funciona libertando um flashe de luz para medir a bilirrubina através da pele. Testar os níveis de bilirrubina com bilímetros é indolor para o bebê.

Se a sua parteira tiver acesso a um bilímetro, ela pressionará o dispositivo na testa ou no peito do bebê. A medida aparecerá imediatamente e a sua parteira conversará com você sobre o resultado do seu bebê.

Se a sua parteira estiver preocupada com o nível de bilirrubina do seu bebê a partir do resultado do bilímetro, ela recomendará que seu bebê também faça um exame de sangue. Embora os resultados do bilímetro e dos exames de sangue sejam bons métodos de triagem da bilirrubina, os exames de sangue são mais precisos na medição dos níveis de bilirrubina do que os bilímetros.



EXAME DE SANGUE

Os exames de sangue são outra forma de medir o nível de bilirrubina do seu bebê.

Se o seu bebê tiver que fazer um exame de sangue, a sua parteira:

- irá tirar o sangue do calcanhar do bebê e levará a amostra para um laboratório
- irá pedir para você levar o seu bebê ao laboratório para que o sangue seja tirado por uma enfermeira ou técnico
- perguntará se você gostaria de permanecer no hospital até 24 horas para o sangue do seu bebê ser tirado por uma enfermeira no hospital.

Se o nível de bilirrubina do seu bebê estiver alto, a sua parteira conversará com você sobre esse resultado e lhe informará sobre as opções de tratamento para o seu bebê.

Se o nível de bilirrubina do seu bebê não estiver alto, a sua parteira continuará monitorando o seu bebê em busca de sinais de icterícia e lhe informará se posteriormente será necessário outro exame.

Quais são alguns dos sinais de que a icterícia do meu bebê é mais grave?

Se o branco dos olhos e a pele do seu bebê parecerem amarelados, E o seu bebê:

- **não quiser se alimentar.** O seu bebê deve comer a cada duas a quatro horas, oito a 12 vezes por dia, por no mínimo 20 minutos de cada vez.
- **está com muito sono o tempo todo e é difícil de acordar.** O seu bebê deve dormir por períodos não superiores de quatro a seis horas durante um período de 24 horas sem acordar para se alimentar.
- **não produz um número suficiente de fraldas molhadas e sujas.** Você deve esperar: dia 1 = 1 fralda molhada, dia 2 = 2 fraldas molhadas, dia 3 = 3 fraldas molhadas. Quando o leite maduro descer (entre o terceiro e o quinto dia), espere entre seis a oito fraldas molhadas por dia e duas ou mais de fezes líquidas que são amarelas, verdes ou castanhas. Fezes que parecem 'gominhos' são normais.
- **tem um choro agudo**



Entre em contato com sua parteira imediatamente.

Posso continuar amamentando o meu bebê se ele tiver icterícia?

Sim. Os bebês expelem a bilirrubina adicional através do xixi e cocô. Se o seu bebê desenvolver icterícia, é muito importante que ele se alimente bem e com frequência para ajudá-lo a produzir mais fraldas molhadas e sujas. Amamentar o seu bebê pode realmente impedir que a icterícia piore.

A sua parteira ajudará você e o seu bebê a amamentarem logo após o nascimento. Elas também visitarão você regularmente após o nascimento do bebê e farão o acompanhamento de qualquer preocupação alimentar que você tenha.

Como é tratada a icterícia mais grave?

A fototerapia é a maneira mais comum de tratar a icterícia mais grave. A fototerapia expõe o seu bebê a luzes especiais que são absorvidas pela pele. Essa luz ajuda a decompôr a bilirrubina adicional de forma que esta possa ser mais facilmente removida através do xixi e cocô.

Para mais informações sobre fototerapia, por favor consulte: *O que é a fototerapia?* — Disponível na página de Folhetos do Cliente (Cliente Handouts) em OntarioMidwives.ca

Icterícia do leite materno

Um número muito pequeno de bebês que recebem apenas leite humano podem desenvolver algo chamado icterícia do leite materno.

Icterícia do leite materno:

- é um tipo de icterícia fisiológica
- geralmente aparece após o quinto dia de vida
- pode durar mais de 12 semanas e
- quase sempre desaparece por conta própria, sem tratamento

Perguntas

Se você tiver alguma dúvida ou pergunta depois de ler este panfleto, converse com a sua parteira. Se lhe ajudar, você pode escrever as suas perguntas ou idéias aqui para usar como referência na sua próxima consulta:

