

## **ISRAEL GUIDELINES for the MANAGEMENT of NEONATAL HYPERBILIRUBINEMIA and PREVENTION of KERNICTERUS.**

M.Kaplan, P Merlob and R Regev. Journal of Perinatology (2008) 28,389-397;doi:10.1038/jp.2008.020;published online 6 March 2008.

### **GUIAS PARA EL MANEJO de la HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL y PREVENCIÓN del KERNICTERUS en ISRAEL.**

El 60% de los recién nacidos tienen hiperbilirrubinemia elevada que se manifiesta por una ictericia clínica, aunque la mayoría no representan mayor daño al neonato. Excepcionalmente su elevada concentración en sangre y factores predisponentes, como ser la asfixia, prematuridad hace que la barrera hemato-encefálica se permeabilice y facilite que la bilirrubina penetre al sistema nervioso central y pueda llevar a la muerte o producir secuelas invalidantes a lo largo de la vida, como es el kernicterus.

Estas guías clínicas se refieren al manejo de la hiperbilirrubinemia en el recién nacido de término que deben adaptarse a diferentes lugares, de acuerdo con los recursos, prioridades y posibilidad de ser implementadas.

En Israel se han basado en las guías clínicas formuladas por la Academia Americana de Pediatría (AAP) en el 2004.

Incluyen métodos de vigilancia y predicción de la ictericia, evaluación de los factores de riesgo y planificación del alta y controles en domicilio.

Indicaciones precisas y detalladas sobre fototerapia, exsanguíneo transfusión, inmunoglobulina endovenosa han sido considerados.

Completas indicaciones de prevención diagnóstico y terapéuticas, así como de controles y evaluación son claramente explicitadas y detalladas en estas normas, implementadas por los Departamentos de Neonatología de las Universidades de Jerusalem y Tel Aviv.