

RESUMENES XLV JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

COMPARACIÓN DE VALORES DE BILIRRUBINA ENTRE UN MÉTODO INVASIVO Y OTRO NO INVASIVO EN RECIÉN NACIDOS DE TÉRMINO (RNT) Y PRETÉRMINO (RNPT) CON ICTERICIA NACIDOS EN “COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JOSÉ” DURANTE EL AÑO 2009”

Rivera, Natalia; Morgues, Mónica

INTRODUCCIÓN: La etapa neonatal es el período de la vida en que la presencia de ictericia es más frecuente determinada por la fracción no conjugada. Se define como bilirrubina total en sangre >2 mg/dl, asociada o no a coloración amarillenta de piel y escleras, la visible es >5 mg/dl. Su medición convencional es a través de extracción sanguínea, sin embargo que miden sus niveles de forma transcutánea, que no son de uso rutinario en nuestro país, pero se utilizan en países desarrollados.

OBJETIVOS: Determinar grado de utilidad clínica del uso de BTC comparado con bilirrubina sérica en RNT y RNPT, concordancia entre ambos y propiedades del nuevo método.

MATERIAL Y MÉTODOS: Realizado en el “Complejo Hospitalario San José”, de Santiago de Chile, en la unidad de maternidad y neonatología, con 166 recién nacidos, entre agosto y noviembre de 2009, con ictericia clínica y bilirrubinemia tradicional (por capilar). Se realizaron dos mediciones con BTC en tórax y en zona dorsal, obteniéndose un promedio. Estudio de concordancia y cohorte, transversal, cada paciente fue control de si mismo. Para la medición transcutánea, se utilizó *Dräger Jaudice Meter JM-103* y la capilar, procesada en *Toitu Bilirubin Meter BL-200*.

RESULTADOS: Se analizaron 166 RN, 92 RNT y 75 RNPT, 60% fue masculino. La mediana de peso fue de 3400 y 1900 g respectivamente. El coeficiente de correlación r fue de 0,9 ($p < 0,0001$) y la concordancia de ambos métodos fue muy buena (Bland y Altman). No existe diferencia estadísticamente significativa para el BTC en ambos grupos para las mediciones mayores a 8, 12 y 15 mg/dl, sin embargo si las hay en las mayores a 8 y 12 mg/dl en los RNT. Su sensibilidad es 98%, con 33% de especificidad.

DISCUSIÓN: Este es un buen método de tamizaje para cuantificar la hiperbilirrubinemia neonatal, con buena concordancia clínica entre ambos métodos, tanto en niños de término como pretérmino.

CONCLUSIONES: Se requieren mayores estudios en nuestro país para validar su uso en nuestra población, pero éste es un buen método para disminuir los riesgos asociados a la extracción sanguínea.