



ABORDAGEM DA ICTERÍCIA NEONATAL EM RECÉM NASCIDO A TERMO: ANÁLISE CRÍTICA DAS DIRETRIZES MUNDIAIS

BEATRIZ MENDES ARAUJO¹; BEATRIZ FRANCIOZO PELLEGRINO²; LUANA VITÓRIA DE CARVALHO BORGES³; MARA JUNIA CAMPOS SILVA AMARAL⁴; FABRIZIA REIS PINTO BRANDÃO⁵; MÁRCIA REIMOL DE ANDRADE⁶.

biaaharau@gmail.com¹; beatrizpellegrino52@aluno.ufsj.edu.br²; luanaborgess448@gmail.com³.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI^{1, 2, 3, 4, 5, 6}

INTRODUÇÃO:

A icterícia neonatal, geralmente fisiológica e transitória, inicia em recém-nascidos à termo (RNT) após 24h e desaparece até a terceira semana. A fototerapia é o principal tratamento preventivo, e comparar diretrizes internacionais para sua indicação auxilia na avaliação das condutas clínicas.

OBJETIVO:

Analisar as diferenças das diretrizes mundiais para indicação de fototerapia em RNT saudáveis.

METODOLOGIA:

Trata-se de um estudo de caráter descritivo e comparativo, baseado na análise de diretrizes nacionais e internacionais sobre o manejo da hiperbilirrubinemia neonatal. Foram selecionados protocolos que estabelecem valores de bilirrubina sérica total como limiar para início da fototerapia em recém-nascidos com idade gestacional acima de 38 semanas sem fatores de risco. A busca das diretrizes foi conduzida por meio de consulta a sites oficiais de sociedades e associações pediátricas, órgãos de saúde pública e publicações indexadas em bases de dados científicas. Para padronização e comparação entre as diretrizes, os valores originalmente apresentados em $\mu\text{mol/L}$ foram convertidos para mg/dL , utilizando o fator de conversão ($1 \text{ mg/dL} = 17,1 \mu\text{mol/L}$).

RESULTADOS E DISCUSSÃO:

Os valores de bilirrubina sérica total de recém-nascidos acima de 38 semanas e saudáveis indicados como limiar para início da fototerapia variaram entre as diretrizes analisadas, apresentando diferenças significativas ao longo das primeiras 96 horas de vida. Nas primeiras 24h, os valores mais baixos foram de 10 mg/dL (Brasil, AAP, Japão, Israel e Singapura), enquanto a França apresentou o maior ($325 \mu\text{mol/L} = 19 \text{ mg/dL}$). Aos 2 dias de vida, os limiares oscilaram de 12 mg/dL (Japão) a $370 \mu\text{mol/L} = 21,6 \text{ mg/dL}$ (França). Em 72h, os menores índices foram de $14\text{-}15 \text{ mg/dL}$ (SBP, MS, Japão e Singapura), contrastando com $410 \mu\text{mol/L} = 24 \text{ mg/dL}$ da França. Com 96h, os protocolos mais conservadores (Brasil, Japão e Singapura) indicaram $14,6\text{-}16 \text{ mg/dL}$, enquanto valores mais elevados alcançaram 21 mg/dL (AAP) e $425 \mu\text{mol/L} = 24,9 \text{ mg/dL}$ (França). Diretrizes europeias como França, Alemanha e Suíça tendem a adotar limiares mais altos, postergando a fototerapia, enquanto AAP, SBP, Japão e Singapura são mais conservadores. Países como Reino Unido, Itália, Espanha, México, Turquia e Austrália apresentaram valores intermediários.

AAP: Academia Americana de Pediatria; SBP: Sociedade Brasileira de Pediatria; MS: Ministério da Saúde.

CONCLUSÃO:

A análise evidencia a falta de consenso entre as diretrizes, implicando em falha na padronização da indicação de fototerapia para RNT saudáveis. Portanto, discussões mundiais sobre o tema são necessárias.

REFERÊNCIAS:

