

Carteles Zoquipan 2018

Autor / Co-Autores	Hospital	Teléfonos:	e-mail:
ANDRES LANDEROS PEREZ	HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE	311016801	LAPA910820HJCNRN02
MARIA GUADALUPE AVILA PEREZ			AIPG761116MJCVRD03
ANDREA GOMEZ PARRA	hospital	3311553182	GOPA930617MNTMRN09
EVA LETICIA BAUTISTA CARVAJAL	Hospital General de Occidente	3319727356	BACE930807MJCTRV05
DANIEL CALDERON NAVARRO	hgo	3321344877	CAND930729HJCLVN05
MONICA RODRIGUEZ HERNANDEZ	Hospital General de Occidente	4561018263	ROHM950723MJTDRN00

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0012

Titulo:

IMPORTANCIA DE LA MEDICION DE BILIRRUBINAS TRANSCUTANEAS EN RECIEN NACIDOS CON ICTERICIA CLINICA EN AREA DE ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE DE ENERO A JUNIO DEL 2023

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

El "Gold Standard" para diagnóstico e inicio de tratamiento es la cuantificación de Bilirrubinas total serica (BTS). Sin embargo, En los últimos 20 años se ha difundido el uso de dispositivos para estimación de la BTS de manera no invasiva, esto buscando un diagnóstico más temprano y una buena correlación.

Objetivos:

- Describir la importancia del uso del bilirrubinometro transcutáneo en recién nacidos con ictericia clínica en área de alojamiento conjunto del Hospital General de Occidente de enero a junio del 2023.
- Correlacionar valores de bilirrubinas séricas vs transcutáneas (+/-).
- Determinar frecuencia y porcentaje de pacientes a los que se realizó toma de bilirrubinas transcutáneas y no requirieron hospitalización

Material y Métodos:

Se realizo estudio descriptivo, observacional, transversal, prospectivo en RN nacidos en Hospital General de Occidente. Se identificaron a 185 Recien nacido (RN) con ictericia por medio de la escala de Kramer, realizándoseles la medición de bilirrubinas transcutáneas y séricas.

Resultados:

Durante el periodo de estudio hubo 2,054 nacimientos. De estos el 9% (185) presentaron un Kramer igual o mayor a 2. No se reportó ningún ingreso hospitalario en pacientes en quienes se encontro niveles de BTc sin criterios para inicio de fototerapia u hospitalización. Considerando medición de BTS se hospitalizo solamente 22 RN. Se reporto un valor promedio de BTc de 9.65 ± 1.43 mg/dl. Por otro lado se encontró un promedio de BTS de 8.32 ± 1.43 mg/dl. Se encontró un coeficiente de correlación de Pearson con un valor de R^2 de 0.54 (p 0.000)

Carteles Zoquipan 2018

Conclusiones:

Estudios como el de Bernal en México nos reportan adecuada concordancia entre BTS vs BTc, resultados compatibles con lo encontrado en nuestro estudio. Por lo que su uso nos permite disminuir toma de BTS, días de estancia, evitar estrés psicológico en padres, dolor y riesgo de infecciones en RN en áreas de alojamiento conjunto.