

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jan 30, 2024

Icterícia em neonatos: quais tratamentos funcionam?

A icterícia (uma condição que causa amarelecimento da pele e da parte branca dos olhos) é comum em bebês recém-nascidos.

Você pode ficar preocupada se o seu bebê apresentar icterícia, mas geralmente não é grave. Na maioria dos casos, a icterícia desaparece em uma ou duas semanas sem nenhum tratamento. Mas, às vezes, a icterícia pode se tornar grave e causar problemas no cérebro. O médico monitorará o bebê cuidadosamente se ele tiver icterícia para verificar se é necessário tratamento.

Quais tratamentos funcionam?

A icterícia em bebês recém-nascidos é muito comum. Afeta de 50 a 70 em cada 100 bebês nascidos a termo e 80 em cada 100 bebês nascidos prematuramente.^[1] Isso acontece quando há muita substância chamada bilirrubina no sangue de um bebê. Isso faz com que a pele do bebê, a parte branca dos olhos e a parte interna da boca pareçam amareladas.

A maioria dos bebês com icterícia não precisará de nenhum tratamento, pois a icterícia geralmente desaparece sozinha em uma ou duas semanas. Durante esse período, os pais são aconselhados a ficar atentos a mudanças na icterícia e no comportamento do bebê e a fazer exames regulares com o médico.

Também é importante que os pais garantam que o bebê permaneça bem hidratado, fornecendo alimentação regular e sob demanda. A ingestão de líquidos suficientes ajudará o corpo do bebê a quebrar a bilirrubina extra que está causando a icterícia.

O leite materno é o melhor primeiro alimento para a maioria dos bebês. Mas, às vezes, acredita-se que substâncias no leite materno aumentem a chance de o bebê desenvolver icterícia (isso é chamado de "icterícia do leite materno"). Se isso acontecer, o médico provavelmente ainda recomendará que você continue amamentando. Em geral, acredita-se que os benefícios do leite materno superam os danos causados por esse tipo de icterícia, que geralmente se resolve em poucas semanas.

Se o nível de bilirrubina do seu bebê estiver especialmente alto ou aumentando, o médico recomendará um tratamento. As principais opções são o tratamento com luz e a exsanguineotransfusão.

Icterícia em neonatos: quais tratamentos funcionam?

Tratamento com luz (fototerapia)

O tratamento com luz, também conhecido como fototerapia, é um tratamento simples que funciona bem para se livrar da icterícia.

Para fazer o tratamento com luz, os bebês geralmente são colocados em um berço que direciona uma luz especial sobre seu corpo. A luz ajuda o corpo do bebê a processar a bilirrubina extra no sangue. Os olhos do seu bebê serão cobertos com uma máscara para protegê-los. A maioria dos bebês precisa de um ou dois dias de tratamento com luz.

O tratamento com luz tem pouquíssimos efeitos colaterais, embora exista a possibilidade de o bebê ficar muito quente ou desidratado, ou ter uma erupção cutânea. Seu bebê será monitorado e tratado quanto a quaisquer efeitos colaterais.

Outra forma de fototerapia é chamada de tratamento com luz de fibra óptica. Para esse tratamento, o bebê é enrolado ou colocado em um cobertor feito de material que contém fibras ópticas. A luz incide sobre essas fibras. Às vezes, o tratamento regular e o tratamento com luz de fibra óptica são usados ao mesmo tempo.

exsanguineotransfusão

Se o tratamento leve não tiver ajudado o bebê ou se o nível de bilirrubina no sangue do bebê estiver aumentando muito rapidamente, os médicos poderão fazer uma exsanguineotransfusão

Durante esse tratamento, parte do sangue do seu bebê é retirada e substituída por sangue de um doador. Essa é a maneira mais rápida de reduzir os níveis de bilirrubina. A transfusão pode precisar ser feita novamente, dependendo da quantidade de bilirrubina que permanece no corpo do bebê.

A transfusão de sangue pode, ocasionalmente, causar alguns efeitos colaterais graves, como sangramento. Mas se o seu bebê estiver saudável, além de ter icterícia, é muito improvável que ele seja prejudicado por uma exsanguineotransfusão.

Para obter mais informações sobre icterícia em recém-nascidos, consulte nosso folheto *Icterícia em recém-nascidos: o que é? (Jaundice in newborn babies: what is it?)*

Referências

1. Kumar RK. Neonatal jaundice. An update for family physicians. Aust Fam Physician. 1999 Jul;28(7):679-82.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

