

# **Tasas de reingreso antes y después de la implementación de las guías de práctica clínica revisadas de la AAP de 2022 para el manejo de la hiperbilirrubinemia neonatal: un estudio unicéntrico.**

Otome, U.; Adelowo, B.; Farlett, R.; Seol, G.J.; Nanda, V.; Kumar, R.

Journal of Perinatology, Vol. 46 Nr. 1 Páginas: 81 - 86

Fecha de publicación: 01/01/2026

## **Resumen**

OBJETIVO: Determinar si la implementación de las guías revisadas de la AAP de 2022 para la hiperbilirrubinemia tuvo un impacto en las visitas clínicas posteriores al alta y en los reingresos a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales relacionados con la hiperbilirrubinemia.

MÉTODOS: Estudio retrospectivo unicéntrico en un hospital de maternidad que incluye una UCIN de nivel III. Se recopilaron datos de todos los recién nacidos con 35 semanas o más de edad gestacional (tanto congénitos como extrauterinos) un año antes (septiembre de 2021-agosto de 2022, período 1) y un año después (septiembre de 2022-agosto de 2023, período 2) de la implementación de las directrices clínicas revisadas de la AAP. Se revisaron las historias clínicas de los pacientes para recopilar información demográfica, niveles seriados de bilirrubina, uso de fototerapia, niveles de bilirrubina al alta, controles de bilirrubina en pacientes ambulatorios y reingresos secundarios a hiperbilirrubinemia.

RESULTADOS: Se incluyó a un total de 1577 lactantes en nuestro estudio. El período 1 tuvo 763 lactantes y el período 2 tuvo 814. En el período 2, se observó una disminución estadísticamente significativa en la tasa de diagnóstico de hiperbilirrubinemia del 6,6 %, una reducción en el uso de fototerapia antes del alta del 8,4 % y una reducción en el número de controles de BST >6 en la primera semana de vida posnatal de aproximadamente el 4 %. Cabe destacar que no hubo un aumento en las visitas clínicas posteriores al alta por hiperbilirrubinemia ni en la tasa de reingresos en el período 2.

CONCLUSIÓN: La implementación de las directrices revisadas de la AAP de 2022 para la hiperbilirrubinemia neonatal condujo a una reducción en el diagnóstico, el uso de fototerapia durante la hospitalización después del parto y menos controles de BST en la primera semana de vida, sin aumentar las tasas de reingreso ni las visitas clínicas posteriores al alta por ictericia.