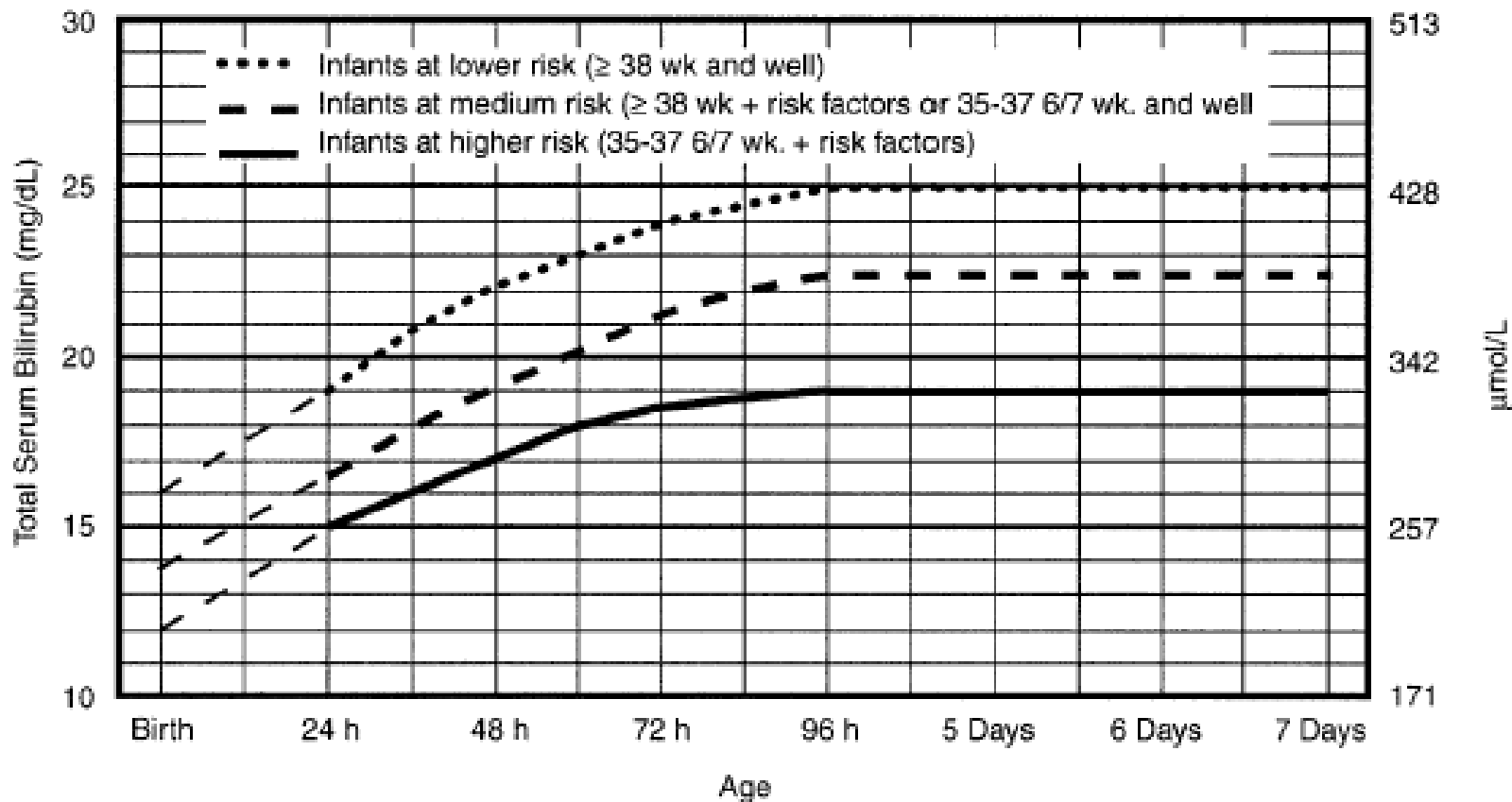


NOMOGRAMA PARA LA INDICACIÓN DE EXSANGUINOTRANSFUSIÓN
EN RECIÉN NACIDOS DE 35 O MÁS SEMANAS DE GESTACIÓN.



Utilizar bilirrubina total, sin restar la bilirrubina directa o conjugada.

La indicación se hace si la bilirrubina alcanzó estos niveles luego de utilizar luminoterapia intensiva por un periodo de 6 horas.

Las líneas separadas durante el primer día indican la necesidad de tener en cuenta las circunstancias clínicas y la respuesta a la luminoterapia.

La exsanguinotransfusión debe ser inmediata si hay signos de encefalopatía bilirrubínica aguda.

Factores de riesgo: enfermedad hemolítica, deficiencia de G6PD, asfixia, letargia, inestabilidad térmica, acidosis, sepsis.

Jeffrey Maisels et cols. Recomendación de la Academia Americana de Pediatría y Rama de Neonatología de la SOCHIPE.