

ENLACES DE TEXTO COMPLETO

[> J Perinatol.2009 de febrero: 29 Suplemento 1: S20-4. doi: 10.1038/jp.2008.212.](#)

Kernicterus en el siglo XXI: preguntas frecuentes

VK Bután¹, L Johnson

Afiliaciones

PMID: 19177056 DOI: [10.1038/jp.2008.212](https://doi.org/10.1038/jp.2008.212)

Abstracto

El kernicterus agudo sigue siendo una emergencia clínica y su tratamiento tardío representa una lesión cerebral neonatal fácilmente prevenible. Sin embargo, los profesionales se enfrentan a preguntas recurrentes sobre el riesgo y el momento de aparición de la neurotoxicidad relacionada con la bilirrubina. Estos incluyen lo siguiente: ¿La bilirrubina daña el cerebro de los bebés sanos? ¿Hay una reaparición del kernicterus en los Estados Unidos? ¿Se previno previamente el kernicterus en los Estados Unidos? ¿Cuál fue el impacto en la salud pública de las Directrices de la Academia Estadounidense de Pediatría de 1994? ¿Cuál es la incidencia actual de kernicterus e hiperbilirrubinemia neonatal grave? ¿Cuál es el riesgo estimado de kernicterus en bebés con hiperbilirrubinemia excesiva? ¿Existe un umbral de bilirrubina específico para la bilirrubina sérica total (TSB) para la neurotoxicidad? ¿Existen secuelas de hiperbilirrubinemia moderada grave o prolongada en ausencia de encefalopatía aguda por bilirrubina reconocida? ¿Podemos definir un nivel de bilirrubina que sea seguro en los recién nacidos? Abordamos estas preguntas en el contexto de los datos y la evidencia disponibles,

[Descarga de responsabilidad de PubMed](#)

Información relacionada

[Citado en libros](#)[MedGen](#)[Compuesto PubChem \(palabra clave MeSH\)](#)

LinkOut – más recursos

Fuentes de texto completo[Grupo editorial de naturaleza](#)[Tecnologías Ovidio, Inc.](#)**Médico**[Alianza Genética](#)