

## ¿Cómo se presenta?

Los bebés nacen a término con peso normal.

Los síntomas comunes son:

- Ictericia (color amarillo de la piel y ojos)
- Orina color de té oscuro
- Deposiciones de color de arcilla pálida

### Tarjeta colorimétrica de Matsui y Dodoriki (1995)

	1	<p>Por favor escriba el número que corresponde al COLOR DE LA MATERIA FECAL de su hijo en el casillero correspondiente, unos días antes del control del 1er. Mes y no se olvide de llenar esta ficha ese día.  <b>El color de la materia fecal de mi hijo se parece al n°</b> .....</p> <p>Fecha ...../...../.....</p> <p><b>Datos:</b> Nombre y apellido del niño</p> <p>HC N</p> <p>Fecha de Nacimiento</p> <p>Hospital donde nació</p> <p>Nombre de la madre</p> <p>Fecha de Control</p> <p><b>Para completar por el médico</b></p> <p>Cuando la madre elige uno de los números del 1 al 4, por favor observar si el niño presenta ictericia (NO, Moderada, Severa)</p> <p><b>Color de la materia fecal Comprobado por el médico</b></p> <p>N° ..... Fecha...../...../.....</p> <p>Si el número se corresponde del 1 al 4, por favor comunicarse lo antes posible con:</p> <p><b>Centro Hepatología</b></p>
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	

Cualquier recién nacido que presente ictericia a las 2 semanas de vida debe ser evaluado con la determinación de Bilirrubina Directa

## ¿Cómo se diagnostica?

- **Análisis de sangre:** para evaluar si el hígado está dañado y descartar otras causas. Se determinan los niveles de las enzimas hepáticas, la bilirrubina y la coagulación.
- **Ecografía:** para evaluar el hígado, la vesícula y otros órganos.
- **Biopsia de hígado:** se realiza bajo anestesia, punzando en el costado derecho con una aguja especial que permite obtener una pequeña muestra de tejido para estudiarlo al microscopio.
- **Laparotomía exploratoria:** el diagnóstico se confirma durante la cirugía. Durante este procedimiento el cirujano puede inyectar una sustancia colorante en la vía biliar. También puede tomar una muestra del tejido hepático para su estudio.

## ¿Cómo se trata?

Es importante hacer el diagnóstico temprano de esta enfermedad ya que el resultado a largo plazo del tratamiento depende de la edad de la intervención quirúrgica (operación de Kasai).

La cirugía es el único tratamiento para la atresia biliar. La operación se llama porto-entero-anastomosis u operación de Kasai.

Con este procedimiento se retira los conductos obstruidos y se conecta el hígado al intestino para que la bilis llegue nuevamente al intestino.

Si la operación tiene éxito:

- La bilirrubina se normaliza en la sangre.
- Desaparece la ictericia (color amarillito en la piel)
- Se colorean las deposiciones

Si bien la operación tiene la mejor oportunidad de éxito cuando se hace lo más pronto posible, muchos bebés con atresia biliar desarrollan cirrosis del hígado.

Es probable que, en algún momento, estos niños requieran un trasplante de hígado.

## ¿Qué esperar después de la cirugía?

Los niños con atresia biliar en el primer año de vida toman varias medicinas y nutrientes especiales. Se usan fórmulas lácteas especiales predigeridas. También se dan complementos de las vitaminas A,D,E y K.

Para todos los niños con atresia biliar, la nutrición y el crecimiento constituyen el aspecto más importante del tratamiento a largo plazo realizado por el especialista.