



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**ENFERMEDAD HEMOLITICA DEL RN POR INCOMPATIBILIDAD**  
**GPOY AB**

**DOCENTE: Dr. JEFFERY ANZHONY CRUZ ROBLES**

**ALUMNO: Jesus Alberto Perez Dominguez**

**MATERIA: Pediatría**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: 6 "A"**

**FECHA: 20 de Abril del 2021**  
**Comitán de Domínguez, Chiapas**

# Enfermedad Hemolítica del RN (Isoimmunización ABO)

La incompatibilidad ABO es la causa actual más frecuente de la enfermedad hemolítica del RN, la incompatibilidad ABO aparece en un 10-20% de embarazos.

## Etiología y patogénesis.

Reacción de los anticuerpos maternos anti-A o anti-B frente al antígeno A o B de los hemocitos del feto y del neonato. Se observa en neonatos de los grupos A o B, nacidos de madre de tipo O.

- Estas madres producen anticuerpos Anti-A y Anti-B, se encuentran en las fracciones IgA, IgM e IgG del plasma.

*Nota = Solo los anticuerpos IgG atraviesan la placenta y son responsables de la enfermedad.*

No se conoce porque algunas mujeres desarrollan títulos altos de Anti-A o anti-B, pero pueden ser debido a infecciones asintomáticas recurrentes.

## Clinica

La mayoría de los casos son leves, siendo la ictericia en los primeros 24 hrs de vida la única manifestación.

Una complicación puede ser el Kernicterus.

## Factores agravantes de la enfermedad.

- Anemia
- Muerte fetal
- Trombocitopenia
- Derrame pleural
- Albuminuria
- Hipoglucemia
- Hipocalcemia
- Ascitis
- SIRS
- SDR
- APN

## Diagnostico

- El coombs directo puede ser débilmente positivo o negativo
- Titulación de anti-A o Anti-B Inmunes (IgG)
- Presencia de esferocitos y reticulocitos.
- Hiperbilirrubinemia indirecta (NO conjugada)

## Prevención

- Realizar en la primera visita prenatal:
  - Grupo sanguíneo
  - RH
  - screening de anticuerpos mediante el test de coombs indirecto
  - historia de embarazos anteriores.
  - Electrocardiograma Fetal.

## Tratamiento

- Fototerapia =  $\angle$  la bilirrubina, reduciendo la exanguineotransfusión.  
↳ cuando la bilirrubina del cordón es  $\geq 4 \text{ mg/dL}$ .
- Exanguineotransfusión = ES un procedimiento capaz de reducir de manera rápida la BNC (bilirrubina no conjugada o indirecta) a niveles no neurotóxicos permitiendo al mismo tiempo corregir la anemia y eliminar los anticuerpos circulantes en la enf. hemolítica.
- Casos graves = administración de IGIV (reducir la hemólisis y la necesidad de exanguineotransfusión).

## BIBLIOGRAFIA

- Enfermedad hemolítica del recién nacido - Salud infantil - Manual MSD versión para público general. (2021). Retrieved 16 May 2021, from <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/problemas-sangu%C3%ADneos-en-el-reci%C3%A9n-nacido/enfermedad-hemol%C3%ADtica-del-reci%C3%A9n-nacido#:~:text=La%20incompatibilidad%20ABO%20conduce%2C%20por,grave%20con%20cada%20embarazo%20subsiguiente.>
- Cruz, D. V., Durán Menéndez, R., Alfonso Dávila, A., López De Roux, M., Cortina, L., Vilar Carro, M., & Orbeal Aldama, L. (2007). Enfermedad hemolítica del recién nacido por incompatibilidad ABO. Rev Cubana Pediat, 1-6.

# ANEXOS

SISTEMA ABO				
	Grupo A	Grupo B	Grupo AB	Grupo O
Sangre roja célula				
Anticuerpos	Anti-B	Anti-A	Ningunos	Anti-A y Anti-B
Antígenos	A antígeno	B antígeno	A y B antígeno	No antígenos

## Incompatibilidad ABO

A, B, AB y O son los 4 principales tipos de sangre.

Cuando las personas que tienen un tipo de sangre *reciben sangre de alguien con un tipo de sangre diferente*, esto puede provocar una reacción del sistema inmunitario.

A esto se le denomina

**Incompatibilidad ABO.**

Las personas que tienen un tipo de sangre pueden formar *proteínas (anticuerpos)* que hacen que el sistema inmunitario reaccione contra uno o más de los *otros tipos de sangre*.

El hecho de estar *expuesto a otro tipo de sangre* puede causar una reacción. Esto es importante cuando alguien necesita recibir *sangre (transfusión) o un trasplante de órgano*. Los tipos de sangre deben ser compatibles para evitar una reacción por la *incompatibilidad ABO*.



## Ictericia Neonatal: Causas

Pediatría

< 24 Horas	24 horas - 2 semanas	Ictericia Prolongada
<b>Hemolíticas</b> - Enfermedad de Rhesus - <b>Incompatibilidad ABO</b> - Deficiencia G6PD hereditaria	- Leche Materna - Hemolítica - Infección - Hematoma - Obstrucción Gastrointestinal - Policitemia - Desorden Metabólico	<b>No Conjugada:</b> - Leche Materna - Hipotiroidismo - Obstrucción Gastrointestinal - Infección - Enzimas Hepáticas  <b>Conjugada</b> - Atresia Biliar - Hepatitis Neonatal