



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

ICTERICIA FISIOLÓGICA

MATERIA: PEDIATRÍA

ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: SEXTO GRUPO A

IGTERICIA

FISIOLÓGICA

Es aquella relacionada a la bilirubina no conjugada leve y afecta a gran porcentaje de recién nacidos y se resuelve pocas semanas luego del nacimiento.

CAUSA.

Por aumento en la producción de bilirubina, disminución en su excreción e incremento en la circulación enterohepática. El pico en este tipo de ictericia es de 5 a 6 mg/dl, ocurre entre los 72 y 96 hrs de vida, y no debe exceder 17 a 18 mg.

La producción de bilirubina en RN es mayor en adultos auz en pediátricos debido a la enzima UGT.

Los RN tienen menor colonización bacteriana que adultos, lo que reduce su capacidad para reducir la bilirubina.

CRITERIOS PARA DEFINIR ICTERICIA FISIOLÓGICA

- Aparición después de 24 hrs de vida
- Duración inferior a una semana (2 semanas en prematuro).
- Ausencia de signos de enfermedad subyacente (vómitos, problemas de alimentación, pérdida de peso excesiva, taquipnea)

PRUEBAS DIAGNOSTICAS

- Grupo sanguíneo + coombs
- Hemograma
- Cultivos
- Gasometría.
- Niveles de bilirubina directa
- OTROS

CRITERIOS PARA DESARROLLAR ICTERICA GRAVE.

- Humano previo con ictericia
- Edad gestacional 35-37 semanas
- Isoinmunización
- Ictericas en primicias 24 hrs.
- Sangre extravasada
- Lactancia materna

TRATAMIENTO

- FOTOTERAPIA.

Bibliografía.

F. Tercos, A. Gallardo (2005) Ictericas neonatales. Servicio de neonatología.