



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**“Resumen de anemias del recién nacido”**

---

**Materia:**

**Pediatría.**

**Docente:**

**Dr. Jeffery Anzhony Cruz Robles**

**Alumno:**

**Oscar Miguel Sánchez Argüello**

**Semestre:**

**6° “A”**

## Anemias del RN

Reducción de la masa de eritrocitos o la hemoglobina

Etiología:

- Procesos fisiológicos - Pérdida de sangre - Hemólisis
- Disminución de la producción de eritrocitos

Anemia fisiológica:

- Por aumento de la oxigenación (concentración tisular) provoca un retroalimentación negativa en la producción de eritropoyetina y eritropoyesis.

- Reducción de eritropoyesis: Descenso de la concentración de Hb en los primeros 2-3 meses de vida

- Mayor frecuencia en RN prematuros

Anemia por pérdida de sangre

- Por hemorragia prenatal, perinatal o postparto con una pérdida de 15-20 ml.

- Etiología prenatal =

- Hemorragia fetomaterna
- Transfusión intrauterina
- Malformaciones del cordón
- Anomalías placentarias
- Procedimientos diagnósticos

- Hemorragia perinatal:

- Parto espontáneo con desgarro del cordón
- Accidentes obstétricos (incisión placentaria, trauma)
- Coagulación patológica
- Celalohematomas
- Hemorragia IC.

Factores de riesgo maternos

- Amenazas de aborto
- Cistitis
- Pielonefritis
- Parto prematuro
- Ruptura de membranas
- Oligohidramnios

Anemias congénitas = Anemia de diamante - Blackfan  
Anemia de falconi

Anemias adquiridas:

- Por infecciones
- Deficiencias nutricionales

Anemia por hemólisis: causas:

- Trastornos inmunitarios
- Trastornos de la membrana eritrocitaria
- Deficiencias enzimáticas
- Hemoglobina patológica
- Infecciones

Signos y síntomas:

- Taquipnea
- Taquicardia
- Soplo funcional
- Hipotensión
- Ictericia
- Indep. según la causa

Examen físico:

- Hemorragia aguda: Taquicardia e hipotensión
- Hemólisis = Ictericia (sistémica o localizada)
- Hepatoesplenomegalia: Hemólisis, inf. congénita
- Diátesis hemorrágica: insuficiencia cardíaca.  
↳ Hematemas, equimosis, petequias

Estudios a solicitar:

- Hemograma completo
- Recuento de eritrocitos
- Examen de frotis periférica
- Prueba de antiglobulina

Tratamiento:

- Transfusión (Hematocrito menor 30%)
- Leuco-reducción
- Irradiación
- Lavado con solución salina