



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**“Resumen de eritoblastosis fetal”**

---

**Materia:**

**Pediatría.**

**Docente:**

**Dr. Jeffery Anzhony Cruz Robles**

**Alumno:**

**Oscar Miguel Sánchez Argüello**

**Semestre:**

**6° “A”**

## Resumen de eritroblastosis fetal.

Es una anemia hemolítica en el feto causada por la transmisión transplacentaria de anticuerpos maternos contra los eritrocitos fetales.

Es provocado por la incompatibilidad entre sangre materna y fetal por el antígeno Rho (D)

- Madre con Rh negativo con feto Rh positivo.
- Provocado por sistemas antígenicos Kell, Duffy, Kidd, MNSs, Lutheran, Xg, P, Ge, Ce.

### Manifestaciones clínicas.

- Anemia • Ictericia • Hepatoesplenomegalia
- Leucocitosis con neutrofilia • Acidosis
- Edema • Hipoalbuminemia

### Síndrome icterico anémico.

Se observa en el periodo postnatal inmediato por isoimmunización al factor Rh. Ictericia progresiva con complicaciones como Kernicterus o Improbación nuclear.

### Diagnóstico.

- Tipificación de grupo y factor Rh maternos y cribado de anticuerpos
- Medición de anticuerpos sericados y evaluación de flujo en Art. cerebral media en embarazos de riesgo.
- Prueba del DNA fetal libre de cordón

### Cuidados prenatales

- Diagnóstico y tratamiento de la anemia, SCV, Hidrops fetal.

### Cuidados postnatal

- Prevención del daño por la hipobilirrubinemia y anemia severa
- Supresión de la producción de anticuerpos anti-Rh en la madre

### Manejo prenatal

- Estudio importante = Espectrofotometría del líquido amniótico para detección del pronóstico fetal y terapia a seguir según la escala de Liley

### Tratamiento y diagnóstico

- transfusión intrauterina = inyección de sustancia en la cavidad oúlar para detección de hidropos fetal, ascitis fetales y localización de la causa peritoneal del feto

### Manejo postnatal

- Iluminoterapia = eliminación de bilirrubina.
- Exanguínea transfusión = extracción mecánica
- Inductores enzimáticos

### Tratamiento

- Transfusiones de sangre al feto
- Parto entre las 32-35 sem.
- En anemia fetal = transfusión intrauterina.