



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Eritoblastosis fetal

Materia: Pediatría

Presenta: Raymundo López Santiago

Semestre: 6° "A"

Eritoblastosis Fetal...

- Esta es una anemia hemolítica del feto o del RN, causada por transmisión transplacentaria de AC específicas de la madre contra la membrana eritrocitaria fetal.
↳ Secundaria a una incompatibilidad entre el grupo sanguíneo de la madre y el feto.

Signos y Síndromatología Clínica

↳ Las más relevantes son:

• Anemia • Ictericia • Hepatomegalia • Megalocitosis

Anemia → Predominio macrocítico, con politemia, reticulocitosis, eritoblastemia.

Megalocitosis → neutrofilia y desviación a la izquierda.

Plaquetas → Normales, ya en formas graves disminuyen.

Ictericia → Aparece rápidamente después del nacimiento.

Hepatomegalia → Se presenta en formas graves.

Diagnóstico

- Debe realizarse la determinación del grupo ABO, Factor Rh e investigación de Anticuerpos (Coomb's indirecta) a los 6 meses en 1º visita prenatal.

- I) Tipificación de grupo y factor Rh maternos y cribado de anticuerpos
- II) Medición de anticuerpos séricos y evaluación del Flujo en ADN cerebral materno en embarazadas de riesgo
- III) Prueba de ADN fetal libre de células.

Cuidados pre-Natal

↳ Te anemia severa y de Hctops fetal
↳ Amniocentesis viciosa fetal

Cuidados Post-natal

- Prevenir daño producido por la hiperbilirrubinemia y por la anemia severa del lactante.

Tratamiento

- Si hay signos de anemia fetal

↳ Transfusiones intrauterinas
↳ Partos antes de 1-2 sem hasta las 32-33 sem.

I) Transfusiones de sangre al feto

II) Anales entre 32-35 sem

III) Si los anticuerpos son Rh negativos o si el Flujo en la ADN es normal sin dx