



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

**ERITOBLASTOSIS FETAL**

---

**DOCENTE: Dr. Jeffery Anzhony**

**ALUMNA: Diana Laura Abarca Aguilar**

**MATERIA: Pediatría**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: 6 "A"**

**FECHA: 16 de mayo del 2021**  
**Comitán de Domínguez, Chiapas**

## ERITROBLASTOSIS FETAL

### DEFINICIÓN

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

### FISIOPATOLOGÍA

Los eritrocitos fetales normalmente ocurren por la placenta cerca de la circulación materna durante todo el embarazo. El mov. es mayor en el parto o el aborto, el mov. de grandes volúmenes (10 a 150 ml) se considera hemorragia feto-materna importante, puede ocurrir después de un traumatismo y a veces después del parto o el aborto. En mujeres con Rh<sup>-</sup> con un feto Rh<sup>+</sup>, los eritrocitos fetales estimulan la producción de anticuerpos maternos contra antígenos Rh.

### DIAGNÓSTICO.

- Tipificación del grupo y Rh maternos y cribado de anticuerpos.
- Medición de niveles de anticuerpos séricos y evaluación del flujo en la arteria cerebral media en embarazos de riesgo.
- Prueba de DNA fetal libre de células.

### TRATAMIENTO.

- Transfusiones de sangre al feto.
- Parto entre las 32 y 35 semanas.

## PREVENCIÓN

Dar a la madre Rh negativa inmunoglobulina Rh (D) en los sig. momentos:

- A las 28 sem. de gestación
- Dentro de las 72 hrs de la terminación del embarazo.
- Después de cualquier episodio de sangrado vaginal.
- Después de amniocentesis o biopsia de las vellosidades coriónicas.