

**Resumen de ictericia fisiológica**  
**Universidad del Sureste**  
Medicina Humana

**PEDIATRIA**

**Dr. Jeffery Anzhony Cruz Robles**

**PRESENTA:**

**Karen Paola Morales Morales**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to semestre y grupo B, Pediatría.**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

**Fecha: 01/05/2021**

# ICTERICIA

## FISIOLÓGICA

Se evidencia clínicamente después de las 24 horas de vida, usualmente entre el segundo y tercer día; en el término, duración máxima de una semana; en el pretérmino duración no mayor de 2 a 3 semanas, y su aparición se asocia a:

- 1- Incremento en la carga de bilirrubina por mayor volumen de glóbulos rojos y disminución de supervivencia de estos, con aumento de la eritropoyesis ineficaz.
- 2- Aumento de la circulación enterohepática, secundario a niveles elevados de  $\beta$ -glucuronidasa intestinal, disminución de las bacterias intestinales y de motilidad intestinal.
- 3- Inmadurez enzimática por disminución de la actividad de la UDPGT.
- 4- Captación defectuosa de la bilirrubina a partir del plasma provocado por la menor cantidad de ligandinas y la unión de las ligandinas con otros aniones.
- 5- Reducción de la excreción hepática de bilirrubina.

La ictericia fisiológica es una situación muy frecuente en 60% de los recién nacidos en los neonatos a término y se caracteriza por ser monosintomática.

BIBLIOGRAFIA: Amegan-Aho, KH, Segbefia, CI, Glover, N., Ansa, GA y Afaa, TJ (2019). Ictericia neonatal: sensibilización, percepción y prácticas preventivas en gestantes. Revista médica de Ghana , 53 (4), 267-272. <https://doi.org/10.4314/gmj.v53i4.3>