



Universidad del Sureste Escuela de Medicina



ENFERMEDAD HEMOLITICA DEL RN

MATERIA

PEDIATRIA

**DOCENTE:
DR. JEFFERY ANZHONY CRUZ**

**PRESENTA
GONZÁLEZ REQUENA NYMSSI MICHELL**

Comitán de Domínguez, Chiapas a abril del 2021

Enfermedad hemolítica del RN

La enfermedad hemolítica del RN es el proceso que ocurre en el período neonatal como resultado de la destrucción anormalmente acelerada de los eritrocitos fetales mediados por anticuerpos maternos. Los anticuerpos maternos siempre son clase IgG que se fijan a los antígenos de los eritrocitos fetales para ser hemolisados. La enfermedad puede estar dada por anticuerpos ABO Rh, y otras fuera de estos sistemas

ABO

Tiene características muy peculiares que la diferencian de todas las otras formas de enfermedad hemolítica del RN.

- Los antígenos A y B no son exclusivos de los glóbulos rojos ni de la especie humana.
- Las personas del grupo O en comparación con con las del grupo A o B son más aptas para formar IgG anti-A, anti-B, anti AB.
- La heteroinmunización causada por las sustancias A y B en el medio ambiente abarca un amplio espectro antigénico

Rh.

Los principales antígenos involucrados en la enfermedad hemolítica del RN son los pertenecientes al sistema Rh el cual incluye los antígenos D, C, c, E, e.

- Se asocia principalmente con el antígeno D del grupo Rh (50%).
- El determinante antigénico Rh es transmitido genéticamente por cada padre y determina el tipo Rh y productores de factores de grupos sanguíneos.

Clinica.

- * Hemólisis leve (15%), anemia severa con hiperplasia compensatoria de tejido eritropoietico, hepatoespleno megalia masiva del compensación cerebral, anasarca, colapso circulatorio
- * cuadro de hidrops fetalis termina en muerte in utero o al poco tiempo del nacimiento

Diagnóstico

- Tipificación de grupo y factor Rh maternos y cordales de anticuerpos.

Tratamiento.

- Las metas del tratamiento son prevenir la muerte intrauterina o extrauterina por anemia severa o hipoxia y evitar neurotoxicidad.

* exanguino tras fusión

El riesgo de muerte es de 0.3 por cada 100 procedimientos