

# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

### RESUMEN: ICTERICIA FISIOLÓGICA

Materia:  
Pediatria.

Docente:  
Dr. Jeffery Anzhony Cruz.

Semestre:  
6°"B".

Alumna:  
Michelle Junuem Maldonado Hernández.

# Ictericia fisiológica (neonatal).

**Definición:** es la coloración amarillenta de la piel y mucosas, caracterizada por un aumento de la bilirrubina en sangre superior a 5mg/dl en sangre.

- Temprana: 24 - 72 horas
- Intermedia: 73hrs - 7 días
- Tardía: > 7 días

Parece deberse al aumento de la producción de bilirrubina por la destrucción de los hematíes fetales y a la limitación transitoria de su conjugación en el hígado neonatal inmaduro.

**Factores de riesgo para hiperbilirrubinemia indirecta:**

- Edad materna
- Raza (chinos, japoneses, coreanos e indios norteamericanos)
- Diabetes materna
- Prematuridad
- Fármacos (vitamina K<sub>1</sub>, neovobiocina)
- Altitud
- Policitemia
- Inducción de parto con oxitocina
- Extravasación sanguínea (cefalohematoma)

En los niños que no presentan estos factores, la concentración de bilirrubina indirecta no suele sobrepasar los 12 mg/dl.

Las concentraciones de bilirrubina con una especificidad horaria en los primeros 24-72 horas de vida pueden ayudar a predecir que niños corren mayor riesgo de ictericia fisiológica exagerada.

Bilirrubina indirecta de los RNs a término descienden hasta aproximarse a los de los adultos ( $1 \text{ mg/dl}$ ) a los 10-14 días de vida.

### Diagnóstico

Solo se puede establecer cuando se han descartado todas causas conocidas de ictericia en función de los antecedentes, los signos clínicos y los datos de laboratorio.

Se debe buscar la causa de ictericia cuando:

- 1) Aparezca durante los primeros 24-36 horas de vida.
- 2) La bilirrubina sérica aumente a un ritmo superior a  $5 \text{ mg/dl/24 h}$ .
- 3) La bilirrubina sérica supere los  $12 \text{ mg/dl}$  en los nacidos a término, o los  $10-14 \text{ mg/dl}$  en prematuros.
- 4) La ictericia persista después de 14 días.
- 5) La bilirrubina directa sea superior a  $2 \text{ mg/dl}$  en cualquier momento.

# **BIBLIOGRAFÍA**

Arias, D., & Narváez, C. (2018).FACTORES ASOCIADOS A LA ICTERICIA FISIOLÓGICA EN RECIÉN NACIDOS PREMATUROS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA, CUSCO.