



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

PEDIATRIA

## RESUMEN

**Dr. ANZHONY ROBLES**

**Presenta:**

- **Adrián Espino Pérez**

## Anemia Neonatal

La anemia durante la primera semana de vida se confirma si los valores de hematies descienden por debajo de  $5,000,000$  por  $\text{mm}^3$ , Ht central  $< 45\%$ . En sangre capilar pueden encontrarse valores hasta  $10\%$  superiores, Hemoglobina  $< 15 \text{ g/dL}$  pero la necesidad de tratamiento dependerá de la clínica y edad gestacional. A las 8-12 semanas los niveles de hemoglobina alcanzan su punto más bajo  $11 \text{ g/dL}$  disminuye la oferta de  $\text{O}_2$ . En el RNT el  $70-75\%$  de la hemoglobina es fetal y en prematuros hasta el  $90\%$ .

La anemia tiene su origen en pérdidas sanguíneas, procesos destructivos de los hematies o falta de producción. Las anemias secundaria a pérdidas hemáticas pueden originarse anteparto (hemorragia feto-materna fetal), intraparto (accidentes obstétrico o malformaciones de las vasos de cordón o placenta) o posparto (hemorragias internas o exceso de extracciones sanguíneas).

El signo más frecuente es la palidez en la piel y mucosas (además de interrelacionada con la anemia hemolítica). anemia aguda: shock hipov.

#### BIBLIOGRAFÍA:

Gonzales-Medina, C. (2019). Resultados perinatales de la anemia en la gestación. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 65(4).