



**UNIVERSIDAD  
DEL SURESTE**



**ESCUELA DE MEDICINA**

**6to Semestre**

**Grupo "B"**

**PEDIATRIA**

**RESEUMEN**

**Dr. ANZHONY ROBLES**

**Presenta:**

- **Adrián Espino Pérez**

## ICTERICIA FISIOLÓGICA.

La ictericia fisiológica es una situación muy frecuente (60% de la RN) en el neonato a término y se caracteriza por ser monosintomático, surge de 2 a 7 días, leve bilirrubinemia a 12,9 mg/dl si recibe la lactancia artificial y 15 mg/dl si recibe la lactancia materna y de predominio indirecto.

Una ictericia sea patológica cuando se inicien los primeros 24 hrs, se acompañe de otros síntomas.

Es una hiperbilirrubinemia no conjugada, los recién nacidos tienen aumento de la producción de bilirrubina como resultado del aumento del hematocrito y del volumen del glóbulo rojo además de una vida de los eritrocitos más corta 90 días y la inmadurez hepática para excretarla.

La fototerapia es el tratamiento más utilizado actualmente la energía lumínica transforma la estructura de la bilirrubina convirtiéndola en moléculas hidrosolubles que se excretan por la orina o bilis sin necesidad de la conjugación al hígado.

## BIBLIOGRAFIA:

González, A., & Alonso, R. (2012). Comparación de dos métodos diagnósticos de ictericia neonatal. *Revista Cubana de Pediatría*