



**UNIVERSIDAD
DEL SURESTE**



ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

PEDIATRIA

RESEUMEN

Dr. ANZHONY ROBLES

Presenta:

- **Adrián Espino Pérez**

Ictericia y Hiperbilirrubinemia.

Es la ictericia que ocurre en los primeros 24 hrs y se acompaña de otros síntomas, la bilirrubinemia aumenta más de 5 mg/dl/día , la bilirrubina directa es superior a los 2 mg/dl o dura más de una semana en el RN de término o más de 2 semanas en pretérmino

Las condiciones patológicas que pueden aumentar la producción de bilirrubina, incluyen isoimmunización, trastornos hemolíticos hereditarios y la sangre extravasada como los cefalohematomas los trastornos genéticos de conjugación de esta es el síndrome de crigle-Najjar y el síndrome de gilber.

El tratamiento es con fototerapia cerca de 460 nm y colocación $10-20 \text{ cm}$ de la lámpara.

100 factores de riesgos son:

- Incompatibilidad sanguínea o enfermedad hemolítica
- Hermano anterior con ictericia
- cefalohematoma
- contusión dign.
- Asfixia
- latargo
- sepsis
- Temp inestable
- Acidosis

BIBLIOGRAFIA:

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

