



Universidad del Sureste Escuela de Medicina



ICTERICIA

MATERIA

PEDIATRIA

**DOCENTE:
DR. JEFFERY ANZHONY CRUZ**

**PRESENTA
GONZÁLEZ REQUENA NYMSSI MICHELL**

Comitán de Domínguez, Chiapas a mayo del 2021

Ictericia.

Una ictericia ^{serum} patológica (6% de los RN) cuando se inicia en las primeras 24 horas, se acompaña de otros síntomas, la bilirrubina aumenta más de 5mg/dl diarios, sobrepasa los límites definidos para ictericia fisiológica, la fracción directa sea superior a 2mg/dl o durante más de una semana en el RN a término (excepto si recibe lactancia materna, en cuyo caso puede durar más de tres semanas) o más de dos semanas en el pretérmino.

Clinica.

- Interesa valorar los antecedentes maternos y familiares y el momento de inicio de la ictericia.
 - Tinte icterico en: piel, conjuntivas, LCR, lagrimas, saliva.
- Valorar presencia de ictericia y acolia, presencia de hepatomegalia
Esplenomegalia
Colectión de sangre extravascular (cefalohematomas, hematomas suprarrenales)

Etiología.

Diagnóstico etiológico deberá basarse principalmente en los antecedentes, signos clínicos, exámenes complementarios y el momento de aparición.

- Hemolítica por inmunización
- Infección intrauterina
- Hemolítica no inmune
- Pseudoobstructiva
- Hepatopatías congénitas
- Infección
- Aumento de la circulación enterohepática
- Obstructiva.
- Endocrinas-metabólicas.

Tratamiento.

- Régimen de vida
- Alimentación
- Tx. etiopatogénico
 - Fototerapia
 - Fero karmibal
 - Quelantes
 - Seroalbumina
 - Gamaglo bilina IV
 - Erangipina frucha