



**JESUS EDUARDO GOMEZ FIGUEROA**

**6 A**

**MEDICINA HUMANA**

**PEDIATRIA**

**DR. LUIS ENRIQUE GULLEN REYES**

**ICTERICIA NEONATAL**

**COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 26 DE JUNIO DEL 2023**

## ICTERICIA NEONATAL

### • INCIDENCIA

60 % de recién nacidos

80 % recién nacidos pretérmino

Lo desarrollan en la primer semana de vida

Patología más común de readmisión hospitalaria neonatal

### • Coloración amarillenta en la piel y mucosas con hiperbilirrubinemia

### • Fx de riesgo

Edad  $< 38$  semanas

Ictericia en  $< 24$  h

AHF de ictericia que requiera fototerapia

Alimentación exclusiva con leche materna

### • Inspección

1. Visual: mucosas, escleróticas, paladar  $\Rightarrow$  Tono amarillo

2. Evolución cefalo caudal

3. Coloración visible  $\Rightarrow$  medir bilirrubinas en las 24 h.

### • Utilizar escala de Kramer

• El estándar de oro para el dx es la bilirrubina sérica

• Bilirrubinómetro solo en RN  $> 35$  semanas y edad  $> 24$  h

• Valores  $> 1.47$  tomar bilirrubina sérica

• Bilirrubina sérica solo si la ictericia es visual

• Si presenta ictericia en las 1ras 24 h, medir bilirrubina sérica en las siguientes 3 h y medir c/6 h hasta normalizar

## Causas

- Incompatibilidad grupo sanguíneo
- Deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa
- Infecciones

- Sxictor: Bil  $\rightarrow$  des. policitemia
- Retículo citos  $\rightarrow$  descriptor alt. medula  $\bar{\alpha}$ Seq
- Grupo y Rh del binomio  $\rightarrow$  descriptor incompatibilidad
- Comb. directo e indirecto

## Clasificación

1. Fisiológica  $\rightarrow$  tra semenz por  $\uparrow$  carga de bilirubina en hepatocito
2. Bilirubina asociada a leche no terna?  
 $\uparrow$  Bilirubina no conjugada
3. No fisiológica:

Hemolisis

Incompatibilidad ABO, Rh, subgrupo

Sepsis

Hematomas

## Tx.

Fototerapia ondas de 460 nm, (compar con salida 460 - 490 nm de luz azul.