



*Nombre del alumno: Edwin Dionicio Coutiño Zea*

*Nombre del tema: ictericia del RN*

*Parcial: cuarto*

*Nombre de la materia: Pediatría*

*Nombre del profesor: Dr. Luis Enrique Guillen*

*Nombre de la licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: Sexto*

La ictericia en recién nacidos sucede cuando un bebé tiene un alto nivel de bilirrubina en la sangre. La bilirrubina es una sustancia amarilla que el cuerpo produce cuando reemplaza los glóbulos rojos viejos. El hígado ayuda a descomponer la sustancia de manera que pueda eliminarse del cuerpo en las heces.

Un nivel alto de bilirrubina provoca que la piel y la esclerótica de los ojos del bebé luzcan amarillas. Esto se llama ictericia.

## **Causas**

Es normal que un bebé tenga un nivel de bilirrubina un poco alto después del nacimiento.

Cuando el bebé está creciendo en el vientre de la madre, la placenta elimina la bilirrubina del cuerpo del bebé. La placenta es el órgano que crece durante el embarazo para alimentar al bebé. Después del nacimiento, el hígado del bebé comienza a hacer este trabajo. Puede pasar algún tiempo para que el hígado del bebé sea capaz de hacer esto de manera eficiente.

La mayoría de los recién nacidos tienen algún color amarillento en la piel, o ictericia. Esto se llama ictericia fisiológica. Usualmente es más notoria cuando el bebé tiene de 2 a 4 días. La mayoría de las veces, no causa problemas y desaparece al cabo de 2 semanas.

Se pueden presentar dos tipos de ictericia en los recién nacidos que están siendo amamantados. Ambos tipos generalmente son inofensivos.

- La ictericia por la lactancia se observa en bebés lactantes durante la primera semana de vida. Es más probable que ocurra cuando los bebés no se alimentan bien o la leche de la madre es lenta para salir, lo que lleva a la deshidratación.
- La ictericia de la leche materna puede aparecer en algunos lactantes saludables después del día 7 de vida. Es probable que alcance su punto máximo durante las semanas 2 y 3, pero puede durar a niveles bajos durante un mes o más. El problema puede deberse a la forma en la que las sustancias en la leche materna afectan la descomposición de la bilirrubina en el hígado. La ictericia de la leche materna es diferente de la ictericia por la lactancia.

La ictericia grave del recién nacido puede ocurrir si el bebé tiene una afección que aumente la cantidad de glóbulos rojos que necesitan ser reemplazados en el cuerpo, como:

- Formas anormales de las células sanguíneas. Incompatibilidades del grupo sanguíneo entre el bebé y la madre (incompatibilidad Rh o incompatibilidad ABO)
- Sangrado por debajo del cuero cabelludo causado por un parto difícil
- Niveles más altos de glóbulos rojos, lo cual es más común en bebés pequeños para su edad gestacional y algunos gemelos.
- Infección
- Falta de ciertas proteínas importantes, llamadas enzimas

Los factores que pueden dificultar la eliminación de la bilirrubina del cuerpo del bebé también pueden llevar a que se presente ictericia más grave, incluyendo:

- Ciertos medicamentos
- Infecciones congénitas como rubéola, sífilis y otras
- Enfermedades que afectan el hígado o las vías biliares, como la fibrosis quística o la hepatitis
- Bajo nivel de oxígeno
- Infecciones
- Muchos trastornos hereditarios o genéticos diferentes

Los bebés que han nacido demasiado temprano son más propensos a presentar ictericia que los bebés a término.

### **Diagnostico.**

- Bilirrubina sérica estándar de oro para dx, 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 presentó ictericia en las prim 24 h medir bilirrubina sérica en las siguientes 2 h y medir c/ 6 h hasta normalizar

### **Clasificación.**

1. Ictericia fisiológica: en la primera semana, por ↑ carga de bilirrubina en hepatocito, una conjugación defectuosa por insuficiencia del complejo enzimático glucoriniltransferasa.

## 2. Bilirrubina asociada a leche materna

↑ Bilirrubina no conjugada

El 13 % de RN con lactancia alcanza bilirrubina > 12 mg/dl

2 % > 15 mg/dl

Inicia al quinto día hasta 9 semanas

Ictericia no fisiológica: Incompatibilidad ABO, Rh, subgrupos, Hemolisis, Sepsis, Hematomas, Trastornos metabólicos, Deficiencia G-6-PD, síndrome de Gilbert, Síndrome de Crigler Najjar (I y II), Atresia biliar asociada a bilirrubina conjugada.

### **Tratamiento.**

Fototerapia convierte bilirrubina lamirubina que se excreta en orina, Requiere ondas de 460 nm, lámparas con salida 460 – 490 nm de luz azul.

Respuesta máxima del inicio se alcanza a las 2 – 6 h

Se espera una ↓ de 0.5 mg/dl / hora en las primeras 4 – 8 h