



**Nombre del alumno: Hernández Morales
Jazmín**

Nombre del profesor: Luis Enrique Guillen

Nombre del trabajo: ICTERICIA

Materia: Pediatría

Grado: 6°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de junio del 2023

ICTERICIA

20/06/23

La hiperbilirrubinemia es un problema común de los neonatos normalmente benigno, alrededor del 60% de los niños nacidos a término y del 80% de los prematuros presenta ictericia durante la primera semana de vida.

La coloración amarillo de la piel suele ser secundaria a la acumulación en la piel de pigmento bilirrubínico liposoluble no conjugado y no polar.

Esta bilirrubina no conjugada (denominada indirecta por la reacción de van den Bergh) es un producto final del catabolismo de la proteína del grupo hemo, la biliverdina reductasa y agentes reductores no enzimáticos de las células del sistema reticuloendotelial.

También puede deberse en parte al depósito de pigmentación procedente de la bilirrubina indirecta no conjugada que se convierte en el éster glucoronico de bilirrubina (directa) hidrosoluble y polar, por la acción de la glucoronil transferasa del ácido uridínico difosfoglucoronico de los microsomas en los hepatocitos durante el proceso de conjugación.

Etiología

La hiperbilirrubina no conjugada puede aparecer o aumentar por cualquier factor que:

- 1- aumente la cantidad de bilirrubina que tiene que metabolizar el hígado (anemias hemolíticas, policitemia, hematomas, o hemorragias internas).
- 2- limite de la actividad de la transferasa u otras enzimas relacionados (deficit genético, hipoxia, infecciones, hipotiruidismo).
- 3- Compete con la transferasa o la bloquea.
- 4- provoque la ausencia de esa enzima o disminuya su cantidad o reduzca la captación de bilirrubina por los hepatocitos.