



Nombre del alumno:

Cesar Enrique Utrilla Dominguez

**Nombre del profesor: Dr. Aguilar
Ocampo Cristian Jonathan**

Infografía

pediatría

Grado: 6°

Grupo: A

**Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de
mayo del 2024**

Introducción

En el trabajo que se mostrara a continuación se dará a conocer el tema de ictericia neonatal, así como de los datos que se presentara y se deberá de tener en mente y conocimiento para poder realizar un correcto diagnostico y con base a l diagnostico, así poder realizar un correcto tratamiento acorde a los padecimientos que se el recién nacido presente.

Los cuidados deberán de ser todo con cuidado para llevar a cabo una recuperación adecuada y evitar que tenga mas complicaciones delante conforme al desarrollo que tendrá en el transcurso de su vida.



ICTERICIA NEONATAL



CESAR ENRIQUE
UTRILLA DOMINGUEZ



QUE ES

EN EL RN LA ICTERICIA SE MANIFIESTA CUANDO LA BILIRRUBINA TOTAL DE MAYOR DE 5MG/DL O PORCENTIL MAYOR DE 95



CLINICA

EL RN PUEDE PADECER UNA ANEMIA INTENSA CON AUMENTO DE TEJIDO ERYTHROPOIETICO
LA ICTERICIA NO APARECE DESDE EL MOMENTO DEL NACIMIENTO, SINO QUE SE DESARROLLA DURANTE EL PRIMER DIA DE VIDA DEBIDO A LA INCAPACIDAD DEL HIGADO DEL RN PARA ELIMINAR A BILIRRUBINA.

TX

SI EXISTE GRAVE AFECTACION Y NO HA ALCANZADO LA MADURACION PULMONAR.
TRANSFUSIONES INTRAUTERINAS DE CONCENTRADO DE HEMATIES.
SI YA HA ALCANZADO LA EDAD GESTACIONAL CON MENOR RIESGO DE COMPLICACIONES SE PREFERE LA INDUCCION DEL PARTO



KERNICTERUS O ICTERICIA NUCLEAR

SX NEUROLOGICO SECUNDARIO AL DEPOSITO DE BILIRRUBINA INDIRECTA EN LOS GANGLIOS DE LAS BASALES.
ES MAS FRECUENTE EN RNPT, SOBRE TODO SI TIENE PATOLOGIA ASOCIADA
ASFIXIA
HIV
HEMOLISIS
FARMACOS



FACTORES DE RIESGO

EDAD GESTACIONAL MENOR A 38 SDC
PRESENTAR ICTERICIA EN LAS 24 HORAS
HISTORIA FAMILIAR DE ICTERICIA
CEALOHEMATOMA
ALIMENTACION EXCLUSIVA CON LA LECHE MATERNA



DX

TEST DE COOMBS INDIRECTO
SEGUIMIENTO ECOGRAFICO GESTACIONAL
PRESENCIA DE EDEMAS GENERALIZADOS SN LA HYDROPS FETAL



TX POSTNATAL

FOTOTERAPIA
EXANGUINOTRANSFUSION
IMUNOGLOBULINA

Conclusión

Con la infografía anterior se espera que sea de ayuda, para tener un conocimiento más amplio y de como se debe de realizar algunos de los diagnósticos que se usan, como y en quienes se deben de realizar para que tengan una recuperación adecuada y correspondiente, los estudios a realizar para tener una mayor amplitud de lo que se puede estar afectado o no en el recién nacido.

BIBLIOGRAFIA

Pediatría de Martinez.8ª Edición, Salud y enfermedad del niño y del Adolescente./GPC