

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura En Medicina Humana**

**MATERIA:**

PEDIATRÍA

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

“ICTERICIA NEONATAL”

**ALUMNA:**

Layla Carolina Morales Alfaro

**GRUPO: “A”**

**GRADO: “6”**

PASIÓN POR EDUCAR

**DOCENTE:**

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de mayo de 2024

## INTRODUCCION

La ictericia neonatal es una condición común en los recién nacidos, caracterizada por la coloración amarillenta de la piel y los ojos.

Esta condición se debe a la acumulación de bilirrubina en la sangre, un pigmento amarillo que se produce durante la descomposición normal de los glóbulos rojos.

En la mayoría de los casos, la ictericia neonatal es fisiológica y temporal, apareciendo en los primeros días de vida y resolviéndose espontáneamente. Sin embargo, en algunos casos, puede ser indicativa de problemas subyacentes como incompatibilidad de grupo sanguíneo, infecciones o enfermedades hepáticas.

El manejo adecuado de la ictericia neonatal es crucial, ya que niveles muy altos de bilirrubina pueden llevar a complicaciones graves como el kernícterus, una forma de daño cerebral permanente.

El diagnóstico se realiza mediante la evaluación clínica y la medición de los niveles de bilirrubina, y el tratamiento puede incluir fototerapia o, en casos severos, exanguinotransfusión.

# ICTERICIA NEONATAL

## ¿CUANDO SE MANIFIESTA?

Bilirrubina total > 5 mg/dL o percentil >95

Por desequilibrio en producción, captación y conjugación hepática.



## FACTORES DE RIEGO

- Edad gestacional < 38 SDG
- Ictericia en primeras 24 horas.
- Historia familiar de ictericia.
- Cefalohematoma.
- Alimentación exclusiva con leche materna.

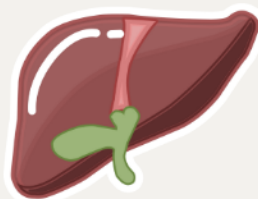
## TIPO DE ICTERICIA

FISIOLÓGICA	PATOLÓGICA
<ul style="list-style-type: none"><li>• Aparece en el 2do o 3er día.</li><li>• Dura &lt;15 días.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Aparece en las primeras 24 horas.</li><li>• Dura &gt;15 días.</li></ul>

## Valores Normales Séricos

Bilirrubina total en las primeras 24 horas de 1.8 mg/ dL y de 1 a5 días 6 mg/ dL.

# CONSIDERACIONES



Es una alteración muy común en el recién nacido.



Suele ser benigna, pero a todo niño icterico al que monitorizarlo.



Seguimiento estreco hasta determinar la causa. Puede llegar a una complicación: Kernicterus



Promover la fototerapia y/o la exanguinotransfusión dependiendo el riesgo de Kernicterus

## CONCLUSION

La ictericia neonatal, aunque generalmente benigna y transitoria, requiere una evaluación cuidadosa para distinguir entre casos fisiológicos y patológicos.

La identificación temprana y el tratamiento adecuado son esenciales para prevenir complicaciones severas. La fototerapia ha demostrado ser altamente efectiva en el manejo de la ictericia neonatal, reduciendo los niveles de bilirrubina de manera segura y rápida.

Es fundamental que los profesionales de la salud y los padres estén informados sobre esta condición y sus implicaciones, asegurando así una intervención oportuna y eficaz. Con una atención adecuada, la mayoría de los recién nacidos con ictericia se recuperan sin problemas a largo plazo, garantizando un desarrollo saludable.

## **BIBLIOGRAFIA**

Martínez, R. M. Y. (2013). Salud y enfermedad del niño y del adolescente.