

Nombre del alumno: Jasson Yael López Ordoñez

Nombre del profesor: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Nombre del trabajo: Ictericia Neonatal – Infografía

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Pediatría

Grado: 6to

Grupo: A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 23 de mayo del 2024.

INTRODUCCIÓN

La ictericia neonatal, una de las tantas patologías que se pueden presentar en el recién nacido, sin embargo, cobra una muy gran relevancia sobre muchas de las demás patologías en el neonato debido a su prevalencia y a las terribles complicaciones y secuelas que puede ocasionar en el pediátrico y secundariamente sobre los familiares quienes se harán cargo los siguientes años de vida del paciente.

La ictericia neonatal es un padecimiento altamente visto en el medio intrahospitalario pediátrico, presentándose en un 60% de los recién nacidos a término y en 80% de los recién nacidos pretérmino, siendo esta la primera causa de readmisión hospitalaria a nivel mundial, motivo más por el cual se debe de entender a detalle la patología, puesto que será de diagnóstico continuo en el medio hospitalario.

Además de las características ya mencionadas, que convierten a la ictericia neonatal en una enfermedad tan importante, se debe de conocer a detalle puesto que no todas las ictericias que se presenten en el neonato serán patológicas y en consecuencia no a todas se les proporcionara tratamiento y se autolimitaran a medida que en RN crezca; sin embargo, es importante aprender a distinguir las ictericias fisiológicas de las patológicas ya que a estas últimas, de no darles diagnóstico y tratamiento oportuno avanzaran hasta producir daño neuronal severo.

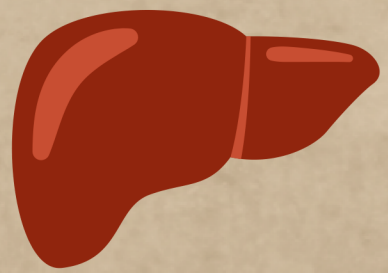
Es por tan amplias e importes razones que en este trabajo se analizaran los puntos más importantes que se pueden destacar del padecimiento en cuestión, destacando puntos desde su definición, pasando por su etiología, factores de riesgo, diagnóstico, tratamiento y por supuesto sus tan relevantes complicaciones.

ICTERICIA NEONATAL

Coloración amarilla de la piel y mucosas, que se presenta cuando las bilirrubinas en sangre se encuentran elevadas
Se trata de la patología más común de admisión hospitalaria en el periodo neonatal

ETIOLOGÍA

- Inmadurez hepática / Vida media de eritrocitos menor / lactancia = Ictericia fisiológica
- Conjugación defectuosa del complejo enzimático Glucoroniltransferasa
- Incompatibilidad de Gpo y Rh materno - fetal = Hemólisis
- Sepsis
- Hematomas
- Trastornos metabólicos



FACTORES DE RIESGO

- Edad gestacional < 38 SDG
- H. familiar de ictericia que requirió fototerapia
- Alimentación exclusiva con leche materna (fisiológico)
- Cefalohematoma

CLASIFICACIÓN

1. Ictericia Fisiológica
2. Ictericia asociada a leche materna
3. Ictericia patológica:
 - Ictericia por Síndrome de Crijler Najjar
 - Ictericia por incompatibilidad de Gpo y Rh
 - Hydrops fetal
 - Ictericia de Arias



DIAGNÓSTICO

-Gold standard = Bilirrubinas séricas (>5 mg/dl) (Realizar en todo RN que presente ictericia, sobretodo en las 1ras 24 horas de vida)

-Prueba de Coombs indirecta (periodo prenatal, realizado a la madre)

-Prueba de Coombs directa (periodo posnatal, realizado al RN)

-Gpo y Rh

-Biometria Hemática

-Escala de Kramer (cuando no se dispongan de laboratoriales)

HIPERBILIRRUBINEAMIA GRAVE / COMPLICACION

Llamada Encefalopatía hiperbilirrubinémica o Kernicterus, causa graves secuelas a largo plazo; el Kernicterus se relaciona con:

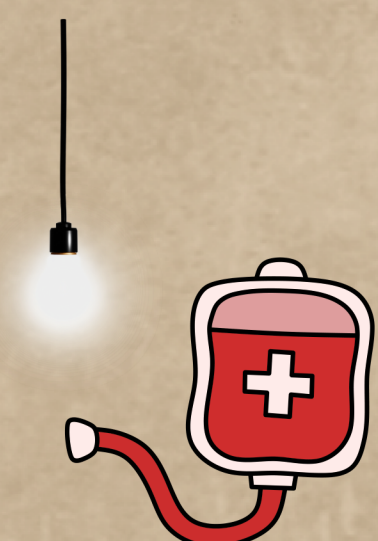
- Hiperbilirrubinemia de igual o mas de 25 mg/dl ó hiperbilirrubinemia que no se trata oportuna o adecuadamente
- Incremento rápido de niveles de bilirrubinas séricas, mayor de 0.5 mg/dl/hora
- Manifestaciones clínicas de encefalopatía



TRATAMIENTO

-Fototerapia (#1)

-Exanguinotransfusión (#2)



CONCLUSIÓN

Dentro de lo más destacable de la enfermedad, como se venía mencionando en la introducción son las complicaciones neurológicas que la ictericia neonatal puede producir en el recién nacido cuando la acumulación de bilirrubinas séricas totales llega o superan el rango de 25 mg/dl, produciendo así las manifestaciones de la temible encefalopatía hiperbilirrubinémica o Kernicterus, que a largo plazo terminará teniendo graves repercusiones en múltiples áreas del desarrollo del pediátricos, que van desde la afección a sus áreas de comunicación, desarrollo intelectual, social y hasta motrices, y que secundariamente terminara por afectar a los padre encargados del cuidado de paciente, volviéndose más complejo debido a las secuelas adquiridas tras la hiperbilirrubinemia neonatal.

El tratamiento del padecimiento consiste en primera instancia en la administración de fototerapia con su debida protección ocular, se debe de tener en cuenta que al referirnos a fototerapia no se trata de los anteriormente utilizados baños de sol, los cuales, actualmente quedan en desuso. Cuando la hiperbilirrubineamia es persistente o los niveles resultan ser desde un inicio demasiado elevados, la línea de tratamiento a seguir será la exanguinotransfusión, la cual resulta ser más invasiva, sin embargo, de no realizarse, comprometemos al recién nacido a padecer las temibles complicaciones que se mencionaron. Por tales razones, más que buenos médicos terapeutas, en esta patología debemos de ser buenos médicos preventivos.

BIBLIOGRAFÍA

-Diagnóstico y Tratamiento de la Ictericia Neonatal. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, IMSS; 2019.