

**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura medicina humana**

3 er parcial

Ictericia neonatla



Paola Guadalupe Hilerio González

Grupo: "A"

Grado: 6°

Pediatría



Dr. Cristhian Aguilar Ocampo

Introducción

Ictericia es un concepto clínico que se aplica a la coloración amarillenta de piel y mucosas ocasionada por el depósito de bilirrubina.

Hiperbilirrubinemia es un concepto bioquímico que indica una cifra de bilirrubina plasmática superior a la normalidad.

Clínicamente se observa en el recién nacido (RN) cuando la bilirrubinemia sobrepasa la cifra de 5 mg/dL. Puede detectarse blanqueando la piel mediante la presión con el dedo, lo que pone de manifiesto el color subyacente de piel y tejido subcutáneo. La ictericia se observa en primer lugar en la cara y luego progresa de forma caudal hacia el tronco y extremidades (escala de Kramer)

La ictericia fisiológica es una situación muy frecuente (60% de recién nacidos) en el neonato a término, y se caracteriza por ser monosintomática, fugaz (2° a 4° día), leve (bilirrubinemia inferior a 12,9 mg/dL si recibe lactancia artificial o a 15 mg/dL si recibe lactancia materna), y de predominio indirecto.

Una ictericia será patológica (6% de recién nacidos) cuando se inicie en las primeras 24 horas, se acompañe de otros síntomas, la bilirrubina aumente más de 5 mg/dL diarios, sobrepase los límites definidos para ictericia fisiológica, la fracción directa sea superior a 2 mg/dL o dure más de una semana en el RN a término (excepto si recibe lactancia materna, en cuyo caso puede durar tres semanas o más) o más de dos semanas en el pretérmino.

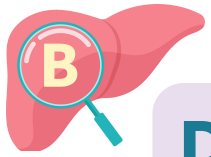
Con un tratamiento eficaz se considera:

Fototerapia. Es la medida de utilidad indiscutible. Las radiaciones lumínicas dan lugar a la fotoisomerización de la bilirrubina, con formación de fotobilirrubina o lumibilirrubina más hidrosoluble

Exanguinotransfusión. Actúa en el tratamiento de la ictericia, mediante la remoción de la bilirrubina

ICTERICIA NEONATAL

e hiperbilirrubinemia en el RN



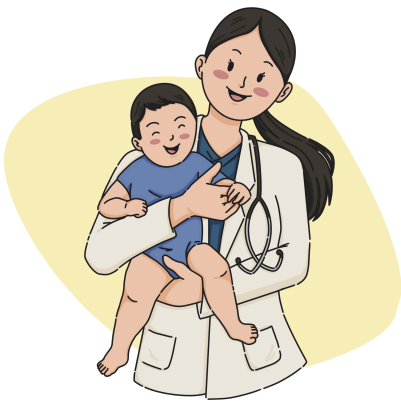
Definición

Ictericia en RN se manifiesta cuando la bilirrubina total $> 5\text{mg/dl}$ o percentil $>$ Provocando un desequilibrio en producción, captación y conjugación



Epidemiología

- Normal mente benigna, fisiológica
- Más común de admisión hospitalaria en el neonato
- Sitio de degradación del grupo HEM: Bazo
- 60% RNT
- 80% RNpt



Tipos de ictericia neonatal

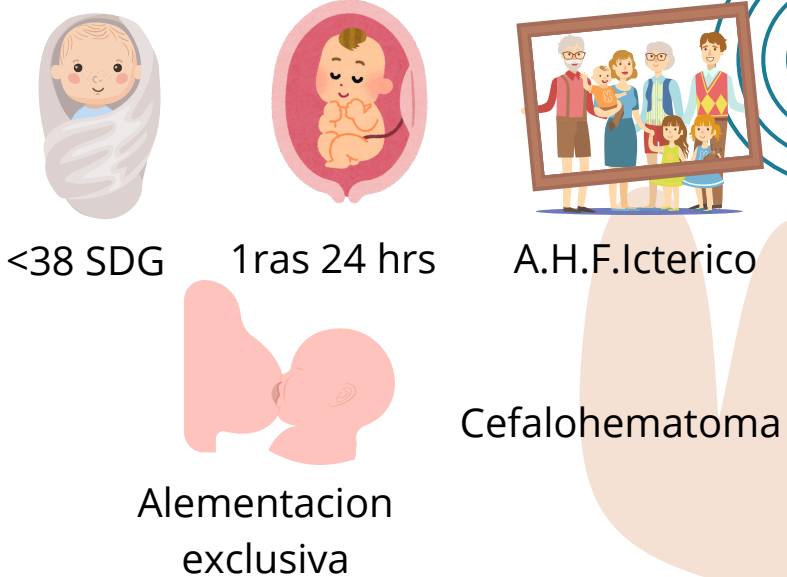
- **Fisiológica:** Hiperbilirrubinemia simple no conjugada $>$ de 24 hrs de nacimiento (2-4 días)
- **Patológica:** Hiperbilirrubinemia conjugada o no conjugada $<$ 24 hrs después del nacimiento
- Asociada a **leche materna:** inicio de 4-7 días
- **Incompatibilidad RH.** 2do día, anticuerpo IgG



M. Clínicas

- Bilirrubina indirecta en la piel, color amarillo o naranja
- Bilirrubina directa tono venoso/ amarillento turbio
- Grave: Letargo y mala alimentación, evolución a kernicturus, sx de Gilbert, sx de Cliger-Najjar

Factores de riesgo



Diagnostico

- Prenatal
- Test de coombs indirecto, coombs directo
- Ecografía gestacional
- Escala de Kramer modificada
- Lab: Grupo Rh, hemoglobina y hematocrito, bilirrubina sérica

Tratamiento

- **Fototerapia** (Conversion de bilirrubina en compuesto soluble "lumirubina")
- **Inmunoglobulina intravenosa:** Tx complementario de hiperbilirrubinemia
- **Metaloporfirinas:** DU IM en el 1er día de vida puede reducir la necesidad de fototerapia posterior
- **Exanguinotransfusión:** al fracaso de fototerapia

Conclusiones:

- La ictericia neonatal está asociada a factores maternos y neonatales, tanto modificables como no modificables, que pueden ser abordados con estrategias adecuadas para reducir la carga de enfermedad.
- La ictericia neonatal sigue siendo un problema común.
- La ictericia tiene diversas etiologías es de importancia conocerlas para el diagnóstico y tratamiento
- Para determinar el tratamiento de la hiperbilirrubinemia en los recién nacidos se debe utilizar el nivel de bilirrubinas totales y llevarlo a las tablas que consideran la edad gestacional y los días de vida extrauterina
- Kernicterus, aunque poco común, es una preocupación muy real tanto en los recién nacidos a término como en los prematuros debido al daño neurológico devastador que dura toda la vida como resultado de la hiperbilirrubinemia grave.

Referencia bibliográfica

De, G., & Rápida, R. (n.d.). Diagnóstico y Tratamiento de la Ictericia Neonatal.

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/262GRR.pdf>