

Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana



Materia: PEDIATRIA

Docente: DR ALEJANDRO MORALES

Alumno: Leonardo Domínguez Turren

Grado: 6to semestre Grupo: "A"

Proyecto: CASO CLINICO

Fecha: 11 de ABRIL 2025

Lugar: Comitán de Domínguez Chiapas

1.-

	Ictericia neonatal fisiológica	Ictericia neonatal patológica
inicio	Generalmente aparece entre el 2º y 4º día de vida	Puede aparecer en las primeras 24 horas de vida
duración	Suele resolverse en 1-2 semanas	Puede durar más tiempo y requerir tratamiento
niveles	Bilirrubina total generalmente < 12-15 mg/dL	Bilirrubina total puede ser > 15 mg/dL
causa	Resulta de la inmadurez del hígado para metabolizar bilirrubina	Puede ser causada por hemólisis, infecciones, o trastornos metabólicos
Síntomas	Generalmente no presenta otros síntomas	Puede estar acompañada de letargia, irritabilidad, o signos de enfermedad
tratamiento	Generalmente no requiere tratamiento, solo seguimiento	Puede requerir fototerapia, intercambio de transfusiones otros tratamientos
pronostico	Normalmente benigno y autolimitado	Puede tener complicaciones si no se trata adecuadamente

2.- es ictericia fisiológica porque se presenta en a las 48 hrs de vida extra uterina y no tiene mas signos ni síntomas asociados a ictericia patológica, muchas veces la ictericia neonatal es a causa de la leche materna porque no hay una adecuada lactancia y eso causa transito lento en el intestino del RN y aumenta la circulación entero hepática de la bilirrubina del RN y es tomado como ictericia fisiológica.

3.- la mala técnica de lactancia y pues incompatibilidad de los grupos sanguíneos.

4.- según la GPC los px con ictericia fisiológica no requieren tratamiento solo seguimiento conjunto.

5.- mejorar la técnica de lactancia y matener en vigilancia el cambio de coloración de tegumentos del RN in cluso podría exponer al RN en un cuarto iluminado con luz de sol que no llegue directo a la piel del RN.