



**MARIO MORALES ARGUETA**

**CASO CLÍNICO**

**PEDIATRÍA**

**6° "A"**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de abril de 2025

## CASO CLÍNICO:

Se trata de recién nacido masculino, de 38 semanas de gestación, producto de un parto eutócico sin complicaciones. Su madre es una mujer de 26 años, grupo sanguíneo O Rh negativo, sin antecedentes patológicos relevantes. El recién nacido pesó 3,100 g, APGAR 9/9, alimentación exclusiva con leche materna

A las 48 horas de vida, la madre nota que su hijo tiene un color amarillo en la piel, principalmente en la cara y el tronco. No presenta fiebre, letargo, rechazo al alimento ni dificultad respiratoria.

## EXPLORACIÓN FÍSICA:

- Peso: 3,100 g
- FC: 140 lpm, FR: 40 rpm, T°: 36.8°C
- Piel y mucosas: ictericia hasta el abdomen (grado II de Kramer).
- Resto de la exploración sin alteraciones.

## LABORATORIOS:

- ✓ Bilirrubina total: 13.5 mg/dL
- ✓ Bilirrubina indirecta: 12.8 mg/dL
- ✓ Bilirrubina directa: 0.7 mg/dL
- ✓ Hemoglobina: 16 g/dL
- ✓ Hematocrito: 48%
- ✓ Grupo sanguíneo y Rh del RN: O Rh positivo
- ✓ Prueba de Coombs indirecta (madre): negativa
- ✓ Prueba de Coombs directa (RN): negativa

Característica	Ictericia fisiológica	Ictericia patológica
Inicio	Después de las 24 horas de vida	Antes de las 24 horas de vida
Niveles de bilirrubina	Elevación moderada y progresiva	Elevación rápida y excesiva
Duración	<7 días en RN a término	>7 días de RN a término
Tipo de bilirrubina	Indirecta (no conjugada)	Indirecta o directa
Causa	Inmadurez hepática	Enfermedades hemolíticas, infecciones, etc.
Tratamiento	Medidas generales	Requiere intervención (fototerapia, etc.)

### **Fisiopatología de la ictericia en este paciente:**

Este recién nacido presenta ictericia fisiológica, la cual se debe a:

- Alta producción de bilirrubina por el recambio de hematíes fetales.
- Inmadurez del sistema enzimático hepático (UDP-glucuroniltransferasa), lo que limita la conjugación de bilirrubina.
- Mayor reabsorción enterohepática de bilirrubina.

Esto da lugar a una acumulación de bilirrubina indirecta, causando el color amarillo en piel y mucosas.

### **Factores de riesgo en este RN:**

- ✓ Incompatibilidad ABO: Madre O Rh negativa y RN O Rh positivo.
- ✓ Edad gestacional: Aunque fue a término (38 semanas), puede tener relativa inmadurez hepática.
- ✓ Lactancia materna exclusiva: Puede favorecer una ictericia por lactancia si la ingesta no es adecuada (aunque en este caso no hay rechazo al alimento).
- ✓ Ictericia a las 48 h: Aunque aún compatible con fisiológica, hay que estar atentos.

### **¿Requiere fototerapia? Justificación:**

No requiere fototerapia en este momento, basándonos en:

- Edad: 48 horas de vida.
- Niveles de bilirrubina: 13.5 mg/dL de bilirrubina total.
- RN a término y sin factores de alto riesgo mayores (como prematuridad, letargo, hemólisis grave, etc.).

Según las guías (como Bhutani), para un RN de 48 h con factores de riesgo moderado, el umbral para fototerapia es alrededor de 15 mg/dL, por lo que se encuentra por debajo del límite.

### **Medidas generales para manejo en casa:**

- Continuar con lactancia materna frecuente (8-12 veces al día) para favorecer la eliminación de bilirrubina.
- Monitorear coloración de piel y ojos: si progresa hacia extremidades o hay signos de alarma.
- Control pediátrico diario o según indicación: para seguimiento clínico y de bilirrubina.
- Enseñar a la madre signos de alarma: letargo, rechazo al alimento, llanto agudo, cambios en el tono muscular o coloración más intensa.