



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Cielo Brissel Fernández Colín

Dra. KARLA SOFIA LOPEZ GUTIERREZ

Cuadro comparativo

Pediatría

6" B

Comitán de Domínguez Chiapas a Mayo de 2025

ICTERICIA

NOMBRE	DÍAS DE APARICIÓN	SÍNTOMAS	CAUSA	TRATAMIENTO
FISIOLÓGICA	2do - 3er día	Hiperbilirrubinemia no conjugada después de las primeras 24 horas de vida.	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Mayor carga de bilirrubina en el hepatocito debido a mayor volumen eritrocitario ↳ Menor vida media de los eritrocitos fetales (90 días) ↳ Mayor reabsorción de bilirrubina en el intestino por la circulación enterohepática 	No requiere intervención específica, solo vigilancia clínica y promover la lactancia materna frecuente.
LM	4-7 día	Ictericia por bilirrubina no conjugada	ingesta insuficiente durante los primeros días o reducción relativa de los niveles de bilirrubina	<ul style="list-style-type: none"> ↳ No suspender la LM ↳ Monitorización de los niveles de bilirrubina ↳ Fototerapia
INCOMPATIBILIDAD ABO	2-7 día	Ictericia	cuando la madre es grupo O y el producto es A o B los ac IgG anti A o anti B atraviesan la placenta.	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Fototerapia ↳ Administración de IGV ↳ Exanguinotransfusiones
INCOMPATIBILIDAD Rh	24-72 hrs	Cardiomegalia, dificultad respiratoria, anasarca, ictericia; en casos graves, petequias, purpura, trombocitopenia, hipoglucemias	Sangre RH positiva se infunde en una mujer RH negativa no sensibilizada	<ul style="list-style-type: none"> ↳ Fototerapia intensiva ↳ Inmunoglobulina IV (casos moderados-graves) ↳ Exanguinotransfusiones (casos severos y refractarios).