



**Nombre del alumno: Luis Fernando
Ruiz Pérez**

**Nombre del profesor: Dra. Karla Sofia
López Gutiérrez**

**Nombre del trabajo: Cuadro
comparativo**

Materia: Pediatría

Grado: Sexto Semestre

Grupo: C

Nombre	Causa	Síntomas	Día de aparición	Tratamiento
Ictericia neonatal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hemolisis, infección con sepsis. 2. Infección de sepsis, anemia Hemolítico. 3. Sepsis, Torch, lactancia materna. 4. Galactosomia, hipotiroidismo, lactancia materna. 	<ul style="list-style-type: none"> • Coloración piel y mucosas. • Bilirrubina > 5 mg/dl • Karnicterus >20 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1-24 horas 2. 2-3 días 3. 4-7 días 4. > 1 mes 	
Ictericia fisiológica	Aumento de la bilirrubina indirecta Menor vida hepatocito	Coloración amarillenta empieza en cara y progresa hacia el tronco y extremidades	<ul style="list-style-type: none"> • RNT: 2-3 días y dura 5-7 días. • RNPT: 3-4 días 	Fototerapia
Incompatibilidad ABO	<ul style="list-style-type: none"> • Diferencia de Ag eritrocitaria madre e hijo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ictericia leve • Palidez • Coombs indirecto • Coombs directo 	<ul style="list-style-type: none"> • En las primeras 24 horas de vida. 	Fototerapia
Incompatibilidad RH	Sistema inmune causa lesión de hematíe fetales. Ocurre cuando la madre es Rh negativo y el hijo Rh positivo	<ul style="list-style-type: none"> • Anemia fetal grave • Hiperbilirrubenia • Ictericia intensa • Dificultad respiratoria 	28-32 SDG	Gammaglobulina exanguinotransfusión
Lactancia materna	Bilirrubina elevada 3-12	<ul style="list-style-type: none"> • Trombosis venosa • Trombocitopenia 	4-7 días	Fototerapia exanguinotransfusión

