



**Fernando
Hernández**

Ailton

Maldonado

Dra. Karla Sofía López Gutiérrez

Cuadro comparativo

Pediatría

PASIÓN POR EDUCAR

6° "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de mayo de 2025

Isoinmunitarias

Nombre	Fisiológica	Por lactancia materna	Incompatibilidad ABO	Incompatibilidad RH (más grave)
Causa	Aumento en bilirrubina indirecta	Desconocida	El sistema inmune materno causa lisis de hematíes fetales Madre o RN: A, B AB	El sistema inmune materno causa lisis de hematíes fetales Formación de Ag: *C *D (Más frec. 90%) *E
Sintomatología	Ictericia en piel y mucosas	Ictericia leve-moderada	Ictericia leve (puede agravarse), no hidrops.	Potencialmente más grave (anemia fetal grave), hiperbilirrubinemia severa, hidrops
Días de aparición	En RNT: 2-3 día En RNPT: 3-4 días	4-7 días hasta 3-12 semanas postnacimiento	En las primeras 24 horas de vida	En las primeras 24 horas de vida
Tratamiento	Fototerapia	Fototerapia -Espectro 460-490nm-Luz azul especitubos flourescentes-Protección solar Exanguinotransfusión	Fototerapia	PROFILACTICO: Gammaglobulina anti-d 100mcg en el primer embarazo entre las 28-32 SDG Dosis adicional: 48-72hrs posparto, aborto, amniocentesis POSTNATAL: Fototerapia o exanguinotransfusión