PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

Tema: Ictericia neonatal.
Incompatibilidad ABO.

Fecha: 14-07-15.

Lugar: Auditorio CPAP.

ANAMNESIS

- **Nombre** : N. D. C.
- **Sexo:** Femenino
- **Fecha de nacimiento**: 23/06/15.
- **Edad:** 3 días
- **Informante:** Madre que merece confianza.
- **Fecha de ingreso:** 26 /06/15.

ANAMNESIS

ANTECEDENTES FAMILIARES:

- .
- **Padre :** Vivo, 26 años, aparentemente sano.
- Grupo «B» Rh positivo.
- **Madre:** Viva, 20 años, aparentemente sana.
- Grupo «O» Rh positivo.
- **Abuelo paterno:** Falleció hace 7 años, desconoce la causa.
- **Abuela paterna**: Viva, de 50 años de edad, desconoce su estado de salud.
- **Abuelos maternos**: Vivos aparentemente sanos.
- **Hermanos**: no refiere, la paciente es hija única.

ANAMNESIS

ANTECEDENTES PERSONALES:

- **Antecedentes obstétricos maternos:** G:1 , P: 1, C: 0, A: 0 .
- **Antecedentes perinatales:** Realizó 6 controles prenatales, en el Centro de Salud Alto Cochabamba, aparentemente el embarazo cursó sin complicaciones.
- **Antecedentes natales:** Producto único vivo de 41 semanas obtenido por parto eutócico, aparentemente sin complicaciones, la paciente y la madre fueron dadas de alta al día siguiente del parto.
- **Peso al nacer:** 3.450 gr.
- **Talla:** 51 cm.
- **APGAR:** 9/9.
- **Antecedentes de alergia :** No refiere.

ANAMNESIS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

-No refiere.

DESARROLLO PSICOMOTOR

-Primera sonrisa: No corresponde.

-Sostuvo la cabeza: No corresponde.

-Sentada sola: No corresponde.

-Gateo: No corresponde.

-Camina sola: No corresponde.

-Primeras palabras: No corresponde.

-Control de esfínteres: No corresponde.

-Escolaridad: No corresponde.

ANAMNESIS

ALIMENTACIÓN

- **Seno materno:** Desde el nacimiento hasta la actualidad.
- **Leche de fórmula:** No refiere.
- **Frutas:** No corresponde.
- **Cereales:** No corresponde.
- **Carnes:** No corresponde.
- **Huevo:** No corresponde.

ALIMENTACIÓN DETALLADA

Aproximadamente 10 veces al día, durante aproximadamente 5 a 10 minutos de cada pecho.

VACUNAS

VACUNA	DOSIS				
BCG	24/06/2015				Madre refiere que la paciente ha iniciado sus vacunas y porta el carnet.
POLIO					
PENTAVALENTE					
DPT					
SRP					
ACT Hib					
HEPATITIS A					
FIEBRE AMARILLA					
NEUMOCOCO					
ROTAVIRUS					
NEUMOCOCO					

CUADRO CLÍNICO

MOTIVO DE CONSULTA

Referido del Hospital Manuel Ascencio Villarroel.

EMFERMEDAD ACTUAL

- Cuadro clínico de 1 día de evolución caracterizado por presentar tinte icterico en piel, mucosas y escleras de inicio súbito en dirección cefalocaudal, cuadro que no se acompaña de ninguna otra sintomatología, por lo que la madre acude al Hospital Manuel Ascencio Villarroel, donde previa valoración se solicita laboratorios, los cuales reportan un valor de bilirrubina total de **36,0 mg/dl** a predominio de la indirecta con un valor de 34,2 mg/dl, por lo que se indica internación; pero al no contar con espacio físico en dicho hospital es transferido a nuestro Centro, donde previa valoración se decide su internación.

EXAMEN FÍSICO

MEDICIONES

Edad actual:	3 días.	Temperatura:	36,6º	Talla:	51cm.
Peso:	3,100kg	Superficie corporal	0,20 m2		
FC:	148 lpm.	FR	36 rpm.	Sat O2:	98% Sin O2 suplementario.

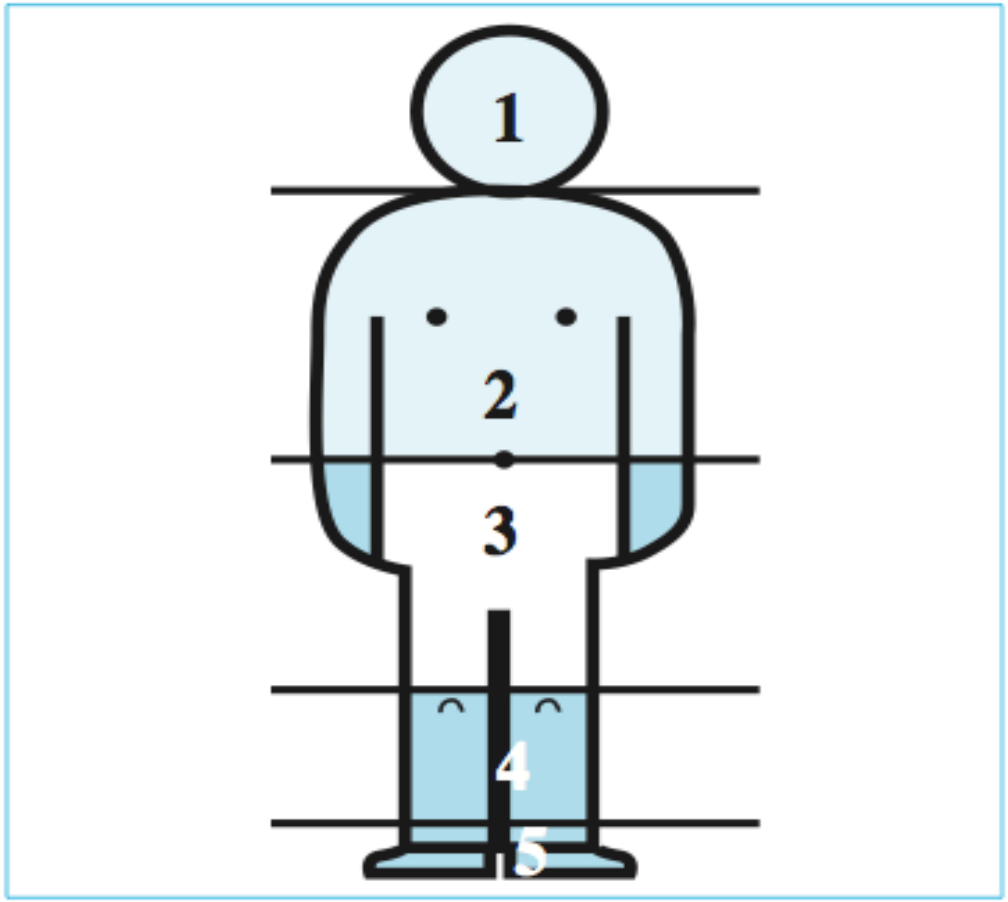
ANTROPOMETRÍA

INDICADOR	DESVIACIONES ESTÁNDAR	DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL
Capurro	39 semanas	RNT
Lubchenko	Entre percentil 10 y 90	AEG
Edemas	NO	

EXÁMEN FÍSICO

ESTADO GENERAL	• Paciente activa, reactiva a estímulos, con signos de deshidratación moderada.
PIEL Y ANEXOS	• Elasticidad y turgencia conservada, con ligera descamación, sin lanugo, coloración amarillenta de piel que se extiende hasta zona V de Krammer.
LLENADO CAPILAR	• 3 segundos.

EXAMEN FÍSICO



Zona 1: Ictericia de la cabeza y cuello = <5 mg/dL
Zona 2: Ictericia hasta el ombligo = 5-12 mg/dL
Zona 3: Ictericia hasta las rodillas = 8-16 mg/dL
Zona 4: Ictericia hasta los tobillos = 10-18 mg/dL
Zona 5: Ictericia plantar y palmar = >15 mg/dL

EXAMEN FÍSICO

TEJIDO ADIPOSO	• Conservado.
CABEZA	• Normocéfalo, cabellos de implantación pilosa normal, fontanela de 3x2 cm normotensa.
PERÍMETRO CEFÁLICO Y PERCENTIL	• 35 cm. entre mediana y +1 DE, Normocéfala.

EXÁMEN FÍSICO

OÍDOS	• Pabellones auriculares simétricos, curvados que vuelven rápidamente a la plicatura, con cartílago firme. Conductos auditivos externos permeables.
OJOS	• Párpados simétricos, conjuntivas húmedas, escleras ictéricas, pupilas isocóricas fotorreactivas.
NARIZ	• Pirámide nasal simétrica, fosas nasales permeables.

EXAMEN FÍSICO

BOCA

- Se observa labios simétricos, mucosa yugal seca

CUELLO

- Simétrico. Coloración amarillenta.
- No se palpan adenomegalias.

TÓRAX

- Simétrico, areola mamaria de aproximadamente 5 mm. Coloración amarilla.
- Expansibilidad y elasticidad conservadas, se palpa glándula mamaria de más o menos 5 mm.
- Sonoridad conservada.

EXÁMEN FÍSICO

AUSCULTACIÓN CARDIÁCA	• Ruidos cardiacos rítmicos, regulares, normofonéticos, no se auscultan soplos.
AUSCULTACIÓN PULMONAR	• Murmullo vesicular conservado en ambos campos pulmonares.
ABDOMEN	• Simétrico, con tinte ictérico, ombligo clampeado, en proceso de momificación, aparentemente sin signos de infección o inflamación.

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN	• Blando depresible no doloroso a la palpación, se palpa reborde hepático a 1 cm por debajo del reborde costal. Signo del pliegue esbozado. Sonoridad conservada. Ruidos hidroaéreos positivos normoactivos
EXTREMIDADES SUPERIORES	• Tono y trofismo conservados, tinte ictérico, pulsos periféricos palpables, conservados en intensidad, amplitud y frecuencia, uñas no sobrepasan pulpejo de los dedos.
EXTREMIDADES INFERIORES	• Tono y trofismo conservados, tinte ictérico, pulsos periféricos palpables, conservados en intensidad, y amplitud, llenado capilar 3 segundos, se observan surcos plantares.

EXAMEN FÍSICO

GENITALES

- De características femeninas adecuadas para la edad, no se observa secreciones.

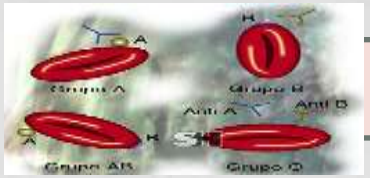
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

- ***Conciencia:*** Paciente activa y reactiva a estímulos táctiles.
- ***Pares craneales:*** III,IV,V,VI,VII,X,XII, poco valorables por la edad del paciente.
- ***Signos meníngeos:*** Brudszinky y Kerning negativos
- ***Locomotor:*** Conservado.
- ***Movimientos anormales:*** No presenta.
- ***Reflejos:*** Reflejo de succión, deglución, moro, de prensión conservados

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO

RNT-AEG

ICTERICIA NEONATAL



INCOMPATIBILIDAD ABO

DESHIDRATACIÓN MODERADA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

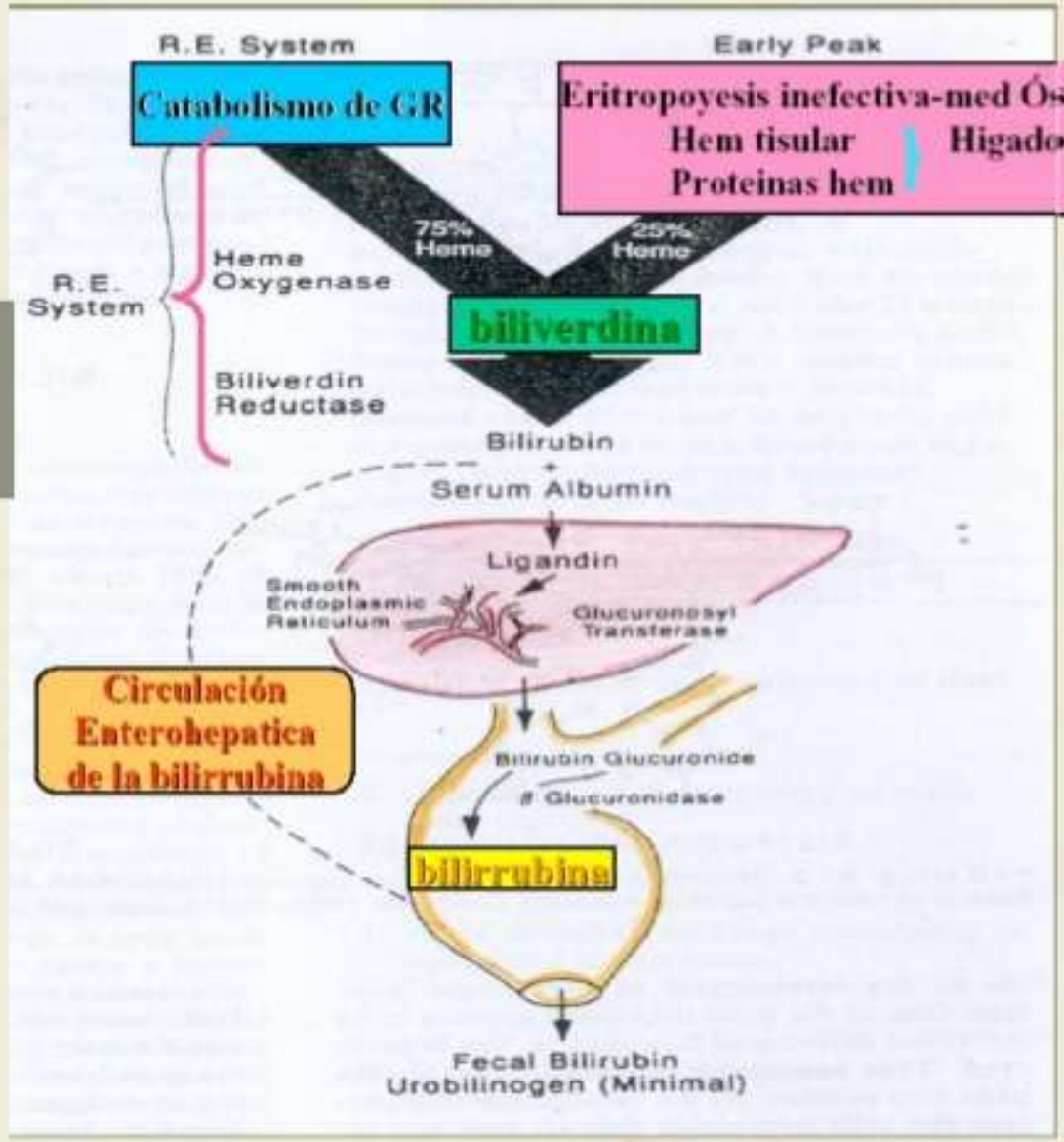
Ictericia Fisiológica

- Aparece después de 24 hrs
- Leve tinte ictérico
- Compromete cara y tronco
- No compromete estado general
- No necesita tratamiento.
- Desaparece entre 7 y 10 días

Ictericia Patológica

- Aparece en primeras horas de vida
- Tinte más marcado
- Es generalizada, avanza a extremidades
- Puede comprometerlo
- Tx: Fototerapia, es patológico
- Puede prolongarse

Metabolismo de la Bilirrubina



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

HIPERBILIRRUBINEMIA INDIRECTA

- Eritroblastosis fetal (Incompatibilidad Rh y grupos).
- Hemolisis .
- Secundaria a lactancia materna.
- Sepsis neonatal.
- Hemorragias, cefalohematomas,ingestión de sangre materna, discracias sanguíneas, policitemias
- Prematuridad.
- Hipotiroidismo.
- Obstrucción intestinal,constipación.
- Sindromes congénitos.

HIPERBILIRRUBINEMIA DIRECTA

- **Infecciones:** Sepsis, herpes, hepatitis B, citomegalovirus, chagas, varicela, rubeola, tuberculosis,toxosplasmosis.
- **Obstrucción biliar:** Atresia, quiste del coledoco, compresión extrínseca de vias biliares,colelitiasis.
- **Síndromes colestásicos:** Hereditaria, furosemida, ceftriaxona.
- **Enfermedades congénitas.**
- **Eritroblastocis fetal.**
- **Hepatitis neonatal idiopática.**

ENFERMEDAD HEMOLÍTICA DEL RECIÉN NACIDO POR ISOINMUNIZACION ABO

cuando

Diagnóstico

- Ictericia en primeras 24 hrs
- Bl elevada
- Reticulocitosis
- Anemia leve
- Coombs directa ligeramente elevada en sangre del cordón en 33 % de casos
- Hemólisis rara vez severa

Madre "O" y neonatos del grupo "A" ,"B", "AB"

forman → Anticuerpos Anti-A o Anti-B

clase → IgG

IgG → Atraviesan la placenta

Sólo el 3 % presentan ictericia significativa a las 24 hrs

De éstos

El 40 a 50 % productos de primera gestación

Tratamiento

Fototerapia

- BT > 8 a 10 mg/dl en primeras 12 hrs
- BT > 15 mg/dl en 24 hrs

Exanguinotransfusión

- En RNT con BT >25 mg/dl
- Con Sangre "O" con mismo Rh del neonato y bajos títulos de Anticuerpos Anti-A y Anti-B

CONDUCTA

- **Internación.**
- **NPO.**
- **Posición de Rousier.**
- **Balance hídrico.**
- **Monitorización continua.**
- **Fototerapia intensiva a 40 cm de distancia mas protección ocular y genital.**
- **Hidratación con solución fisiológica 10 ml/kp/hora**
- **Exámenes complementarios.**

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS FECHA 26-06-15

BILIRRUBINAS	
Bilirrubina total	49,5 mg/dl.
Bilirrubina directa	2,1 mg/dl
Bilirrubina indirecta	47,4 mg/dl.

Reticulocitos	**46 %**
Coombs directo	Negativo.

Grupo	**« B»**
Factor	**Rh positivo**

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS FECHA: 26-06-15

HEMOGRAMA	VALORES
Leucocitos	9.100 x mm3
Eritrocitos	3,620.000 x m3
Hemoglobina	13,4 gr/dl
Hematocrito	40,5%
Plaquetas	256.000 x mm3
VCM	112 um3
HCM	37,1 pg
Neutrófilos	**5,278 x mm3**
Linfocitos	3,367 x mm3

electrolitos	valores
Potasio	5,50 mEq/l
Sodio	143,8 mEq/l

Coagulación	valores
TP	12,0 seg.
Actividad	100%
INR	1,00
APTT	29,8 seg.

EXANGUINOTRANSFUSION

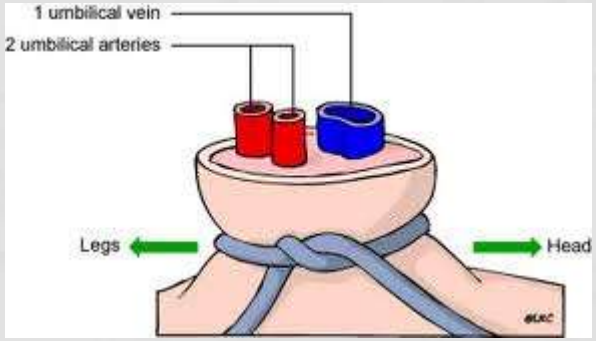
EXANGUINOTRANSFUSIÓN

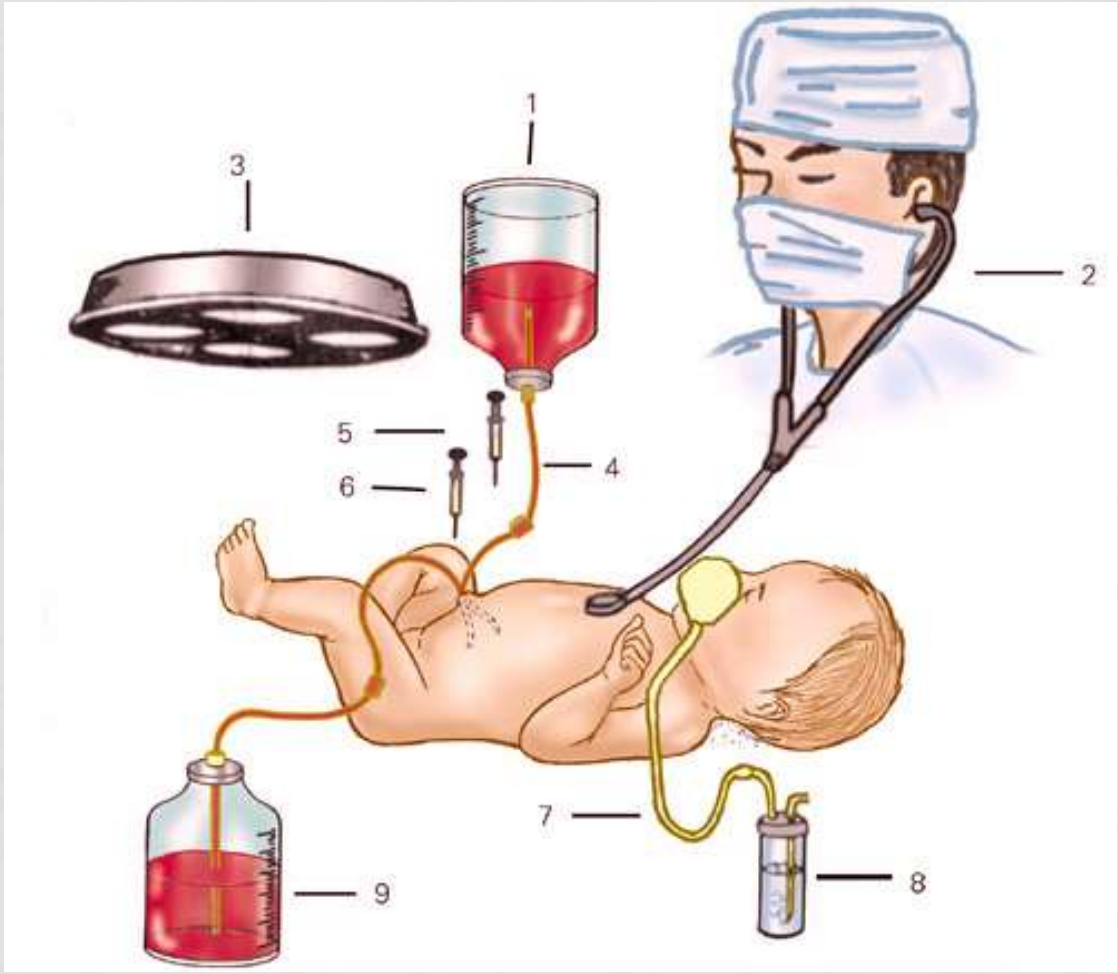
Mecanismo de acción:
Remoción mecánica de sangre del RN

Efectos:
- Remover anticuerpos
- Corregir la anemia en las Enfermedades Hemolíticas
- Sustraer bilirrubina del compartimiento intravascular.

Indicaciones:
- Enfermedades hemolíticas severas
- Cuando la administración intensiva de la Fototerapia no ha resultado eficaz para evitar que la bilirrubina sérica ascienda

ONFALOCLISIS





EXÁMENES COMPLEMENTARIOS FECHA: 26-27 -06-15

PRE-EXANGUINO TRANSFUSIÓN	VALORES
Bilirrubina total	42,0 mg/dl
Bilirrubina directa	3,1 mg/dl
Bilirrubina indirecta	38,9 mgr/dl

POST-EXANGUINO TRANSFUSIÓN	VALORES
Bilirrubina total	29,3 mg/dl
Bilirrubina directa	1,0 mg/dl
Bilirrubina indirecta	28,3 mgr/dl

electrolitos	valores
Potasio	3,94 mEq/l
Sodio	141,5 mEq/l

EXANGUINOTRANSFUSION

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS FECHA: 27-06-15

PRE-EXANGUINO TRANSFUSIÓN 2	VALORES
Bilirrubina total	37,79 mg/dl
Bilirrubina directa	1,41 mg/dl
Bilirrubina indirecta	36,38 mgr/dl

POST-EXANGUINO TRANSFUSIÓN 2	VALORES
Bilirrubina total	22,46 mg/dl
Bilirrubina directa	0,81 mg/dl
Bilirrubina indirecta	21,65 mgr/dl

Electrolitos	Valores
Potasio	3,9 mEq/l
Sodio	143,5 mEq/l

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
FECHA: 27-06-15

HEMOGRAMA	VALORES
Leucocitos	5.500 x mm3
Eritrocitos	3,060.000 x m3
Hemoglobina	9,8 gr/dl
Hematocrito	29,3%
Plaquetas	133.000 x mm3
VCM	96 um3
HCM	31,9 pg
Neutrófilos	**4,015 x mm3**
Linfocitos	1,485 x mm3

Electrolitos	Valores
Potasio	5,50 mEq/l
Sodio	143,8 mEq/l

Coagulación	Valores
TP	14,8 seg.
INR	1,25
APTT	37,4 seg.

VITAMINA K

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

26-06-15 27-06-15

HEMOGRAMA	VALORES	HEMOGRAMA	VALORES
Leucocitos	9.100 x mm3	Leucocitos	5.500 x mm3
Eritrocitos	3,620.000 x m3	Eritrocitos	3,060.000 x m3
Hemoglobina	13,4 gr/dl	Hemoglobina	9,8 gr/dl
Hematocrito	40,5%	Hematocrito	29,3%
Plaquetas	256.000 x mm3	Plaquetas	133.000 x mm3
VCM	112 um3	VCM	96 um3
HCM	37,1 pg	HCM	31,9 pg
Neutrófilos	**5,278 x mm3**	**Neutrófilos**	**4,015 x mm3**
Linfocitos	3,367 x mm3	Linfocitos	1,485 x mm3

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS FECHA: 28-06-15

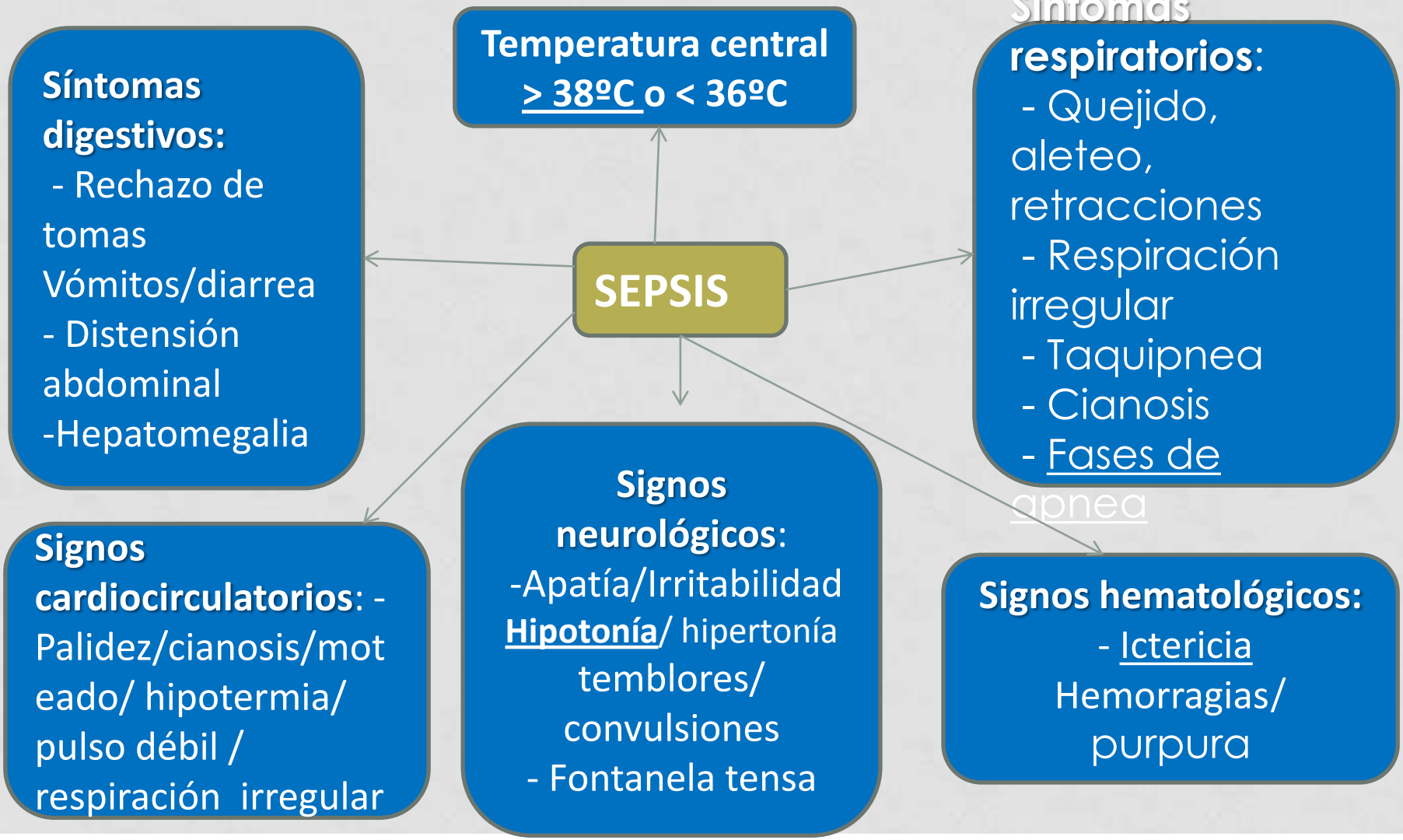
CONTROL POST-EXANGUINO TRANSFUSIÓN 2	VALORES 0:45 am
Bilirrubina total	29,08 mg/dl
Bilirrubina directa	4,24 mg/dl
Bilirrubina indirecta	24,84 mgr/dl

CONTROL POST-EXANGUINO TRANSFUSIÓN 2	VALORES 11:34 am
Bilirrubina total	24,25 mg/dl
Bilirrubina directa	1,78 mg/dl
Bilirrubina indirecta	22,47 mgr/dl

electrolitos	valores
Potasio	4,09 mEq/l
Sodio	141,7 mEq/l

Transaminasas	valores
GPT	63 U/L
GOT	186 U/L

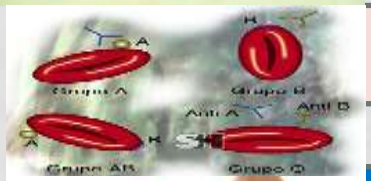
SEPSIS?


Temperatura central
> 38ºC o < 36ºC
Síntomas digestivos:
- Rechazo de tomas
Vómitos/diarrea
- Distensión abdominal
-Hepatomegalia
SEPSIS
Síntomas respiratorios:
- Quejido, aleteo, retracciones
- Respiración irregular
- Taquipnea
- Cianosis
- Fases de apnea
Signos cardiocirculatorios: - Palidez/cianosis/moteado/ hipotermia/ pulso débil / respiración irregular
Signos neurológicos:
-Apatía/Irritabilidad
Hipotonía/ hipertonía
temblores/ convulsiones
- Fontanela tensa
Signos hematológicos:
- Ictericia
Hemorragias/ purpura

DIAGNÓSTICOS DE SALAS

RNT-AEG

ICTERICIA NEONATAL



INCOMPATIBILIDAD ABO

DESHIDRATACIÓN MODERADA CORREGIDA

SEPSIS NEONATAL PROBABLE.

ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA.

TRATAMIENTO

AMPICILINA 100 mg/kp/día

CEFOTAXIMA 100 mg/kp/ día

CAFEÍNA
Impregnación: 20 mg/kp/do
Mantenimiento : 5mg/kp/día

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS 29-06-15

HEMOGRAMA	VALORES
Leucocitos	9.700 x mm3
Eritrocitos	3,360.000 x m3
Hemoglobina	10,6 gr/dl
Hematocrito	32,0%
Plaquetas	114.000 x mm3
VCM	95 um3
HCM	31,5 pg
Neutrófilos	**3,783 x mm3**
Linfocitos	5,626 x mm3

CONTROL BILIRRUBINAS	VALORES
Bilirrubina total	13,2 mg/dl
Bilirrubina directa	1,1 mg/dl
Bilirrubina indirecta	12,1 mgr/dl

Hemocultivo	Negativo
Urocultivo	**negativo**
PCR	2,4 mg/dl

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

RAYOS X DE TÓRAX	Sin hallazgos patológicos

RAYOS X DE ABDOMEN	Sin hallazgos patológicos

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS 30-07-15

ECOGRAFÍA HEPATO BILIAR	Sin hallazgos patológicos

ECOGRAFÍA TRANSFONTANELAR	Sin hallazgos patológicos

INTERCONSULTA NEUROLOGÍA

ENCEFALOPATÍA HIPERBILIRRUBINÉMICA?:

<u>Al exámen físico:</u>
Paciente activa, reactiva a los estímulos.
Buen reflejo de succión y deglución.
Leve hipotonía.
Reflejos osteotendinosos aumentados.
Se sugiere:
RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR para verificar ganglios de la base y el tallo cerebral.

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS FECHA: 30-06-15

CONTROL BILIRRUBINAS	VALORES
Total	8 mg/dl

EVOLUCIÓN FECHA(01-04)-07-15

Paciente activa, reactiva a estímulo táctil, normohidratada, diuresis y catarsis positiva.
Al exámen físico: Piel húmeda y rosada, cardiopulmonar clinicamente normal, abdomen blando depresible, aparentemente no doloroso a la palpación,región umbilical sin signos de infección o inflamación, extremidades con tono y trofismo conservado.

Reflejos de succión, deglución, osteotendinosos, palmoplantares conservados.

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

HEMOGRAMA (04-07-15)	VALORES
Leucocitos	7.600 x mm3
Eritrocitos	3,00.000 x m3
Hemoglobina	9,8 gr/dl
Hematocrito	28,3%
Plaquetas	573.000 x mm3
VCM	94 um3
HCM	29,9 pg
Neutrófilos	**2,356 x mm3**
Linfocitos	5,092 x mm3

HEMOGRAMA (29-06-15)	VALORES
Leucocitos	9.700 x mm3
Eritrocitos	3,360.000 x m3
Hemoglobina	10,6 gr/dl
Hematocrito	32,0%
Plaquetas	114.000 x mm3
Neutrófilos	3,783 mm3
Linfocitos	4,850 mm3

PCR	negativo

TRATAMIENTO ACTUAL

1.- Dieta: Lactancia materna a libre demanda
y/o leche de fórmula 60 cc por 8 tomas.

2.-Ampicilina 100 mg/kp/día.
3.- Cefotaxima 100 mg/kp/día.
4.- Cafeína 5 mg/kp/día.

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

- RNT-AEG
- SEPSIS NEONATAL TRATADA
- **ICTERICIA NEONATAL RESUELTA**
- **INCOMPATIBILIDAD ABO**
- DESHIDRATACIÓN MODERADA CORREGIDA
- ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA

GRACIAS!!!