



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MEDICINA

“AVANCES EN LA ATENCIÓN A LA ENFERMEDAD HEMOLÍTICA PERINATAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”

Alves Pereira, Ana Flávia

Ferreira Lima, Ítalo Fernando

Harumi Kawamoto, Natália

TUTOR

DR. CARLOS ALBERTO SOROA IZAGUIRRE

PEDRO JUAN CABALLERO – PARAGUAY

2023

1.RESUMEN

Según la inmunología, cuando una mujer embarazada RhD negativa entra en contacto con células RhD positivas, la paciente debería responder a esta agresión desarrollando anticuerpos anti-D. Una vez que los anticuerpos anti-D atraviesan la placenta, golpearán los glóbulos rojos y los destruirán. Esto se llama enfermedad hemolítica perinatal (EHN) o eritroblastosis fetal. La incompatibilidad sanguínea materno-fetal es el primer paso en el proceso que da como resultado (EHPN). Para ello, el feto debe tener un antígeno eritrocitario ausente en el organismo de la gestante, pudiendo así inmunizarla. Es importante solicitar tipificación sanguínea e investigación de anticuerpos irregulares durante el control prenatal. Tratamiento en casos de feto a término o enfermedad leve, está indicado la resolución del parto. En bebés prematuros o con enfermedades graves, optar por la transfusión intrauterina. Metodología: Para llevar a cabo este estudio se hizo una investigación de tipo descriptivo, retrospectivo en el que se incluyeron 526 neonatos nacidos en 2022. El análisis estadístico se realizó utilizando los registros médicos que se muestran. Conclusión: La identificación de factores de riesgo es posible e importante para el cuidado de los recién nacidos en el período neonatal temprano afectados por EHPN. El impacto de la terapia en el resultado neonatal varía según la gravedad en el momento del diagnóstico.

Palabras Clave: Enfermedad hemolítica perinatal, isoinmunización Rh, transfusión intrauterina.