

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

DRA . ROMELIA LOPEZ ALVARADO

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO



Es la presencia de sangrado a cualquier nivel de un recién nacido y puede ser un trastorno congénito o adquirido

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

Los neonatos son susceptibles a sangrar por varias razones

- Inmadurez del sistema hemostásico, por deficiencias cualitativas o cuantitativas de FC.
- Enfermedad materna y medicamentos
- Trauma al nacimiento
- Otras condiciones como sépsis o asfixia

Síndrome hemorrágico del recién nacido

PRESENTACION CLINICA

- Sangrado de cordón umbilical
- Cefalohematoma
- Sangrados de sitios de venopunción
- Sangrado hacia el cuero cabelludo
- Pétequias
- Sangrado mucosas
- Hemorragia IV
- Anemia inexplicable

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NCIDO

TOMAR CONSIDERACIONES Y BUSCAR ANTECEDENTES MATERNOS DE:

- Enfermedad materna como PTI, preeclampsia y diabetes
- Exposición materna a aspirinas, anticonvulsivantes, rifampicina e isoniacida
- Historia familiar de hemorragia
- Hermanos previos afectados.

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

Causas de en hemorragias en RN

- Trombocitopenia inmune
- Deficiencia de vitamina K
- Deficiencia hereditaria de factores de la coagulación
- Sangrado de lesiones anatómicas
- Coagulación IV diseminada asociada a sépsis o asfixia
- Insuficiencia hepática

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

EXAMENES DE LABORATORIO

- Conteo plaquetario
- Tiempo parcial de tromboplastina (TPT)
- Tiempo de protrombina (TP)
- Fibrinógeno
- Dímero D

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

Alargamiento del TPT aislado

- Deficiencia de factores XII, IX, XI y VIII
- uso de heparina
- CID temprana

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN N ACIDO

Alargamiento de TP aislado

- Enfermedad hepática
- CID temprana
- Deficiencia de vitamina K y deficiencia de factor VII

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

- Alargamiento del TPT y TP con fibrinógeno bajo
- CID
- Enfermedad hepática
- Deficia de vitamina K
- Deficiencias hereditarias (deficiencia de protrombina)

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

PLAQUETOPENIA NEONATAL

- Falta de producción (rara)
- Aumento en la destrucción
- Secuestro a nivel de un bazo incrementado de tamaño

POR AUMENTO EN LA DESTRUCCION

- Trombocitopenia inmune: PTI materna, lupus, aloimmune neonatal
- Trombocitopenia no inmune: Secundaria a sépsis asfixia enterocolitis necrotizante etc,

SINDROME HEMORRAGICO EN EL RECIEN NACIDO

TROMBOCITOPENIA ALLOIMUNE

- Se debe al paso de IgG antiplaquetarios de origen maternos que atraviesan la placenta y producen destrucción plaquetaria en el recién nacido
- Es autolimitada
- El tratamiento es a base de transfusiones plaquetarias compatibles maternas, irradiadas
- Inmunoglobulina

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

TROMBOCITOPENIA AUTOINMUNE

- Es la que se produce por enfermedades autoinmunes materna como PTI o LES con paso de anticuerpos maternos dirigidos a antígenos comunes maternos o fetales
- Son afectados e 3.4 % de los recién nacidos
- El tratamiento es a base de inmunoglobulina combinada con esteroides y T plaquetaria radiada

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

DEFICIENCIA DE VITAMINA K

Los pacientes afectados se ven afectados por los factores de la coagulación K dependientes (II, VII, IX y X), presentan fisiológicamente niveles muy bajos a esta edad, por lo que se realiza profilaxia al nacimiento.

SINDROME HOMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

DEFICIENCIA DE VITAMINA K

Aparecin en tres formas

- En el 2do y 5to días , con sangrado en mucosas, sitios de venopunción, debido a bajo transporte placentario, baja concentración en leche materna
- En las primeras 24 hrs de VEU se manifiesta como hemorragia intracraneana, por ingesta de fármacos maternos que interfieren en la reserva del RN

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

DEFICIENCIA DE VITAMINA K

- La tercera forma es en forma tardía en RN alimentados al seno materno, con alteraciones a nivel digestivo que impiden la absorción de vitamina K (diarrea, mucoviscidosis, hepatopatía)
- El tratamiento es a base de profilaxia con vitamina K .5 a 1mg IM o 2 a 4 VO en caso de la tercera forma profilaxia dos veces por semana

SINDROME HEMORRAGICO DEL RECIEN NACIDO

DEFICIENCIA CONGENITA DE FACTORES DE LA CUAGULACION

Actualmente se puede efectuar el diagnostico intrauterino de estas alteraciones principalmente hemofilia A (factor VIII) y hemofilia B (factor IX) y menor V, VII y Von Willebrand

Se debe estudiar en recién nacido sano con hemorragia intracraneal