

III. DATOS DEL LABORATORIO

Quizá por la inmadurez de las funciones hepáticas durante este período, los exámenes del laboratorio tengan muy poco valor que en los adultos, a continuación los que tienen particular significado (1).

Valoración de bilirrubinas en el suero; predomina la indirecta en la ictericia fisiológica y en la hemolítica, predominado la directa en la hepatitis y en la atresia biliar.

Biometría hemática (B.H.) la anemia es característica de la enfermedad hemolítica y su magnitud tiene gran valor pronóstico - sirviendo de indicador para decidir si se debe de llevar a cabo la exsanguíneotransfusión, en unión de la determinación del nivel sérico de las bilirrubinas de los datos clínicos.

Es de gran valor, el estudio de la sangre del cordón umbilical - cuando se sospecha enfermedad hemolítica; una hemoglobina inferior a 10 grs. por 100 ml. y una bilirrubina de mas de 4 mg. por 100 ml. sugiere un curso tormentoso.

La reacción de coombs positiva confirma el diagnóstico.

El examen prenatal de la sangre materna permite sospechar el diagnóstico por la presencia de anticuerpos específicos, de - - igual manera, la determinación de bilirrubinas en el líquido - - amniótico durante el embarazo puede utilizarse tanto para establecer el diagnóstico como para calcular la gravedad del trastorno.

Las transaminasas alcanzan niveles hasta de 170 unidades por - - 100 ml en los niños recién nacidos normales, elevaciones superiores a 800 unidades sugieren hepatitis.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS AL CAPITULO 111

1. HORACIO, Jinich Brook. El Enfermo Ictérico. P. 152