

El [#FactorRH](#) es parte de las células rojas de la sangre. Todos tienen un factor Rh "positivo" o un Rh "negativo" en la sangre. Rh "positivo" en la sangre es más común que Rh "negativo". Ningún tipo de sangre es mejor que la otra.

El [#tipodesangre](#) es importante solamente cuando la sangre va a ser recibida en una transfusión sanguínea, o cuando un [#Rhnegativo](#) de la madre que llega a ser embarazada con un [#Rhpositivo](#) del padre. Si el padre es Rh "positivo" y la madre es Rh "negativo", el bebé tiene una probabilidad de 50/50 por ciento de ser Rh "positivo" o "negativo". Cuando el bebé es Rh "positivo", una situación especial ocurre.

Cuando el bebé es asistido en el parto, hay una probabilidad de que la sangre de algunos de estos bebés sea Rh "positivos" y puede ir al flujo de sangre "negativo" de la madre. Si esto sucede, la sangre de la madre formara anticuerpos. Estos anticuerpos matarán o afectado por estos anticuerpos. Pero los anticuerpos, una vez producidos en la sangre de la madre, llegarán a ser una parte permanente de la sangre de ella.

Entonces si la madre llega a estar embarazada otra vez y su futuro bebé tiene un Rh "positivo", los anticuerpos de la sangre de la madre pelearán con las células "positivo" de la sangre de su futura bebé. Si esto sucede, el futuro bebé puede llegar a tener anemia, ictericia, daño en el cerebro, o incluso nacer muerto.

Si el bebé ha nacido vivo, llegará a tener la enfermedad hemolítica Rh del recién nacido. El bebé con esta enfermedad llegara a tener mucho cuidado médico. Por ejemplo, la sangre del bebé puede necesitar ser intercambiada por una nueva sangre.

La enfermedad del factor [#RH](#) en el recién nacido puede ser prevenida si el Rh "negativo" de la madre tiene una vacuna de [#Rhogam](#) a las 28 semanas de embarazo y dentro de las 72 horas después de haber nacido el bebé con un Rh "positivo". La vacuna es usualmente dada en la nalga.

La forma en que trabaja el Rhogam es muy simple. Esto mantiene que la sangre de la madre no sea vista como algo extraño en la sangre del bebé. En esta forma, se paran de formar los anticuerpos. Esto significa que no habrá daño al futuro bebé.

Una mamá Rh "negativo" puede necesitar una vacuna de Rhogam en cada embarazo y después de cada parto. Si ella alguna vez llega a estar embarazada y pierde al bebé a causa de un aborto o un niño nacido muerto, también necesitará tener una vacuna del Rhogam. Si el bebé es Rh "negativo", la madre no necesitará una vacuna de Rhogam. Cortesía:

<https://hsc.unm.edu/health/>