



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA



DOCENTE: DR. SAUL PERAZA MARIN

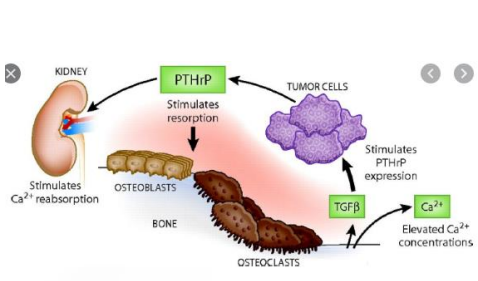
**ALUMNO: CÉSAR ALEXIS GARCÍA
RODRÍGUEZ**

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: 6º

MATERIA: PEDIATRIA

TRABAJO: Mapa Mental sobre los problemas metabólicos relacionados con la glucosa, calcio y magnesio



Signos digestivos, convulsiones o irritabilidad generalizada, hipertensión, deshidratación, intolerancia alimentaria y retraso de crecimiento, Tono muscular disminuido, Letargia, Poliuria

Edema generalizado, daño cerebral, inestabilidad térmica, hipo perfusión periférica, residuo gástrico anormal, glucosuria, diuresis osmótica y



llogénico
Hipoparatiroidismo materno
Función renal anormal

Signos y síntomas



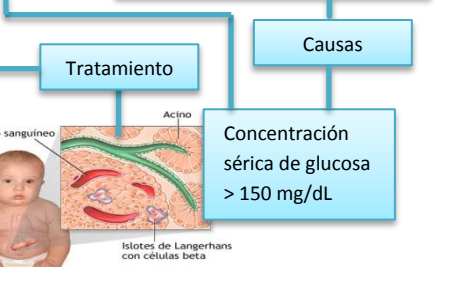
Sol. salina IV+ furosemida y, a veces, corticoides, calcitonina y bisfosfonatos.

Signos y síntoma
Resistencia a la insulina
Estrés fisiológico
Iatrogénico

Causas
Concentración sérica de calcio total > 12 mg/dL

Tratamiento

Reducir la concentración de dextrosa IV o la velocidad de infusión, o administrar insulina



Hipercalcemia

Hiperglicemia

Suplementos IV u orales de Ca.
Asintomática; hipotonia, taquicardia, apnea, escasa alimentación, tetania y convulsiones.

Tratamiento
Signos y síntoma

Glucosa
Hipopiglicemia
Alimentación enteral o dextrosa IV
Retraso en la alimentación

Signos y síntoma
ASINTOMÁTICOS: taquicardia, cianosis, cambios en el nivel de alerta y tono, diaforesis, letargo, convulsiones y apnea

Calcitriol
Etiología
Comienzo tardío (> 3 días)
Comienzo temprano (en los primeros 2 días de vida)

Calcio
Hipopcalcemia
Concentración sérica de calcio total < 8 mg/dL

Glucosa
Hipopiglicemia
Concentración glucosa en suero < 40 mg/dL

Causas
Depósitos deficientes de glucógeno
NIVELES DE INSULINA

Signos y síntoma
Apnea, dificultad respiratoria, letargia, hipotonia, hiporreflexia, pobre succión, disminución en la motilidad intestinal, paso retardado de meconia

Tratamiento
Retirar aporte excesivo de gluconato de calcio, Diuréticos

Signos y síntoma
Anorexia, náuseas, vómitos, letargo, debilidad, cambios de personalidad, temblores y fasciculaciones musculares.

Tratamiento
Reposición de Mg.

Excesivo uso de Mg en alimentación parenteral.

Tratamiento
Concentración sérica de magnesio > 2,8 mg/dL

Concentración sérica de magnesio < 1,8 mg/dL

Causas
Aumento de la excreción secundaria a hipercalcemia

Antecedente de administración de SO4Mg a la madre con frecuencia

Signos y síntoma
Hipomagnesemia

Concentración sérica de magnesio < 1,8 mg/dL

Causas
Ingesta y absorción inadecuada de Mg