



**Mi Universidad**

*NOMBRE DEL ALUMNA:*

*DOLORES HORTENCIA DOMÍNGUEZ LÓPEZ*

*NOMBRE DEL TEMA: **SUPER NOTA***

*CUARTO PARCIAL*

*NOMBRE DE LA MATERIA:*

**CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

*NOMBRE DE DOCENTE:*

*DRA. KATIA MARTINEZ*

*NOMBRE DE LA LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA*

*CUATRIMESTRE TERCER SEMESTRE*

## HIPOGLUCEMIA EN EL RECIÉN NACIDO

GLICEMI < 40 mg/dl

- Alteración metabólica más frecuente del recién nacido
- Pico a las 2 horas de nacido por acción de hormonas contrarreguladoras (glucagón, catecolaminas, cortisol)

### HIPERINSULINISMO

- ✓ Hijos de madres diabéticas o diabetes gestacional
- ✓ Eritroblastosis fetal grave
- ✓ Hipoglucemia hiperinsulinica persistente: hiperplasia o hipertrofia de células b-pancreáticas

### DISMINUCIÓN DE RESERVA DE GLUCAGÓN

- ✓ CIR, pretérminos, gemelos, policitemia, alteraciones placentarias
- ✓ Incremento de necesidades metabólicas
- ✓ Defectos metabólicos congénitos

**Transitoria: 7 días**

**Persistente: 7 o VIG >12**

**Clinica:**

Inespecífica: temblores, cianosis, convulsiones, taquipnea, letargia, rechazo al alimento

**Manejo**

**ASINTOMÁTICO:** alimentación precoz y controles repetitivos de glicemia

**SINTOMÁTICO:** minibolo: dextrosa al 10 % 2 ml/kg, luego perfusión de mantenimiento