



**Mi Universidad**

**Súper nota**

*Nombre del Alumno: nohemi Judith escobar ramos*

*Nombre del tema: hipoglucemia neonatal*

*Parcial: 1°*

*Nombre de la Materia: crecimiento y desarrollo*

*Nombre del profesor: Dra. Martínez López Katia Paola*

*Nombre de la Licenciatura: medicina humana*

*Cuatrimestre: 3°*

# HIPOGLICEMIA NEONATAL



La hipoglucemia neonatal ocurre cuando el nivel de glucosa del recién nacido provoca síntomas o está por debajo del nivel considerado seguro para la edad del bebé. Se presenta aproximadamente en 1 a 3 de cada 1,000 nacimientos.

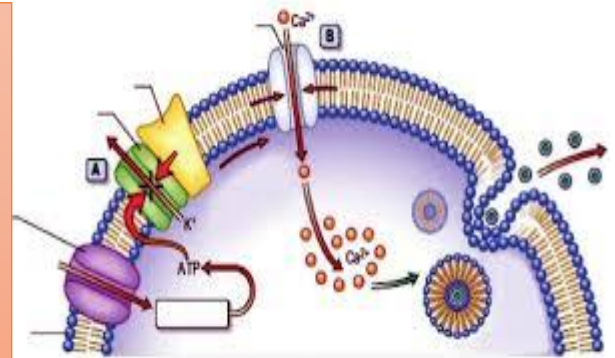
El nivel de glucosa puede bajar si:

Hay demasiada insulina en la sangre. La insulina es una hormona que extrae la glucosa de la sangre.

El bebé no puede producir suficiente glucosa.

El cuerpo del bebé está usando más glucosa de la que se está produciendo.

El bebé no es capaz de adquirir suficiente glucosa de su alimentación.



El bebé recibe la glucosa de la madre a través de la placenta antes del nacimiento. Después del nacimiento, el bebé obtiene la glucosa de la madre a través de la leche materna o la fórmula. El bebé también puede producir algo de glucosa en el hígado.

## Síntomas

Es posible que los bebés con hipoglucemia no presenten síntomas. Si su bebé tiene uno de los factores de riesgo para presentar nivel bajo de glucosa, el personal de enfermería del hospital revisará los niveles de azúcar en su sangre, incluso si no hay síntomas.



## Tratamiento

Los bebés con un nivel bajo de azúcar en la sangre necesitarán recibir alimentaciones extras con leche materna o fórmula. Los bebés amamantados posiblemente necesiten recibir fórmula extra si la madre no puede producir suficiente leche.

El bebé puede necesitar una solución azucarada administrada a través de una vena (por vía intravenosa)