



Rojas Velázquez Joan Natael

Aguilar Ocampo Cristian Jonathan

Infografía

Pediatría

6°B

Introducción

La hipoglucemia neonatal es la presencia de niveles de glucosa por debajo de 45mg/dl en periodos prolongados de al menos 4 a 6 horas después del nacimiento. Esto ocurre cuando el recién nacido provoca síntomas o está debajo del nivel considerado.

Se subdivide en dos la hipoglucemia neonatal según la causa que la provoca. Se conoce como hipoglucemia neonatal transitoria la que ocurre dentro de las 48 horas posteriores al nacimiento, como consecuencia de los cambios metabólicos que ocurren en la transición de la vida fetal a la extrauterina. Hipoglucemia neonatal persistente los RN con Síndrome de Beckwith-Wiedemann (macroglosia, hernia umbilical u onfalocele, gigantismo y pliegues verticales en orejas), pueden tener hipoglucemia grave y persistente secundaria a hiperinsulinismo. En la nesidioblastosis, que consiste en una displasia de las células de los islotes que proliferan por fuera de los mismos, hay hipoglucemia persistente, la cual no cede al tratamiento médico y con frecuencia requieren de pancreatoclectomía subtotal.

Hipoglucemia neonatal

DESCENSO DE LOS NIVELES DE
GLUCOSA EN SANGRE POR
DEBAJO DE 40 MG/DL

Representa una urgencia médica, ya que puede dañar el cerebro del RN



LA PREVENCIÓN DE LA HIPOGLUCEMIA INVOLUCRA FACTORES

- El embarazo, a través del control de la glucemia en la madre diabética
- El trabajo de parto, donde debe evitarse el ayuno prolongado
- El nacimiento, secar y arropar al RN y así evitar hipotermia, propiciar la alimentación al seno materno



HIPOGLUCEMIA NEONATAL TRANSITORIA (FRECUENTE)

- Más frecuente en prematuros, en varones, en RN de peso bajo para la edad gestacional.
- Casi siempre se presenta en forma temprana, desde las 24-48 h de vida.

HIPOGLUCEMIA NEONATAL PERSISTENTE (RARA)

Los RN con Síndrome de Beckwith-Wiedemann, pueden tener hipoglucemia grave y persistente secundaria a hiperinsulinismo



DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

El hijo de madre diabética se hará al nacer, a la hora, 2, 4 y 6 h de edad posnatal

En el caso del pretérmino o postérmino se pueden vigilar cada 4 a 8 horas.

FORMULA PARA CALCULAR GLUCOSA

PESO DEL RN $\frac{GLUCOSA}{KG/MIN}$ DESEADA $\frac{1440}{1000} \times 2$



Conclusión

Sabemos que la presencia de hipoglucemia en recién nacidos es difícil de diagnosticar ya que no presenta síntomas fáciles de identificar, pero como futuros médicos debemos tener en cuenta los factores de riesgo que presenta tanto el bebé como la madre puesto que en pacientes embarazadas es más frecuente que se presente esta patología, claro sin descartar otra posible causa o que sea secundaria a otra patología presente,

Bibliografía

R, Martínez y Martínez (2013). Salud y enfermedad del niño y del adolescente. 7a edición