

**Universidad del sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Infografía De Hipoglucemia Neonatal

Docente: Aguilar Ocampo Cristian Jonathan

Alumno: Iván Alonso López López

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Sexto Semestre

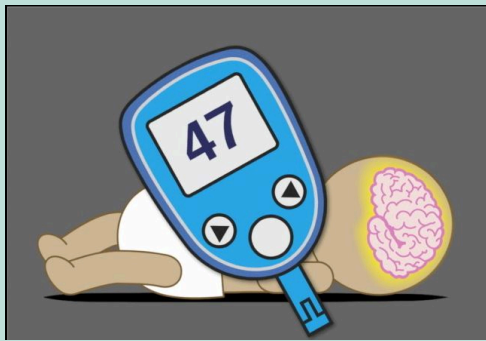
Grupo "B"

Materia: Pediatría

Hipoglucemia neonatal

Es de suma importancia conocer como podremos diagnosticar la hipoglucemia neonatal ya que esta puede llegar a ser grave si no se trata adecuadamente, en lo cual debemos de llevar un buen manejo de la misma, esto con el fin de así evitar las convulsiones y por ende problemas encefálicos, al igual que debemos de conocer los valores normales de la glicemia en los neonatos para nosotros poder identificar la hipoglucemia, como ya lo hemos visto en clase uno de los factores de riesgo para que los neonatos puedan padecer de hipoglucemia neonatal es que sea hijo de madre diabética, por lo cual debemos de tomar en cuenta esta factor de riesgo para poder darnos una idea de que el RN puede presentar hipoglucemia en las primeras 72 horas de vida, esto con el fin de así poder llevar a cabo un buen maneio y tratamiento de la misma.

HIPOGLUCEMIA NEONATAL



- Se diagnostica cuando la glucemia es menor de 40 mg/dL en las primeras 72 h sin importar edad gestacional.
- Después de 72 h todas las cifras menores de 54 mg/dL son patológicas.
- Ocurre las primeras 6-24 h de vida, suele ser transitoria y asintomática.

FACTORES DE RIESGO

- Parto prematuro o postérmino.
- Hijo de madre diabética.
- Dificultad de la alimentación.
- Medicamentos ingeridos por la madre (B-Bloqueadores, Hipoglucemiantes, Valproato, adm. intraparto de glucosa).
- Estrés perinatal.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Agitación.
- Apnea y anomalías respiratorias.
- Rechazo al alimento.
- Hipotermia.
- Dificultad respiratoria.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Diaforesis.
- Letargia, pobre succión.
- Temblores, cianosis, crisis convulsivas, llanto agudo.

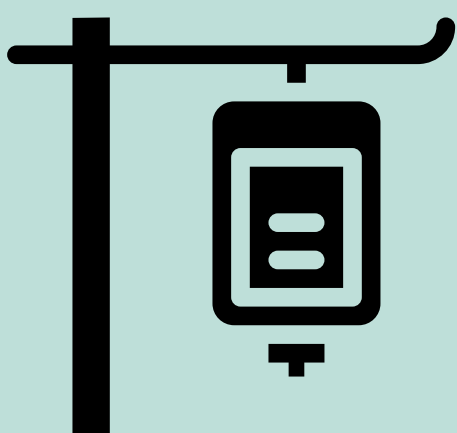


MANEJO

- Medir glucosa sanguínea a las 2 horas de vida.
- Realizar mediciones cada 4 a 6 horas antes de la alimentación.
- Hasta verificar que la glucosa este mayor o igual a 45 mg/dL y permanece sin síntomas.

TRATAMIENTO

- Glucosa entre 25-45 mg/dL alimentación de seno materno.
- Glucosa menor a 25 mg/dL iniciar solución glucosada al 10% y continuar manejo como sintomático.



TRATAMIENTO

- RN con síntomas de hipoglucemia, medir glucosa sanguínea inmediatamente.
- Administrar bolo de solución glucosada 10% 2 ml/Kg (200 mg/Kg).
- Infusión intravenosa de solución glucosada 10% 6-8 mg/Kg/min.

Hecho por: Iván Alonso López López 6ºB

Pediatría de Martínez. 8ª Edición, Salud y enfermedad del niño y del Adolescente./GPC