



Universidad del Sureste

campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

hipoglucemia neonatal transitoria

Alinne Pérez Velasco
sexto semestre "B"

Pediatría
Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de mayo de 2024

Introducción

En la hipoglucemia neonatal transitoria ocurre cuando el nivel de glucosa del recién nacido provoca síntomas o está por debajo del nivel considerado seguro para la edad del bebé (<45mg/dL), dentro de las 72 horas posteriores al nacimiento. La causa más frecuente de hipoglucemia neonatal es una alteración en el proceso fisiológico de transición metabólica. Se recomienda controlar la glucemia en bebés de grupos de riesgo, como prematuros tardíos, pequeños para la edad gestacional, dificultad en la alimentación, medicamentos como son: los betabloqueantes, hipoglucemiantes, valproato, administración intraparto de glucosa e hijos de madres diabéticas. Las principales manifestaciones clínicas que puede presentar el bebe son las siguientes: entre las más importantes encontramos el estupor, agitación, convulsiones y apnea. También se puede presentar llanto débil, temblores, cianosis, letargia, diaforesis, entre otras. En bebés sintomáticos, se indica tratamiento intravenoso si la glucemia plasmática es < 20–25 mg/dl o si hay hipoglucemia recurrente. es de suma importancia la valoración del neonato.

HIPOGLUCEMIA NEONATAL

Caracterizada por el descenso de los niveles de glucosa en sangre por debajo de 45 mg/dL en las 1ras 72 horas



DESPUES DE 48 HORAS TODAS <45MG / DL SON ANORMALES



FACTORES DE RIESGO

- grandes para la edad gestacional
- parto prematuro o posttermino
- HMD
- dificultad en alimentación
- estrés perinatal
- medicamentos: beta bloqueantes, hipoglucemiantes, valproato, administración intraparto de glucosa

CLASIFICACIÓN

transitoria (frecuente)



persistente (rara)



CAUSAS

- hipopituitarismo congénito
- galactosemia
- insuficiencia adicional
- estado de hiperinsulinismo
- desordenes de la captación de glucógeno
- enf. de jarabe de maple
- desordenes mitocondriales

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- llanto débil
- rechazo de alimento
- dificultad respiratoria
- temblores
- diaforesis
- Cletargia
- cianosis
- alteración de conciencia
- estupor
- agitación
- convulsiones
- apnea



TRATAMIENTO Y MANEJO

<45mg/dL ---> iniciar glucosa al 10% con aporte de 6-8 ml/kg/min valorar alimentación enteral

25-45mg7dL

vigilar alimentación: 1ro seno materno o de no ser posible ofrecer sucedaneo de leche materna 1-5 ml/kg/toma. 10 a 12 veces al día

EN CASO SIN RESPUESTA

hidrocortisona IV 10mg/kg/día en 2 dosis
glucagón IM 0.3 mg/kg según respuesta c/6 horas
dióxido VO 5-10 mg/kg/día repartido en 8 horas
somatostatina de acción prolongada IV O SC 2.5 - 10 microgramos/kg c/6 horas



REFERENCIAS

Diagnóstico y tratamiento de la hipoglucemia neonatal transitoria. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, CENETEC; 2018.

Conclusión

En conclusión, la hipoglucemia es el trastorno metabólico más frecuente en la infancia y representa una urgencia médica que constituye un reto diagnóstico y requiere un abordaje terapéutico urgente. Es necesaria una actuación sistemática para llegar a su etiología y tratamiento adecuado en el menor tiempo posible. Cuanto menor es la edad del lactante, más inespecíficas son las manifestaciones y graves sus consecuencias. Pero una de los factores de riesgo que más importancia le deberíamos de dar es, ser hijo de madre diabética, ya que el bebe consume más glucosa de la que debería, es por eso que al momento del nacimiento el neonato consume toda la glucosa y necesita más requerimientos de lo normal. La hipoglucemia neonatal puede tener graves consecuencias en el desarrollo cognitivo y motriz de los recién nacidos prematuros. Los niños que tuvieron glucemias por debajo de 45 mg/dl durante tres días o más presentaron serios problemas en el desarrollo cognitivo y motriz. Es importante comprender los factores de riesgo para identificar rápidamente el neonato hipoglucémico y tomar medidas tempranas y efectivas para prevenir las secuelas de la hipoglucemia.

BIBLIOGRAFICA

Diagnóstico y tratamiento de la hipoglucemia neonatal transitoria. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, CENET

