

**Universidad Del Sureste
Campus Comitán
Medicina Humana**

**Alumno: Alex Peña Xochitiotzi
Grado: 6° Grupo "B"**

**Infografía
(Hipoglucemia neonatal)**

Dra. Alejandra de Jesús Aguilar López

Pediatría

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 días de mayo del 2024

Introducción

La hipoglucemia neonatal se caracteriza por niveles bajos de glucosa en sangre, que son críticos para el desarrollo y funcionamiento del cerebro del neonato, los síntomas pueden variar desde temblores y letargo hasta convulsiones, lo que requiere un diagnóstico rápido y preciso.

El diagnóstico se basa en la medición de los niveles de glucosa en sangre, junto con la observación de síntomas clínicos y la identificación de factores de riesgo, tales como prematuridad, bajo peso al nacer, o ser hijo de madre diabética, además de eso, la guía resalta la importancia de monitorear de cerca a los neonatos en riesgo y de realizar pruebas de glucosa frecuentes para una detección temprana.

El tratamiento inmediato incluye la administración de glucosa intravenosa para estabilizar los niveles de glucosa en sangre del neonato, se menciona que, en casos leves, puede ser suficiente la alimentación temprana y frecuente, junto con eso la guía también recomienda un seguimiento continuo para asegurar que los niveles de glucosa se mantengan dentro de rangos seguros y prevenir recurrencias.

Hipoglucemia Neonatal

Definición

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

Clínica

- Estupor
- Agitación
- Convulsiones
- Ansiedad
- Llanto débil
- Rechazo al alimento
- Hipotermia



Factores de riesgo

- Grande para la edad gestación
- Estrés perinatal
- Parto prematuro o postérmino
- Hijo de madre diabética
- Dificultad en la alimentación
- Medicamentos ingeridos por la madre:
- β -bloqueadores
- Hipoglucemiantes
- Valproato.

Dx

- Clínica
- GLucometro
- Glucosa oxidasa
- Hexocinasa

Manejo



Inicial

- Glucosa entre 24-45mg/dL (Alimentación de senomaterno)
- Glucosa <25mg/dL (iniciar glucosa al 10% y continuar manejo como sintomático)

Sintomático

- Administrar bolo de solución glucosada 10% 2ml/kg (200mg/kg) seguido de:
 - Infusión IV de solución glucosada 10% 6-8mg/kg/min



Conclusión

En conclusión, la guía no solo proporciona un marco detallado para el diagnóstico, basado en niveles de glucosa en sangre y síntomas clínicos, sino que también identifica factores de riesgo cruciales ya mencionado los cuales debemos de hacer énfasis. Además, ofrece un enfoque práctico para el tratamiento, desde la administración inmediata de glucosa intravenosa hasta estrategias preventivas y de seguimiento a largo plazo al estudiar esta guía, los futuros médicos pueden comprender la importancia de un diagnóstico rápido y preciso, así como la necesidad de una intervención oportuna para prevenir complicaciones neurológicas graves en los recién nacidos puesto que las neuronas su mayor tendencia es el O₂ y la glucosa, la guía también resalta la relevancia del monitoreo continuo y la educación de los padres sobre la condición y su manejo, en esencia, esta guía no solo mejora las competencias clínicas de los estudiantes, sino que también contribuye significativamente a mejorar los resultados de salud en los neonatos, asegurando una práctica médica basada en la mejor evidencia disponible.

Bibliografías

(S/f). Gob.mx. Recuperado el 24 de mayo de 2024, de <https://imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/442GER.pdf>