

HIPOGLUCEMIA NEONATAL

Soraya Sañudo Martínez

HIPOGLUCEMIA NEONATAL

- Trastorno metabólico más frecuente en r.n.
- Tratamiento eficaz.
- Demora en tratamiento: Morbilidad neurológica.

MAYOR RIESGO:

- 36 horas de vida .
- RN bajo peso para edad gestacional.
- RN pretérmino primeras 12 de vida.
- RN hijos de madre diabética.

CONSIDERAMOS HIPOGLUCEMIA

- Valores de glucosa inferiores a 45 mgr/dl en muestras extraídas correctamente.
- **TRIADA DE WHIPPLE.**
 - Valor confiable de glucosa bajo en sangre.
 - Signos y síntomas de hipoglucemia.
 - Resolución de signos y síntomas tras restaurar glucosa en sangre a valores normales.

CAUSAS

- Aumento de utilización de glucosa-hiperinsulinismo.
 - Hijos de madre diabética.
 - Recién nacidos grandes para la E.G.
 - Hiperplasia de los islotes pancreáticos
 - Tumores productores insulina, tratamiento materno con terbutalina, diuréticos... etc.



CAUSAS

- Disminución de la producción/depósitos.
 - Prematuridad.
 - Retraso de crecimiento intraútero (CIR).
 - Retraso del inicio de la alimentación.
- Aumento de la utilización y/o disminución de la producción.
 - Policitemia.
 - Estrés perinatal (sepsis, shock, asfixia, distrés respiratorio, hipotermia).
 - Exanguinotransfusión.
 - Defectos del metabolismo de los hidratos de carbono.
 - Endocrinopatías.

GRUPOS DE RIESGO

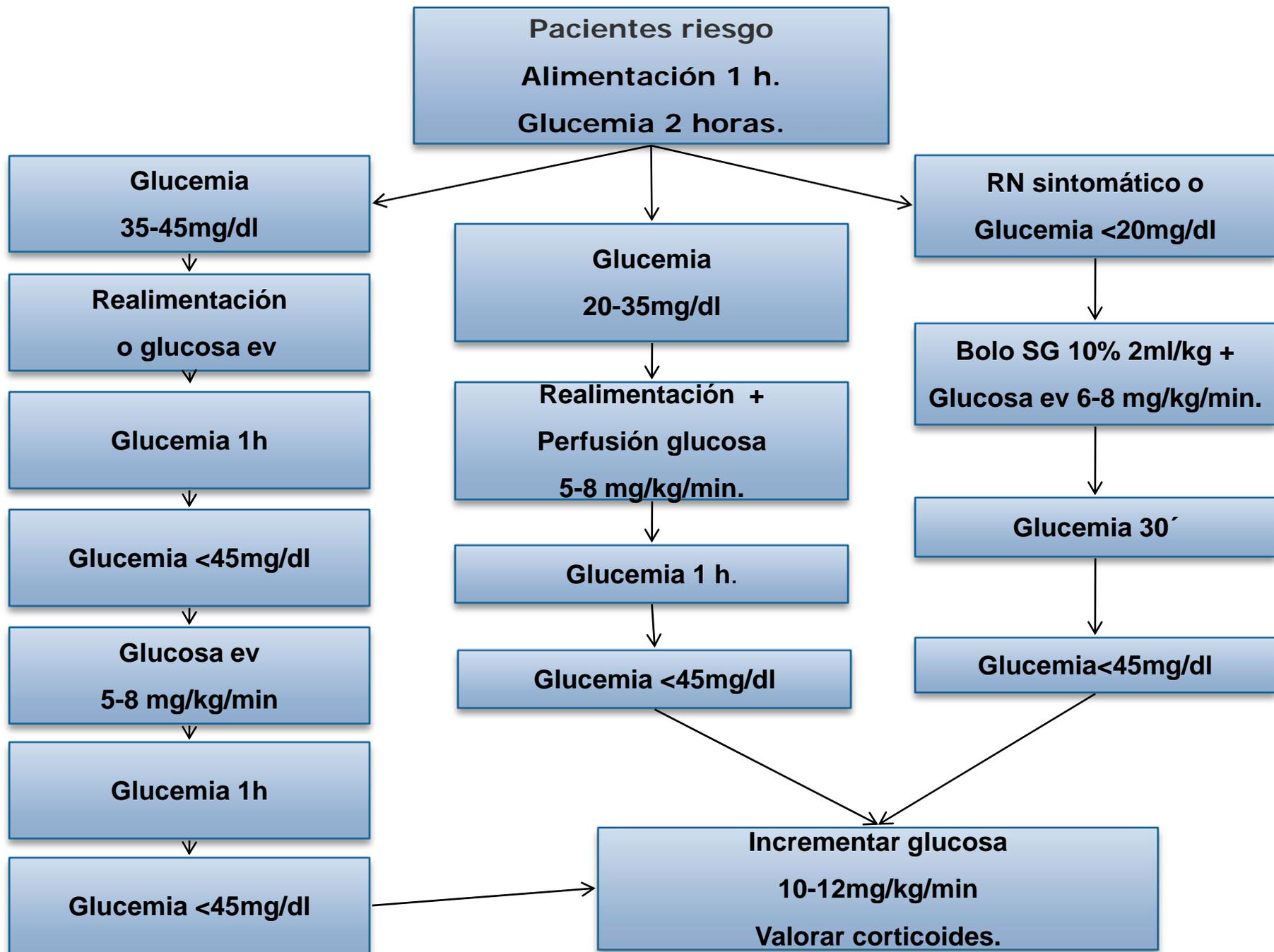
- RN pretérmino < 35 s de gestación.
- RN bajo peso ($p < 2500$ gr).
- RN bajo peso para edad gestacional ($p < P10\%$).
- RN macrosómicos ($p > 4000$ gr).
- RN Hijos de madre diabética. Fenotipo hiperinsulinismo.
- Situaciones maternas o perinatales.
 - Estrés perinatal : asfixia , hipotermia.
 - Tratamiento materno : propanolol, β bloqueantes, β -simpaticomiméticos (pre-par®), tiazida.

SINTOMAS

- RN síntomas inespecíficos. Algunos asintomáticos.
- Temblores , irritabilidad, llanto excesivo.
- Letargia, decaimiento, hipotonía, convulsiones.
- Apnea, cianosis.
- Dificultad para alimentación, rechazo tomas, succión débil.
- Hipotermia temperatura inestable.

PREVENCIÓN DETECCIÓN PRECOZ GRUPOS DE RIESGO

- Determinación de glucemia- tiras reactivas:
 - 1-2 horas de vida recién nacidos con factores de riesgo.
 - 30 min. Hijos de madre diabética.
- Registro hora y resultado.
- Comprobación mediante glucemia de laboratorio.
- Prescripción de nuevos controles individualizados.
- **MEDIDAS PREVENTIVAS.**
- Adecuado control temperatura postnatal.
- Inicio precoz de lactancia materna y/o fórmulas adaptadas.



TRATAMIENTO VIA ENDOVENOSA

- Glucemia < 20-25 mg/dl.
- Paciente sintomático.
- Tolerancia oral negativa.
- La alimentación oral no mantiene valores de glucosa adecuados.