

Hipoglucemia en recién nacidos

¿Qué es la hipoglucemia?

Hipoglucemia significa que se tiene un nivel bajo de glucosa en la sangre (bajo nivel de azúcar en la sangre). La glucosa es un tipo de azúcar que funciona como principal fuente de energía del cerebro. Aproximadamente 15 de cada 100 recién nacidos tiene bajos niveles de glucosa en la sangre durante los primeros días de vida.

¿Por qué es una preocupación?

La hipoglucemia puede hacer que el cerebro de su bebé no funcione bien. Si un recién nacido tiene niveles muy bajos de glucosa en la sangre o si esos niveles se mantienen bajos por mucho tiempo, puede tener convulsiones o daño cerebral. **La mayoría de las veces, el nivel de glucosa en la sangre de un recién nacido puede volver rápidamente a la normalidad con el tratamiento. Un tratamiento a tiempo puede ayudar a prevenir posibles problemas tales como convulsiones y daño cerebral.**

¿Cómo se diagnostica?

La hipoglucemia se diagnostica por medio de una prueba de sangre del recién nacido. Para la prueba, se requiere tomar unas gotas de sangre del talón del bebé y analizarla en el momento, junto a la cuna del bebé. Si el nivel de glucosa en la sangre es demasiado bajo para la edad de su bebé, el médico puede diagnosticar que tiene hipoglucemia y comenzar un tratamiento.

En los hospitales de Intermountain, los proveedores de atención médica verifican de forma habitual los niveles de glucosa en la sangre en los bebés que presentan síntomas o factores de riesgo de hipoglucemia. Los factores de riesgo son cualquier cosa que pueda aumentar las probabilidades de que un bebé tenga hipoglucemia. (La [página 2](#) de este folleto informativo indica los posibles factores de riesgo para un recién nacido).



La primera opción para tratar la hipoglucemia en un recién nacido es alimentarlo más.

¿Cuáles son los síntomas?

Algunos recién nacidos con hipoglucemia no tienen ningún síntoma. Otros pueden presentar uno o más de los siguientes:

- Piel muy pálida o de color azulado
- Problemas respiratorios como respiración rápida o pausas en la respiración
- Irritabilidad o poca energía
- Tono muscular bajo, músculos flojos o “flácidos”
- Vómitos o mala alimentación
- Temperatura corporal baja
- Sacudidas, temblores o convulsiones

¿Cuáles son las causas y los factores de riesgo?

Existen varias razones por las que es posible que un recién nacido tenga niveles bajos de glucosa en la sangre. Quizá el cuerpo del bebé esté utilizando glucosa más rápido de lo que la produce. O quizá el bebé no está consumiendo suficiente glucosa en su alimentación para cubrir las necesidades de su cuerpo. También es posible que el páncreas del bebé esté produciendo demasiada insulina, una hormona que elimina la glucosa de la sangre.

Los médicos no saben exactamente qué causa esos niveles bajos de glucosa en la sangre en los recién nacidos. Algunos bebés tienen más probabilidades de tener hipoglucemia que otros. Entre los recién nacidos que tienen riesgo de tener hipoglucemia se encuentran:

- Aquellos nacidos antes de la fecha (bebés prematuros)
- Aquellos que son más pequeños de lo normal al nacer
- Aquellos que son más grandes de lo normal al nacer
- Aquellos que presentan una infección grave
- Aquellos que necesitaron de oxígeno apenas nacieron
- Aquellos que tienen una madre con diabetes
- Aquellos que presentan trastornos genéticos raros

A los recién nacidos con uno o más de los factores de riesgo anteriores, o aquellos que tienen síntomas, se les controlan los niveles de glucosa en la sangre inmediatamente después de que nacen.

¿Cuál es el tratamiento?

Existen varias maneras de incrementar los niveles de glucosa en la sangre de un bebé. Su bebé puede recibir uno o más de estos tratamientos:

- **Alimentación adicional.** Al igual que con un adulto, los alimentos incrementan los niveles de glucosa en la sangre del bebé. Para la hipoglucemia, su bebé necesitará que lo amamante más seguido o recibir leche de fórmula adicional. (Si usted está amamantando, es posible que su bebé necesite de leche de fórmula o leche humana pasteurizada además de su leche, por lo menos hasta que su cuerpo produzca suficiente leche y su bebé se esté alimentando correctamente).

- **Gel de glucosa por vía oral.** Se coloca el gel de azúcar en la boca del bebé y se frota en la cara interior de la mejilla durante 30 segundos. Esto será seguido inmediatamente por una alimentación medida de leche materna, leche de fórmula o leche humana pasteurizada.
- **Glucosa por vía intravenosa (VI).** Se administra un líquido azucarado a través de una vía intravenosa (VI). La vía intravenosa es un pequeño tubo de plástico que se inserta en la vena de su bebé. Este tipo de tratamiento puede elevar rápidamente los niveles de glucosa en la sangre de su bebé.
- **Medicamentos.** Si el nivel de glucosa en la sangre sigue siendo bajo, el médico puede recomendar que tome medicamentos.

Durante este período, se hará un seguimiento de cerca a su bebé. Esto puede incluir que se le hagan controles adicionales de glucosa en la sangre y puede requerir que se le admita a la sala de recién nacidos del hospital o la Unidad de cuidados intensivos neonatales (NICU, por sus siglas en inglés).

¿Cuánto tiempo dura el tratamiento?

El tratamiento puede durar desde unas pocas horas a unos pocos días, o tanto como sea necesario para estar seguros de que su bebé puede mantener los niveles de glucosa en la sangre normales.

Si su bebé no logra alcanzar los niveles normales o le cuesta mantenerlos, el médico puede comunicarse con un especialista. El especialista puede ayudar a determinar si su bebé necesita ser sometido a más exámenes o tratamientos.

Preguntas para mi médico
