

HOJA INFORMATIVA N°24

HIPOGLUCEMIA EN EL RECIEN NACIDO

Texto extraído de "El arte femenino de amamantar"
Autor y Editor La Leche League

Con frecuencia a los recién nacidos les hacen una prueba para determinar su nivel de glucosa en la sangre y algunas veces los padres son informados que su bebé tiene hipoglucemia -o bajo nivel de azúcar- y debe ser sometido a un tratamiento con un complemento de glucosa. Los bebés con mayor riesgo a padecer hipoglucemia son los nacidos prematuramente o después de término, aquellos muy pequeños o muy grandes para su edad de gestación y los que sufrieron una falta de oxígeno. La hipoglucemia también es síntoma de una infección o desorden metabólico.

La causa más común de hipoglucemia son las ingestiones atrasadas o inadecuadas. Un bebé amamantado apenas nazca y mantenido cerca de la madre para que ésta pueda alimentarlo libremente al pecho está menos propenso a mostrar síntomas de hipoglucemia. En los adultos, el tratamiento para la baja de azúcar incluye hacer comidas frecuentes en pequeñas cantidades, altas en proteínas, exactamente lo que recibe un bebé cuando es amamantado con frecuencia.

Dar tomas de agua glucosada en lugar del seno causa una alta repentina en los niveles de glucosa en la sangre y una baja precipitada. El agua glucosada como alimento durante los primeros días también ha sido asociada con una mayor pérdida de peso y niveles altos de bilirrubina.

En algunos hospitales, las ingestiones a base de glucosa son administradas a todos los bebés cuyo peso está por arriba o debajo de ciertos estándares. Es una buena idea comentar lo anterior con su consultor de salud antes de que nazca su bebé y solicitar que no le sean administrados dichos complementos rutinarios de glucosa. Si un análisis de sangre indicara la necesidad de un complemento de glucosa, podrá evitar usar pezones artificiales dando al bebé la glucosa con una cuchara, taza o gotero. En ocasiones, la glucosa es administrada de manera intravenosa.