

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**HIPOGLICEMIA NEONATAL Y FACTORES DE RIESGO EN  
HOSPITAL ANTONIO LORENA CUSCO - 2016**

Tesis presentada por:

Bach. Eduardo Mejia Sutta

Para optar al Título Profesional de  
Médico Cirujano.

ASESOR:

Evelina Andrea Rondon Abuhadba

Cusco - Perú

2017

## RESUMEN

### HIPOGLICEMIA NEONATAL Y FACTORES DE RIESGO EN HOSPITAL LORENA CUSCO – 2016.

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar la frecuencia de recién nacidos con hipoglucemia así como los factores de riesgo en hospital Antonio Lorena 2016

**MATERIALES Y MÉTODOS:** Es un estudio retrospectivo, transversal, analítico, casos y controles. La población de estudio estuvo conformado por 45 neonatos como casos diagnosticados de hipoglucemia neonatal y 86 neonatos como controles quienes fueron evaluados y fueron dados de alta sin diagnóstico de hipoglucemia neonatal. Los factores de riesgo para hipoglucemia neonatal, se estudió en dos grupos los cuales son, factores maternos y factores neonatales. La información se obtuvo mediante la revisión documental de historias clínicas, para llenar completamente la ficha de recolección de datos.

**RESULTADOS:** El estudio estuvo comprendido por 45 casos y 86 controles, distribuidos en 18 varones y 26 mujeres en los casos y 48 mujeres y 39 varones en los controles, haciendo un total de 131 pacientes. La frecuencia de hipoglucemia neonatal en el estudio fue de 1.35% (45); La edad media materna fue 26 años; con respecto a paridad, se observó que el 65% de madres eran multíparas y en segundo lugar primíparas 31%; tipo de parto más frecuente fue el parto distócico 56% (cesárea) con 23 casos y 51 controles con  $X^2=0.806$ ,  $71$ ,  $p=0.36>0.05$ ,  $O.R=0.71$ ; con la variable sexo se observó sexo femenino, en el grupo de los casos 60% frente a 54.7% en los controles, con  $OR= 1.24$   $p=0.55>0.05$ . Los factores maternos para hipoglucemia neonatal en el estudio fueron; preeclampsia materna se presentó 8 (17.8%) casos y 4 (4.7%) controles. con  $X^2= 6.11$ ,  $p=0.013 < 0.05$  y  $OR 4.43$ ; la alimentación tardía, se obtuvo 3 (6.7%) casos y 0 controles con  $X^2= 5.86$ ,  $p= 0.015<0.05$  y  $OR 14.24$ . En cuanto a los factores neonatales fueron; asfixia perinatal se obtuvo en los 2 (4.4 %) casos y 0 controles con  $X^2= 3.88$ ,  $p=0.05$ ; bajo peso al nacer, se obtuvo 18 (40%) casos y 15 (17.4%) controles con  $X^2= 7.97$ ,  $p=0.049 < 0.05$  y  $OR$  de 3.15; cardiopatía congénita, se obtuvo (2.2%) caso y 0 controles con  $X^2= 1.92$ ,  $p=0.16 > 0.05$ ; hipotermia, se obtuvo 0 (0%) casos y 1 (1.2%) controles con  $X^2= 0.52$ ,  $p=0.46 > 0.05$ ; incompatibilidad sanguínea, se obtuvo 5 (11.1%) casos y 3 (3.5%) controles con  $X^2= 2.99$ ,  $p=0.084 > 0.05$ ; macrosomía neonatal, se obtuvo 3 (6.7%) casos y 10 (11.6%) controles con  $X^2= 0.81$ ,  $p=0.36 > 0.05$ ; muy bajo peso al nacer, se obtuvo 12 (26.7%) casos y 10 (11.6%) controles con  $X^2= 4.78$ ,  $p=0.029 < 0.05$  y  $OR 2.76$ ; pequeño para la edad gestacional, se obtuvo 16 (35.6%) casos y 13 (15.1%) controles con  $X^2= 7.16$ ,  $p=0.007 < 0.05$  y  $OR 3.09$ ; policitemia neonatal, se obtuvo 2 (4.4%) casos y 0 controles con  $X^2= 3.88$ ,  $p=0.05= 0.05$ ; se obtuvo 24 (53.3%) casos y 24 (27.9%) controles con  $X^2= 8.22$ ,  $p=0.004 < 0.05$  y  $OR 2.95$ ; síndrome de dificultad respiratoria, se obtuvo 15 (33.3%) casos y 15 (14.4%) controles con  $X^2= 4.22$ ,  $p=0.040 < 0.05$  y  $OR 2.36$ ; sepsis neonatal, se obtuvo 8 (17.8%) casos y 5 (5.8 %) controles con  $X^2= 4.73$ ,  $p=0.030 < 0.05$  y  $OR 3.50$ ; grande para edad gestacional, se obtuvo 3 (6.7%) casos y 9 (10.5 %) controles con  $X^2= 0.51$ ,  $p=0.47 < 0.05$ .

**CONCLUSIONES:** La frecuencia de hipoglucemia neonatal es de 1.38% en el hospital Antonio Lorena. El tipo de hipoglucemia más frecuente fue la hipoglucemia asintomática (58%). Los factores de riesgo neonatales más asociados a hipoglucemia fueron: sepsis neonatal (O.R:3.5), Bajo peso al nacer (O.R:3.15), pequeño para edad gestacional (O.R:3.09), prematuridad (O.R:2.95), muy bajo peso al nacer (O.R:2.76) y distres respiratorio (O.R:2.36). Los factores de riesgo maternos más asociados a hipoglucemia fueron: preeclampsia (sin llegar a eclampsia) con O.R:4.43, y la alimentación tardía con O.R:14.8 debido a las condiciones de algia posterior a la cesárea. Sin embargo éstos y otros factores deben ser evaluados en futuros estudios, con una población más grande y determinar si realmente no influyen en la aparición de hipoglucemia neonatal

**PALABRAS CLAVES:** factores maternos, factores neonatales, signo clínico, hipoglucemia.