

Reduzca el riesgo de **hipoglicemia** de su bebé después del parto

Después del nacimiento, es posible hacer análisis a su bebé para detectar **hipoglicemia** (nivel de azúcar bajo en sangre). Una muestra de sangre, normalmente extraída del talón, se usa para detectar los niveles de azúcar. El primer chequeo se hace en las primeras horas de vida y se repite según sea necesario, lo habitual es cada 3 horas durante las primeras 12 a 24 horas.

Un bebé con hipoglicemia habitualmente se recupera gracias a un diagnóstico y tratamiento adecuados.

Ayude a su bebé a evitar la hipoglicemia

Antes del parto

- Hable con su obstetra sobre la extracción manual o con bomba de la leche materna (calostro).
- Lleve el calostro al hospital para el parto e informe al personal del hospital para que lo almacenen adecuadamente.

En la sala de parto

- Mantenga caliente al bebé mediante los cuidados piel con piel, sobre su pecho desnudo.
- Alimente a su bebé en la primera hora después de nacer, ya sea dándole el seno o con biberón.

Área materno-infantil

- Alimente a su bebé cada tres horas como mínimo y cuando el bebé lo pida, ya sea dándole el seno o con biberón. Nota: Los bebés prematuros necesitan alimentarse cada dos horas.
- Una enfermera comprobará la temperatura, pulso y respiración de su bebé, antes de cada toma de leche y medirá los niveles de azúcar en sangre antes de las 3 primeras tomas.
- La producción de leche se estimula si después de cada toma intenta extraerla a mano o con bomba.
- Colabore con su equipo de cuidados para hacer un seguimiento de cuánto come, orina y defeca su bebé. Su equipo de cuidados puede darle instrucciones y herramientas que pueden ayudarla.

Si el nivel de azúcar en sangre de su bebé es bajo, los tratamientos para la hipoglucemia incluyen:

- Darle más leche materna
- Leche en polvo (fórmula)
- Darle calostro o leche de una donante, si está disponible
- En caso necesario, medicamentos y líquidos por vía i.v.

Factores de riesgo de hipoglicemia



El bebé nació de forma prematura, entre las 34 y 37 semanas de gestación.



La talla del bebé es más pequeña que lo esperado al nacer.



El bebé es más grande de lo esperado al nacer.



La mamá tiene diabetes gestacional o diabetes mellitus.

Síntomas frecuentes



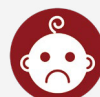
Mala alimentación y/o vómitos



Dificultad para respirar



Baja temperatura corporal



Nerviosismo, gruñidos o irritabilidad.



Tonalidad de piel azul o pálida



Dificultad para despertarse



Convulsiones

Si usted advierte signos o síntomas de hipoglicemia, avísele cuanto antes a su proveedor de salud.

Contacte a su equipo de atención de salud (o a los cuidadores de su bebé) si tiene cualquier pregunta.

Esta publicación ha sido posible gracias a la financiación del Programa del Título V del Departamento de Salud de Maryland, a través de la Oficina de Salud Materno-infantil.