

# Lo que la hipoglucemia neonatal esconde...



de las Heras Gómez Lucía<sup>1</sup>, Dabad Moreno Maria Jesús<sup>2</sup>, Ruiz Cano Rafael<sup>2</sup>, Cerdán Oncalá Sandra<sup>2</sup>, Carrascosa Rabadán Pilar<sup>1</sup>, Poveda Cano María<sup>1</sup>, Delgado García Ana Belén<sup>2</sup>, López Nieves Maria Jesús<sup>1</sup>

1. MIR Pediatría Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
2. Adjunto Pediatría Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

# INTRODUCCIÓN

## Hipopituitarismo

Término general que engloba aquellas situaciones clínicas que cursan con deficiencia de secreción de hormonas hipofisarias

Deficiencia combinada

Más de un eje hormonal



Deficiencia aislada

Un solo eje

## Epidemiología

- Prevalencia: 45,5 casos por cada 100.000 personas
- Hipopituitarismo congénito: se estima entre 1:4.000 - 1:21.000 RN vivos

# INTRODUCCIÓN



## Objetivo

Revisar las características de los pacientes diagnosticados de hipopituitarismo congénito en nuestro hospital, así como su forma de presentación y el manejo llevado a cabo durante su ingreso.



## Metodología

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo

Pacientes diagnosticados de hipopituitarismo congénito (con afectación de dos o más ejes)



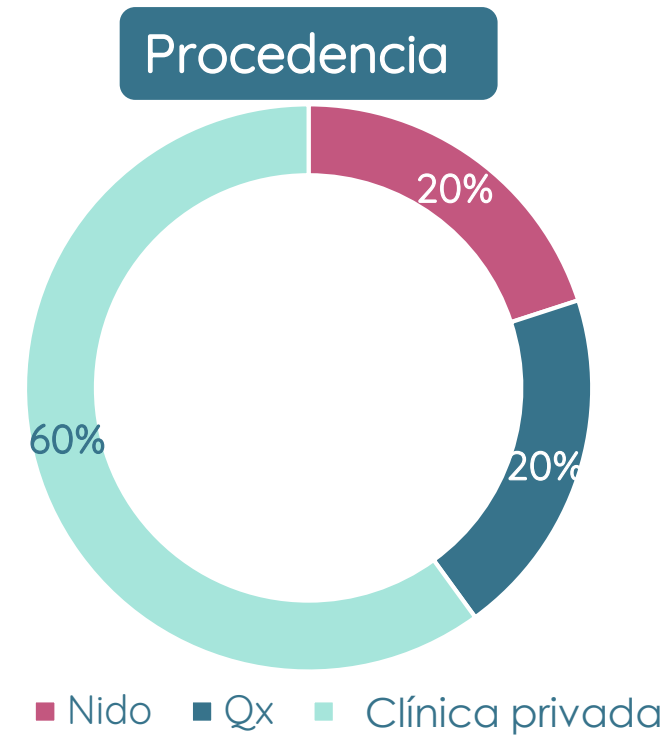
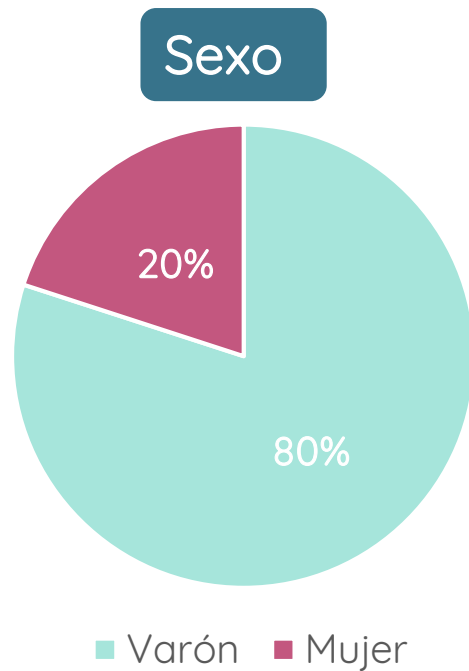
Periodo comprendido entre 2003 y 2021 en un hospital terciario.

# RESULTADOS

|   | Edad   | Sexo  | Procedencia | Antecedentes obstétricos                  | Clínica               | EF         | RM                                                                                                 | Tto al alta    | Año  |
|---|--------|-------|-------------|-------------------------------------------|-----------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| 1 | 10 hdv | Varón | Privada     | Cesárea (fallo de inducción)              | Cianosis+hipoglucemia | Micropene  | Hipoplasia de adenohipófisis<br>Neurohipófisis ectópica<br>Tallo hipofisario rudimentario          | CE+Levotir     | 2003 |
| 2 | 11 hdv | Varón | Nido        | Cesárea urg (RPBF)                        | Crisis+hipoglucemia   | Hipoactivo | Adelgazamiento del cuerpo calloso<br>Neurohipófisis ectópica<br>Tallo hipofisario seccionado       | CE+Levotir     | 2007 |
| 3 | 8 hdv  | Varón | Privada     | Cesárea (previa cesárea y transversa)     | Distres+hipoglucemia  | Normal     | Neurohipófisis ectópica<br>Ausencia de tallo hipofisario<br>Disminución de tamaño de la hipófisis. | CE+Levotir     | 2011 |
| 4 | RN     | Mujer | Quirófano   | Cesárea (premat, CIR y podálica)          | Hipoglucemia          | Normal     | Hallazgos sugerentes de DSO<br>Neurohipófisis ectópica                                             | Levotir        | 2018 |
| 5 | 48 hdv | Varón | Privada     | Cesárea (fisura anal recidivante materna) | Crisis+hipoglucemia   | Hipoactivo | Heterotopia subcortical                                                                            | CE+Levotir+ADH | 2021 |

# RESULTADOS

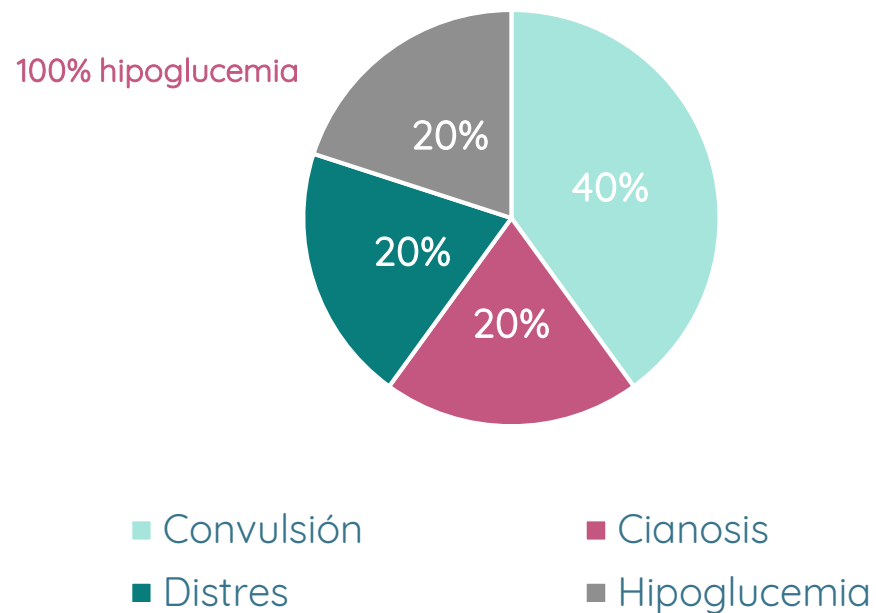
5 casos de diagnóstico de hipopituitarismo congénito de diagnóstico neonatal



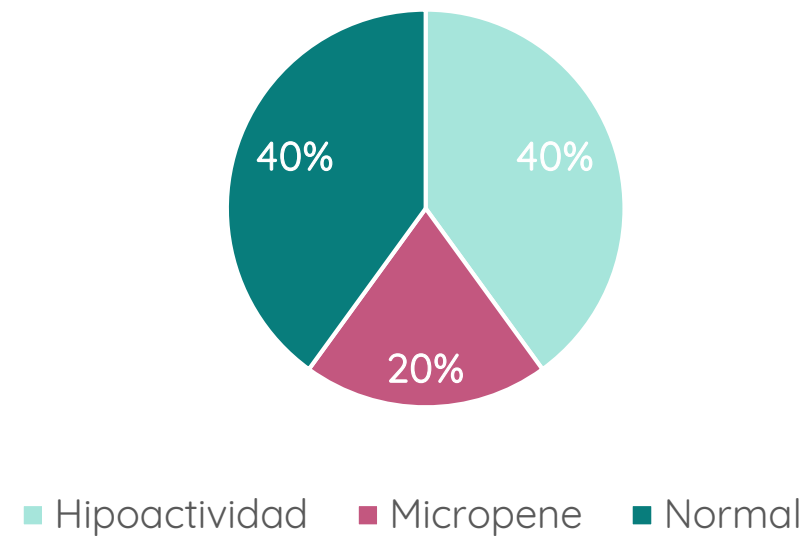
\*Todos nacieron por cesárea por diferentes motivos

# RESULTADOS

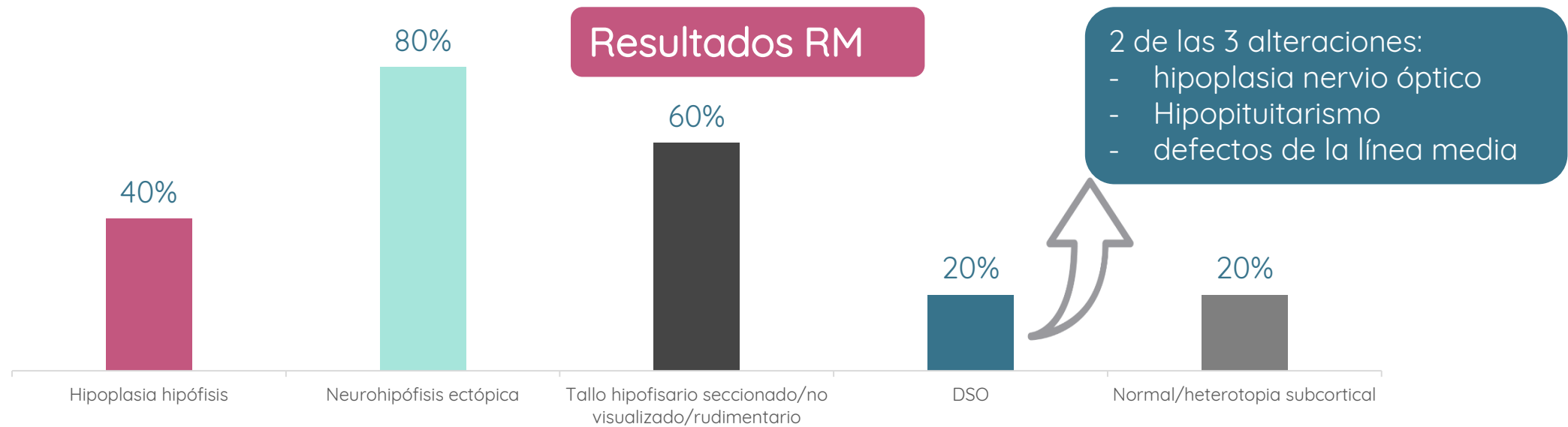
Clínica al ingreso



Exploración al ingreso



# RESULTADOS



# RESULTADOS



# CONCLUSIONES

- ✓ Dificultad diagnóstica y terapéutica en RN
- ✓ Ante hipoglucemia severa o que precise muchos aportes de glucosa o hidrocortisona hay que sospechar panhipopituitarismo (déficit de ACTH y GH). En varones buscar micropene.
- ✓ Déficit de ADH excepcional en RN sin defectos anatómicos de línea media: un caso en nuestro estudio
- ✓ Realizar siempre RM
- ✓ Normalizar los niveles de cortisol antes de iniciar tratamiento con levotiroxina
- ✓ Instauración/repercusión del déficit hormonal progresiva: importante un adecuado seguimiento

