

Manejo Rn Grande Para La Edad Gestacional (GEG)

- Tomar Hematocrito y Dextro 2 h. Control seriado Dx según tabla 1
 - Tomar 1º Dx a la hora de vida si existe diabetes gestacional o es pretérmino tardío GEG
- Pecho. No dejar pasar más de 3 h entre mamadas ofrecer fórmula de inicio después del pecho:
 - Si requiere fórmula ofrece según protocolo de alimentación con fórmula

Tabla.1

Horas de vida	RN GEG
2 *	Hematocrito y Dextro
2 – 12	Dextro c/ 3 hrs.
12 – 24	Dextro c/ 12 hrs.
24- 48	Dextro c / 12 hrs

Dextro mg/dl	CONDUCTA
< 30*	Instalar vía venosa y administrar SG al 10% : bolo 2 ml/kg (200 mg/kg), seguido de infusión de SG al 10% 2,5 cc//kg/hora , avisar a residente y hospitalizar de inmediato.
31 – 44*	Sintomático: Manejo igual al grupo con Dextro < 30 mg/dl. Hospitalizar Asintomático: Manejo igual al grupo con Dextro ≥ 45 - < 55 mg/dl
≥ 45 – < 55	Alimentación: Por riesgo de hospitalización por hipoglicemia y volumen de LM incierta en 1ª 48 h <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer fórmula de inicio: 30 cc Controlar Dextro 1 hora postprandial: <ul style="list-style-type: none"> ○ Si DX 1 h postprandial < 45 mg/dl : Hospitalizar ○ Si Dx 1 h postprandial ≥ 45 y < 55 mg/dl: DX c/ 3 h <ul style="list-style-type: none"> ▪ Si repite DX < 45 mg/dl Hospitalizar Si tres Dextro ≥ 55 consecutivos pasar a c/12 h según tabla

- *Tomar una muestra para glicemia antes de iniciar tratamiento

CRITERIOS DE HOSPITALIZACIÓN

- Dextro < 30 mg/dl a las 2 hrs
- Dextro < 45 mg/dl 1 hr postprandial
- Hematocrito ≥ 70% : considerar eritroféresis

Bibliografía:

1. <http://www.uptodate.com/contents/large-for-gestational-age-newborn>