

Descrição

- Endócrinas:
 - *Excesso de insulina:* insulinoma, tumores extra hepáticos secretores de substâncias insulina – like
 - *Deficiência de GH:* hipoplasia de pituitária, cisto pituitário
 - *Deficiência de cortisol:* hipoadrenocorticism
 - *Deficiência de glucagon:* pancreatite crônica
- Hepáticas:
 - *Congênitas:* shunt, doença estocagem glicógena
 - *Adquiridas:* shunt, cirrose, necrose hepática, neoplasia primária ou metastática



Hipoglicemias

Descrição

- Substrato:
 - Tumores extra hepáticos: leiomiossarcoma
 - Endotóxica, sepse
 - Hipoglicemia jejum/prenhez
 - Hipoglicemia juvenil/neonatal
 - Uremia
 - Má nutrição
 - Policitemia



Tratamento Ambulatorial

- Tratamento Hipoglicemia USP

- Glicemia < 60mg/dl:

- 0,2 - 2ml glicose 50%/kg – em bolus

- 1 ampola glicose 50% : 1 500ml Solução fisiológica

- Mensurar a Glicemia 30 minutos depois

- Mais 1 ampola glicose 50% em 500ml fluido

- 1 ampola de glicose 50% (10ml) em soro de 500ml: solução glicosada 1%



Tratamento Ambulatorial

- Terapia médica para convulsões hipoglicêmicas causadas por insulinoma no hospital Pompeia
 - *Convulsões no hospital:*
 - ◆ Administrar 1 a 5ml Glicose 50%, IV, lentamente acima de 10 min
 - ◆ Animal em decúbito esternal, alimentar com alimento em pequenas porções
 - *Convulsões intratáveis no hospital:*
 - ◆ Administrar Glicose 2,5 a 5% no fluido IV a 1,5 a 2 vezes a velocidade do fluido de manutenção
 - ◆ Adicionar 0,5mg Dexametasona, IV (fluido) e administrar acima 6 horas, repetir a cada 12 a 24 horas, quando necessário
 - ◆ Glucagon IV (lilly), IV infusão contínua na dose inicial de 5 a 10mg/kg/min
 - ◆ Se tudo falhar, anestesiá-lo com Fenobarbital por 4 a 8 horas



Tratamento Ambulatorial

- Terapia médica para convulsões hipoglicêmicas causadas por insulinoma no hospital Pompeia
 - *Convulsões intratáveis no hospital:*
 - ◆ Evitar alimentos contendo mono / dissacarídeos ou propilenoglicol
 - ◆ Dividir alimentação em 6 porções diárias
 - ◆ Glicocorticoides: prednisona 0,25mg/kg, BID
 - ◆ Objetivo: controlar os sintomas e não restabelecer a euglicemia

