

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. La incidencia encontrada, fue de 97 / 22000. Una incidencia muy baja; lo cual contrasta con estudios al respecto que acusan una incidencia mucho mayor para países de Latinoamérica.
2. Todos los casos estudiados del 1 de febrero al 30 de diciembre del 2001 en el IMP de Lima (97), presentaron alguno de los tres factores considerados de riesgo por el estudio.
3. La Diabetes Gestacional es el factor de riesgo más frecuente para la aparición de Hipoglicemia neonatal, el 57.7% de los casos presentaron éste antecedente materno. Esta fue la causa de las hipoglicemias neonatales más tempranas.
4. La Isoinmunización Fetal fue el factor de riesgo que se presentó en segundo lugar en los casos (23.7%), y el que tuvo mayor valor estadístico de los tres estudiados.
5. La Hipertensión Inducida por el Embarazo no estuvo asociada a la aparición de la Hipoglicemia neonatal; a diferencia de lo descrito en la literatura.



6. El peso y la edad gestacional bajos en los neonatos, se sumaron al factor de riesgo presentado por las madres, para la aparición de la hipoglicemia en los recién nacidos.

7. La glicemia en ayunas mayor a 79 mg/dl en el embarazo nos hubiera permitido identificar al 75% (72/97) de las gestantes cuyos hijos desarrollaron Hipoglicemia neonatal.

8. Se hace necesario realizar un estudio prospectivo sobre los factores asociados a la Hipoglicemia neonatal, para la identificación de otros factores asociados. Asimismo, es necesario la uniformización de criterios de intervención a fin de prevenir el evento hipoglicémico.