



Caso clínico. Prevención y promoción de la salud

Más sol y menos convulsión

M.^ª del Mar Huercio Puentes, Noelia Ripoll Trujillo

Hospital Universitario de Toledo. España.

Publicado en Internet:
31-marzo-2023

M.^ª del Mar Huercio Puentes:
mhuercio.cc.ics@gencat.cat

INTRODUCCIÓN

La hipocalcemia (calcio sérico total <7 mg/dl en prematuro, iónico <4 mg/dl o total <8 mg/dl en recién nacido a término) es un trastorno metabólico mucho más frecuente en el periodo neonatal, potencialmente grave, de etiología múltiple. Se distinguen dos tipos fundamentales: hipocalcemia neonatal de inicio precoz (HNIP) los 3-4 primeros días e hipocalcemia neonatal de inicio tardío (HNIT) los 5-10 días posteriores. El déficit de vitamina D (DVD) se describe como causa de hipocalcemia neonatal de inicio tardío.

El número de inmigrantes del área del Magreb y África subsahariana es cada vez mayor en nuestro país. Generalmente presentan déficit de vitamina D como consecuencia de una marcada disminución a la exposición solar.

CASO CLÍNICO

Acude a nuestra consulta para revisión un neonato varón de 22 días de vida con antecedente de un ingreso por convulsiones neonatales por hipocalcemia secundaria a hipovitaminosis D materna y neonatal. Revisando su historial, se trata de un hijo de madre magrebí de 34 años, con antecedente de diabetes mellitus tipo 2 pregestacional insulinizada durante la gestación sin otros antecedentes familiares de interés. Nace a las 38+2 semanas de gestación, parto eutócico, sin incidencias, con peso superior al percentil 95.

Al cuarto día de ingreso se detectó hipocalcemia con calcio total 7,5 mg/dl (calcio iónico 2,4 mg/dl) en analítica de control, por lo que se suplementó con gluconato cálcico endovenoso. Al quinto día presentó episodio de movimientos tónico-clónicos de 30 segundos de duración con calcio iónico de

2,7 mg/dl y equilibrio venoso sin alteraciones. Se administró bolus y perfusión continua de gluconato cálcico con leve reposición del calcio, pero ante nuevos episodios de desconexión ambiental se trasladó a centro de tercer nivel, donde se hizo reposición de calcio y magnesio y tras mejoría se dio de alta con suplementación de vitamina D diaria ante el hallazgo de hipovitaminosis D neonatal y materna.

CONCLUSIONES

- La hipocalcemia neonatal es un trastorno metabólico frecuente, siendo una causa común de convulsiones neonatales.
- Existe una probable relación entre etnia, vitamina D materna y calcemia neonatal, e indicios de que dosis más altas de suplementación de vitamina D materna pueden tener un efecto positivo en el neonato, incluyendo un aumento de la calcemia.
- Teniendo en cuenta el aumento de la población migrante, se debería sospechar el DVD como causa tanto de HNIP como HNIT, planteando un cribado sistemático en embarazadas y suplementar según los resultados.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

HNIP: hipocalcemia neonatal de inicio precoz • **HNIT:** hipocalcemia neonatal de inicio tardío • **DVD:** déficit de vitamina D.

Cómo citar este artículo: Huercio Puentes MM, Ripoll Trujillo N. Más sol y menos convulsión. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2023;(32):e291.