



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
FEIRA DE SANTANA



## POP 05: Hipoglicemia



**SAMU**  
**192**

**ELABORADORES**

**Maíza Sandra Ribeiro Macedo**  
Coordenação Geral

**Robson Batista**  
Coordenação Administrativa

**Fabrcia Passos Pinto**  
Coordenação de Enfermagem

**José Luiz Oliveira Araújo Júnior**  
Coordenador Médico

**Milena Soares Araújo Amorim**  
Coordenação do NEP

**Rodrigo do Santos Matos**  
Médico do NEP

**Março/2012**

**PRIMEIRA REVISÃO**

**Maíza Sandra Ribeiro Macedo**  
Coordenação Geral

**Robson Batista**  
Coordenação Administrativa

**Fabrcia Passos Pinto**  
Coordenação de Enfermagem

**José Luiz Oliveira Araújo Júnior**  
Coordenador Médico

**Milena Soares Araújo Amorim**  
Coordenação do NEP

**Rodrigo do Santos Matos**  
Médico do NEP

**Julho/2015**

**SEGUNDA REVISÃO**

**Maíza Sandra Ribeiro Macedo**  
Coordenação Geral

**Fabrcia Passos Pinto**  
Coordenação do NEP

**Bruno Passos Sampaio**  
Médico do NEP

**Março/2020**



## POP 05: HIPOGLICEMIA

- ✓ A **hipoglicemia** é um distúrbio provocado pela baixa concentração de glicose no sangue.
- ✓ São mais prevalentes em pacientes com Diabetes Mellitus (DM), mas também afetam pacientes hígidos ou sem diagnóstico prévio de DM.
- ✓ O cérebro depende da glicose como seu combustível metabólico obrigatório e não é capaz de utilizar outros combustíveis de maneira eficaz, além de não sintetizar glicose e possuir um estoque de glicogênio suficiente para apenas poucos minutos.
- ✓ Se não tratada, a hipoglicemia pode resultar em dano neurológico permanente e morte.
- ✓ Médico regulador (MR) deve suspeitar do quadro clínico durante a regulação e se o paciente estiver consciente, orientar ingestão de alimentos contendo carboidratos de absorção rápida (01 colher de sopa de mel; 04 colheres de chá de açúcar; ½ copo de suco de fruta ou refrigerante).

### 1 Definição

- ✓ **Hipoglicemia** constitui sempre uma emergência médica.
- ✓ Define-se hipoglicemia quando verificada glicemia capilar  $< 70$  mg/ dl.

### 2 Fisiopatologia

- ✓ Decorrente do desequilíbrio dos hormônios envolvidos no metabolismo da glicose, havendo aumento dos hormônios hipoglicemiantes (hiperinsulinemia) e diminuição dos hormônios hiperglicemiantes.
- ✓ Resposta hormonal a hipoglicemia:

**$< 80$ mg/dl:** redução da secreção de insulina.

**$60 - 70$  mg/dl:** Aumenta secreção de glucagon, catecolaminas e GH

**$< 60$  mg/dl:** Aumenta secreção de cortisol



### 3 Quadro clínico:

- ✓ Ocorre um quadro variado de manifestações clínicas, relacionados tanto a diminuição dos níveis de glicose sanguínea e por conseguinte diminuição do combustível energético cerebral (sintomas neuroglicopênicos); quanto relacionado ao aumento dos hormônios contrarreguladores (sintomas adrenérgicos).

SINTOMAS NEUROGLICOPÊNICOS	SINTOMAS ADRENÉRGICOS
Cefaléia, tontura	Palpitações
Sonolência	Taquicardia
Astenia	Ansiedade
Dificuldade de concentração	Tremores
Lentificação de pensamento	Sudorese
Confusão	Fome
Déficits focais	Parestesias
Convulsões	
Coma	

### 4 Diagnóstico

- ✓ Dá-se pela **tríade de Wipple**:
  - Hipoglicemia (Hemoglicoteste (HGT) < 70 mg/dl);
  - Sintomas de hipoglicemia;
  - Melhora dos sintomas após administração de glicose.

### 5 Conduta Pré-Hospitalar

- ✓ Instalar monitorização multiparamétrica.
- ✓ Proteção das vias aéreas.
- ✓ Manter em decúbito de 30°.
- ✓ Oferecer oxigenação, se SPO2<92%.
- ✓ Puncionar acesso venoso periférico, manter hidrolisado.
- ✓ Aferir HGT.



- ✓ Tratamento definitivo baseia-se na administração de glicose hipertônica:
  - Quando verificado HGT < 70 mg/ dl, deve-se administrar 04 ampolas de glicose a 50% e manutenção com soro base SG 5%, em infusão contínua.
- ✓ **Aferir HGT após 5 minutos** da administração da glicose, se HGT < 70mg/dl, repetir 04 ampolas de glicose a 50%.
- ✓ Comunicar a regulação médica de urgência sobre o resultado após terapia instituída.

#### FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DOS QUADROS DE HIPOGLICEMIA

