



27º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
HOTEL WINDSOR OCEANICO BARRA
Rio de Janeiro - RJ
19 A 22 DE NOVEMBRO DE 2025

19 a 22
de novembro

Hotel Windsor Oceanico Barra
R. Martinho de Mesquita, 129 - Barra da Tijuca, Rio de Janeiro



Trabalhos Científicos

Título: Hipoglicemia Neonatal Grave Por Hiperinsulinismo Congênito: Abordagem Diagnóstica E Terapêutica - Relato De Caso.

Autores: MANOISA BEZERRA DA SILVA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), MARIANA SOUZA DE ARAÚJO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), TACIANA DE ANDRADE SCHULER (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), SANDRA RIOS ALBUQUERQUE (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), KELLY KALINE ACIOLI DE MELO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), MATHEUS SILVA CARVALHO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), JULIANA FERREIRA FONSECA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), MARCELA DE ABREU E LIMA SALMITO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), MARIA EDUARDA NEIVA NOVAES ANTUNES ANTUNES LIMA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), MARIA CECILIA MATHEUS AZEVEDO CRUZ BARBOSA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), CARMEN LUCIA GUIMARÃES DE AYMAR (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE), LUCIANA MARIA DELGADO ROMAGUERA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFPE)

Resumo: Introdução: O Hiperinsulinismo Congênito (HC) é a causa mais comum de hipoglicemia persistente grave, ocorrendo por secreção inadequada de insulina. É causado por mutações genéticas que determinam se a doença é focal (cirúrgica), difusa e se vai desenvolver resistência ao diazóxido, droga de primeira escolha.
Objetivos: Multípara hipertensa em trabalho de parto prematuro com 36 semanas e 6 dias, sendo indicada cesárea por cardiotocografia não tranquilizadora. Tempo de bolsa rota de 13 horas. Criança feminina, nasceu bem, sendo encaminhada ao alojamento conjunto. Com 3 horas de vida apresentou cianose central e apneia com necessidade de ventilação com pressão positiva, associada à hipoglicemia grave. Iniciado ventilação não invasiva, venoclise e antibióticos. Rastreio infeccioso normal. Necessitou de aumentos da velocidade de infusão de glicose venosa (VIG) até 16, hidrocortisona e dieta por infusão contínua para controle glicêmico, que ocorreu no 38304, dia de vida. Amostra crítica em vigência de hipoglicemia com insulina elevada, sendo confirmado o HC e suspensos antibióticos. Diante da indisponibilidade do diazóxido, iniciado octreotide no 6º dia de vida, com redução da VIG. Com 16 dias de vida, após ação judicial, iniciado diazóxido, possibilitando a suspensão da VIG, octreotide e redução do tempo de infusão da dieta. Chegou a apresentar cardiomegalia por sobrecarga hídrica, que foi superada. Teve alta sem alterações neurológicas, com diazóxido e dieta por mamadeira ou sonda, caso não ingerisse por mamadeira o volume necessário.
Metodologia:
Resultados:
Conclusão: O manejo do HC é um desafio, especialmente se recursos limitados. A confirmação por amostra crítica é fundamental para a terapia. O octreotide é utilizado nos casos refratários ao diazóxido ou quando este é contraindicado ou indisponível. A resposta favorável ao diazóxido reforça seu papel no tratamento, permitindo o controle glicêmico e a alta hospitalar, minimizando o risco de sequelas neurológicas. O painel genético é fundamental na diferenciação das formas difusa e focal (junto aos exames de imagem), na identificação das formas que desenvolverão resistência ao diazóxido e no aconselhamento familiar, avaliando o risco de recorrência em futuras gestações e identificando portadores assintomáticos na família. No entanto, é um exame de custo elevado, dificultando sua realização na saúde pública. O HC é uma emergência que exige abordagem interdisciplinar e terapêutica rápida. Mesmo na indisponibilidade do diazóxido, estratégias alternativas podem ser usadas no manejo inicial. A resposta positiva ao Diazóxido reitera sua importância no controle glicêmico mais prolongado, prevenindo danos neurológicos. O painel genético tem importância no diagnóstico, manejo e prognóstico, assim como no aconselhamento genético e planejamento familiar.