

Los niños que dependen del reemplazo diario de hidrocortisona oral a menudo necesitan hidrocortisona oral adicional para imitar la respuesta natural del cuerpo al estrés. La hidrocortisona en dosis de estrés puede ser necesaria en casos de emergencia o antes de una cirugía y debe administrarse por vía intramuscular (IM), subcutánea (SC) o intravenosa (IV) si hay vómito o diarrea para evitar la muerte por crisis suprarrenal. Las causas y los síntomas de una posible crisis suprarrenal pueden variar de una persona a otra; **consulte al endocrinólogo a fin de obtener recomendaciones específicas para su atención y acuda a la Sala de Emergencia (ER) si los síntomas de crisis son evidentes.**

## PARA NIÑOS - Guía para el paciente con insuficiencia suprarrenal de tratamiento de enfermedades y episodios médicos relacionados con el estrés

	Episodio	Sub-Episodio	Dosis recomendada*
<b>Manejo/ Administración en el hogar</b>	Enfermedad con fiebre	Fiebre > 101°F	Triple dosis de mantenimiento, dividida cada 6 horas.
	Trabajo dental	Consulte a su endocrinólogo	
	Incapaz de tolerar los medicamentos orales debido a una enfermedad o trauma		Administre hidrocortisona IM o SC: 25 mg para bebés y niños pequeños, 50 mg para niños en edad escolar, 100 mg para adolescentes y adultos jóvenes, y considere acudir a la Sala de Emergencia. Consulte la Guía de la NADF de información sobre medicamentos para el cuidado de crisis suprarrenales en los niños.
	Estrés quirúrgico menor a moderado	Consulte a su endocrinólogo	
<b>Personal Médico</b>	Trabajo dental	Anestesia general	Consulte a su endocrinólogo
	Incapaz de tolerar los medicamentos orales debido a una enfermedad o trauma	Con deshidratación o incapacidad/falta de voluntad para auto inyectarse IM o SC	Administre inmediatamente hidrocortisona IV: 25 mg para bebés y niños pequeños, 50 mg para niños en edad escolar, 100 mg para adolescentes y adultos jóvenes.
	Estrés de cirugía mayor (hospitalización)		Consulte la Guía de la NADF para obtener información sobre medicamentos para el cuidado de crisis suprarrenales en los niños
<b>Otro</b>	Prueba de esfuerzo cardíaco o angiograma	Consulte a su endocrinólogo	
	Colonoscopia		
	Quimioterapia		

\*Cada vez que se administran cantidades de hidrocortisona superiores a las normales, es importante reducir lentamente la hidrocortisona hasta su dosis de rutina. Consulte a su endocrinólogo para obtener instrucciones.

### Referencias:

Directrices de práctica clínica de la Sociedad Endocrina (TES) sobre CAH: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6456929/>

Guía de la NADF de información sobre medicamentos para el cuidado de crisis suprarrenales en los niños:

[https://www.nadf.us/uploads/1/3/0/1/130191972/adrenal\\_crisis\\_alert\\_flyer\\_-\\_children\\_spanish.indd.pdf](https://www.nadf.us/uploads/1/3/0/1/130191972/adrenal_crisis_alert_flyer_-_children_spanish.indd.pdf)

Nota Legal: La NADF no se dedica a la práctica de la medicina, no es una autoridad médica y no afirma tener conocimientos médicos. En todos los casos, la NADF recomienda que consulte a su propio médico con respecto a cualquier curso de tratamiento o medicamento.