Corporación de ayuda al niño y adolescente

DIABÉTICO

Qué debemos saber sobre DM1

DEPARTAMENTO EDUCACIÓN CANAD 2019

Corporación de ayuda al niño y adolescente DIABÉTICO

Todo Niño/a tiene Derecho a :

Convención de Derechos del Niño/a

- Disfrute pleno (Articulo N° 3)
- Disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de enfermedades y la rehabilitación de la salud (Articulo N°24)
- Desarrollo físico, mental, espiritual, moral y social. (Articulo N° 27)

¿Qué es Diabetes Mellitus?

- La diabetes es una **condición de vida** que se caracteriza por un estado de hiperglicemia crónica, es decir, un alza perseverante del azúcar en la sangre.

Corporación de ayuda al niño y adolescente
DIABÉTICO

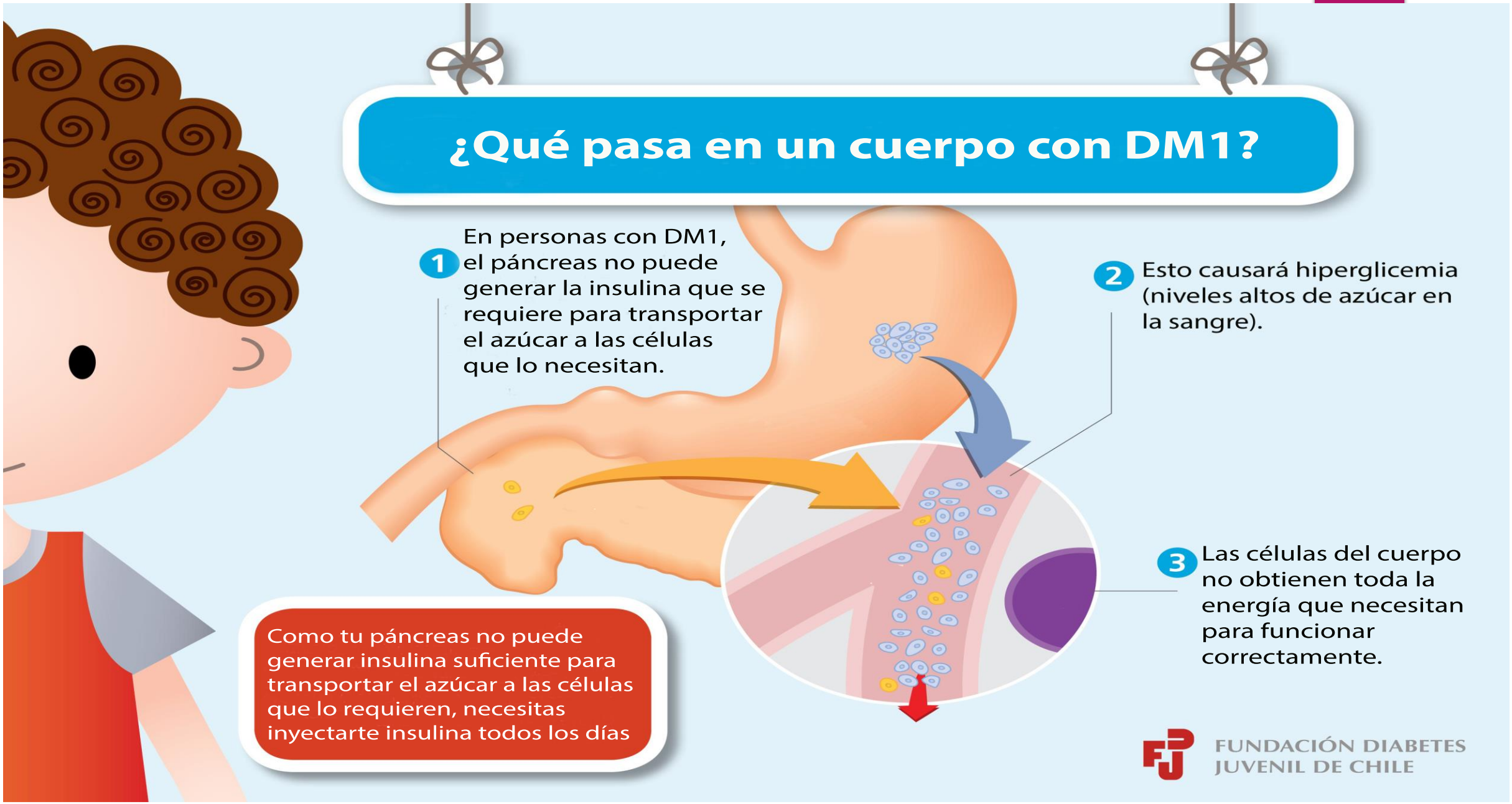
TIPO

Inicio de sintomas **RÁPIDO**
Páncreas **deja** de producir **insulina**
Tratamiento → Insulina
Bajo peso
Niños/Adolescentes

TIPO

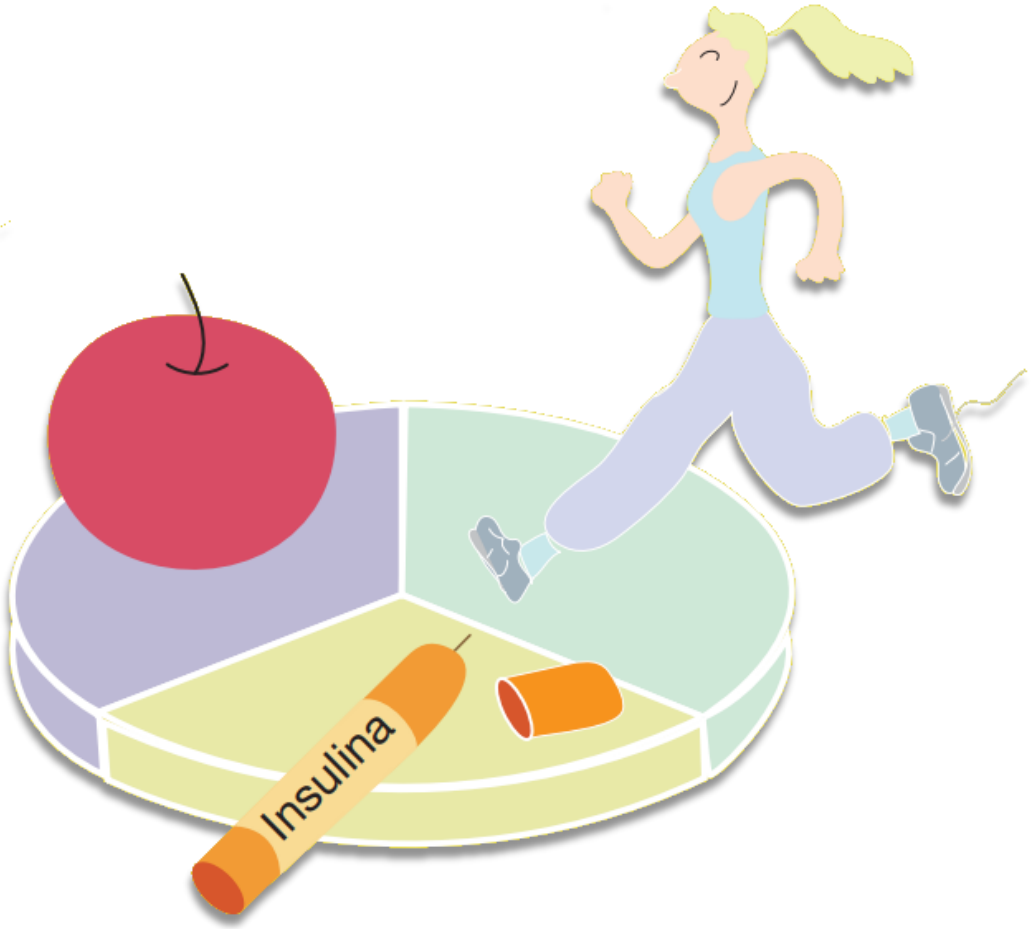
Inicio de sintomas **GRADUAL**
Cantidad y/o acción de insulina **no es suficiente**
Tratamiento → Hipoglicemiantes orales y/o insulina
Generalmente **Obesos**
Adulto

¿Qué pasa en un cuerpo con DM1?



Tratamiento

- Inyección de **insulina** subcutanea
- Controles de **glicemia capilar** para ajustar dosis.
- Alimentación Equilibrada
- Ejercicio
- Educación



INSULINOTERAPIA

- La mayoría de los niños se inyecta varias veces al día.
- Si el alumno almuerza en el colegio, probablemente deberá inyectarse una dosis de insulina.
- Se espera que los niños, a partir de los 8 ó 9 se inyecten solos , siempre supervisados por un adulto.

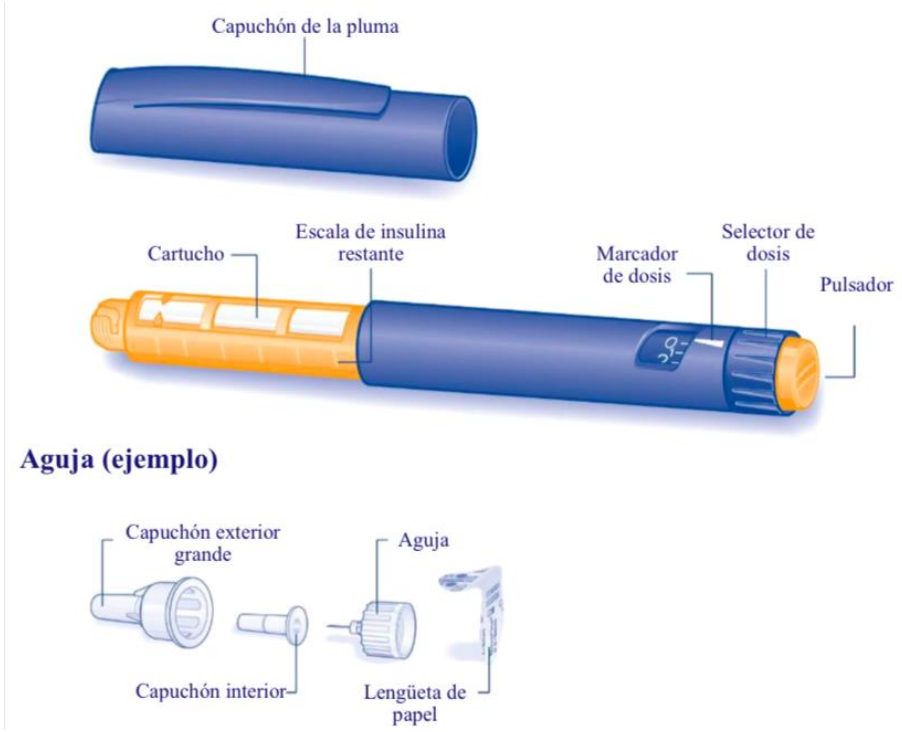
Insulina de acción Ultra-rápida

Antes de las comidas (Desayuno, Almuerzo, Once, Cena) o para corregir hiperglicemias

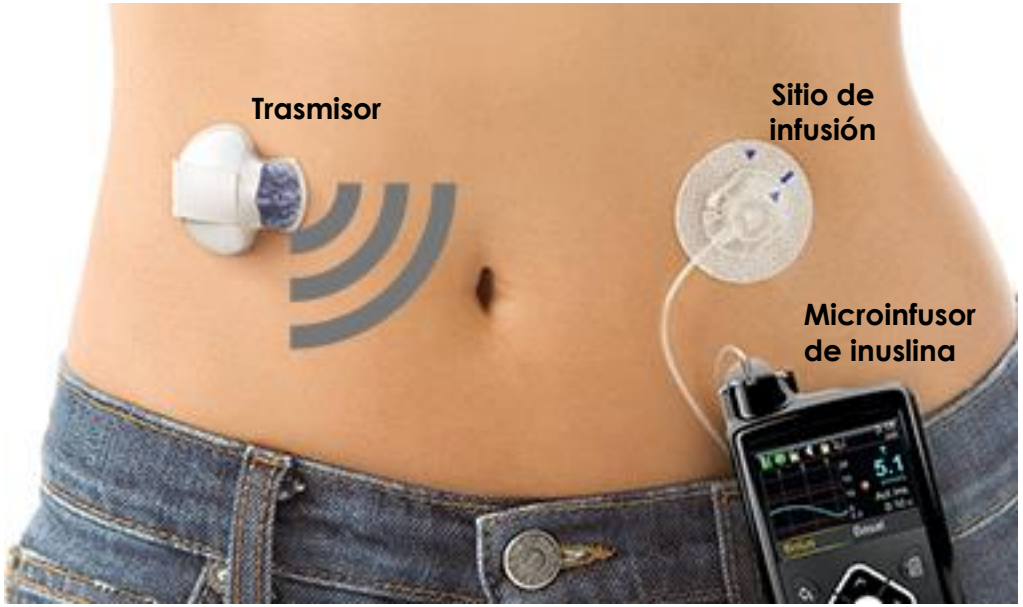
Insulina de acción Ultra-lenta

Una o dos veces al día. (Generalmente se inyecta en la casa)

¿CÓMO SE ADMINISTRÁ LA INSULINA?



LÁPIZ DE INSULINA



MICROINFUSOR DE INSULINA

¿ Dónde se administra la Insulina?

Fig. 1 Sitios de inyección recomendados.

Abdomen Piernas Glúteos Brazos

Corporación de ayuda al niño y adolescente DIABÉTICO

¿CÓMO se hace el control de la glicemia?

GLICEMIA CAPILAR

MONITOREO CONTINUO DE GLICEMIA

Corporación de ayuda al niño y adolescente DIABÉTICO

VALORES DE GLICEMIA

BAJO	**< 70 mg/dL**	**Hipoglicemia**
DENTRO DE RANGO	70- 140 mg/dL	
ALTO	**>180 mg/dL**	**Hiperglicemia**

Corporación de ayuda al niño y adolescente DIABÉTICO

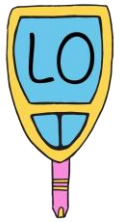
HIPOGLICEMIA

Niveles de azúcar en sangre bajos, es decir menor de 70 mg/dl.

CAUSAS

- Exceso de insulina
- Insuficiente ingesta de hidratos de carbono o retraso en la comida
- Exceso de ejercicio
- Vómitos y/o diarrea

SINTOMAS

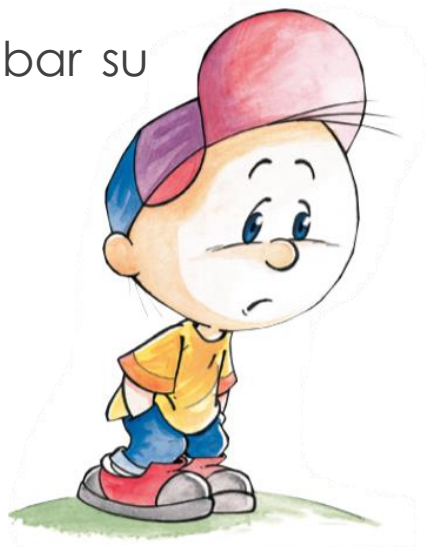


¿Qué hacer?

1. Administrar hidratos de carbono simples: **agua con azucar, jugo, cubos de azucar , etc.**

2. Esperar 15 minutos para dar tiempo a que el niño mejore y después comprobar su estado con otro control de glucosa capilar.

Glicemia	¿Qué hacer?
<70 mg/dL	Repetir paso 1
> 70 mg/dL	2 galletas de soda, un vaso de leche, o un yogurt



Corporación de ayuda al niño y adolescente DIABÉTICO

HIPOGLICEMIA SEVERA

Si el niño no responde con el azúcar o está inconsciente / convulsión

- **Administrar glucagón mediante inyección intramuscular**

¿Qué es?

- **Hormona** que tiene el efecto contrario de la insulina, es decir, aumenta la glucosa en sangre utilizando la glucosa que está almacenada en el hígado en forma de glucógeno.

¿Dónde se inyecta?

- Brazos- Piernas- Nalgas

Corporación de ayuda al niño y adolescente DIABÉTICO

HIPERGLICEMIA

Niveles de azúcar en sangre elevados, se considera alto un valor **mayor de 180 mg/dl.**

CAUSAS

- Menos insulina de la necesaria
- Ingesta excesiva de hidratos de carbono
- Enfermedad infecciosa
- Estrés

SINTOMAS

Corporación de ayuda al niño y adolescente DIABÉTICO

¿Qué hacer frente a una Hiperglicemia ?

1. Inyección de **INSULINA** según indicación médica entregada por los padres*
2. Beber más agua de la habitual, incluso sin sed, para no deshidratarse.
3. Controles de glicemia más seguidos.

- *Los padres son los encargados de actualizar oportunamente los cambios en los esquemas de sus hijos.

¿Qué come un niño con dm1?

- Un niño con diabetes **no** elimina los hidratos de carbono de su dieta.
- La alimentación debe ser equilibrada, similar a la de cualquier niño de la misma edad.
- Si hay alguna celebración en clase, es conveniente comunicarlo con anticipación a los padres para que tomen las medidas necesarias.

¿El ejercicio físico está recomendado?

- Los niños y adolescentes con DM1, **deben** practicar de forma normal todas las actividades deportivas escolares.
- El ejercicio mejora la sensibilidad a la insulina.
- Tiene un efecto directo sobre la glicemia, **puede provocar una hiperglicemia.**

Recomendaciones

- **Antes** de comenzar a realizar ejercicio, medir la glicemia del niño/a. Lo ideal es que la glicemia esté entre **100 y 150 mg/dl.**
- Dependiendo del resultado de la glicemia, se debe comer una colación.
- Tener a mano siempre algo para tratar las hipoglicemias.
- No es recomendable hacer ejercicio:
  - Glicemia < 100mg/dL
  - Glicemia > 250 mg/dL
  - Sin kit básico: glucómetro, cintas, lancetero, alimentos para tratar una hipoglicemia.

Profesores recuerden

- El niño con diabetes es un alumno más, que debe seguir las mismas actividades escolares que sus compañeros, tanto intelectuales, como deportivas o lúdicas; **su enfermedad no lo impide.**

- Para ello **es muy importante que el cuerpo docente tenga los conocimientos mínimos necesarios sobre la diabetes**.

Corporación de ayuda al niño y adolescente

DIABÉTICO

Qué debemos saber sobre DM1

DEPARTAMENTO EDUCACIÓN CANAD 2019