

LA DIABETES TIPO 1 EN NIÑOS

Información dirigida a adultos

¿Qué es la diabetes?

Diabetes es aquella situación en la que los niveles de azúcar (o glucosa) en la sangre están aumentados.

A la glucosa que circula por la sangre se le llama glucemia.



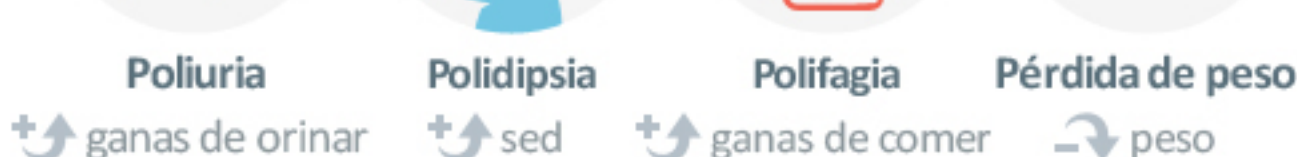
Tipos de diabetes más habituales

- T1 Diabetes tipo 1**
- Es la más frecuente en la edad pediátrica.
 - Se produce por una destrucción de las células productoras de insulina -células β- mediada por el sistema inmunológico.

- T2 Diabetes tipo 2**
- Es más frecuente en personas mayores y personas obesas.
 - Se produce por una resistencia a la insulina.

- M Diabetes monogénica**
- Comprende un grupo heterogéneo de trastornos que tienen como manifestación común un aumento de la glucosa en sangre y que se producen por alteración concreta de un gen.
 - Suponen <1% de todos los tipos de diabetes en pediatría.
 - Tratamiento y manejo variables dependiendo del subtipo.

¿Qué síntomas puede presentar un niño que comienza con diabetes tipo 1?



Poliuria **Polidipsia** **Polifagia** **Pérdida de peso**

+↑ ganas de orinar +↑ sed +↑ ganas de comer ↘ peso

¿Puede prevenirse la diabetes tipo 1?

A día de hoy **NO**.



Actualmente los científicos no conocen del todo por qué unas personas desarrollan diabetes tipo 1 y otras no. Se sabe que existe una **predisposición genética** sobre la cual actúan unos **factores ambientales** no totalmente identificados.

La diabetes tipo 1 **no es contagiosa**.



El seguimiento de familiares de personas con diabetes tipo 1 para analizar su riesgo de desarrollar diabetes sólo está recomendado en caso de estudios clínicos formalmente autorizados.

¿Tiene cura o tratamiento la diabetes tipo 1?

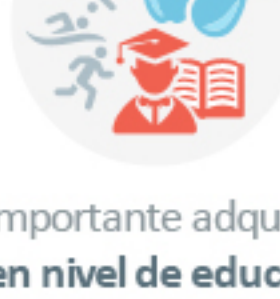
A día de hoy **NO** existe una cura.



El tratamiento de la diabetes tipo 1 pasa por administrar aquello que el cuerpo no fabrica: **la insulina**.



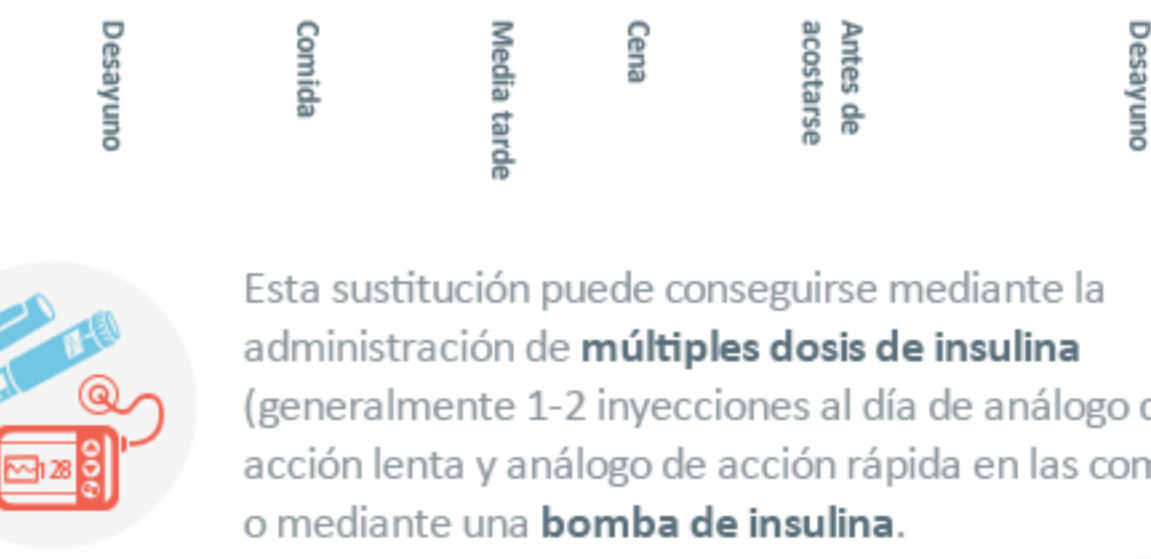
Actualmente la insulina **ha de inyectarse**, no puede ingerirse por vía oral.



Es importante adquirir un **buen nivel de educación** en diabetes en relación a aspectos como **ejercicio y alimentación**.

¿En qué consiste la pauta de insulina?

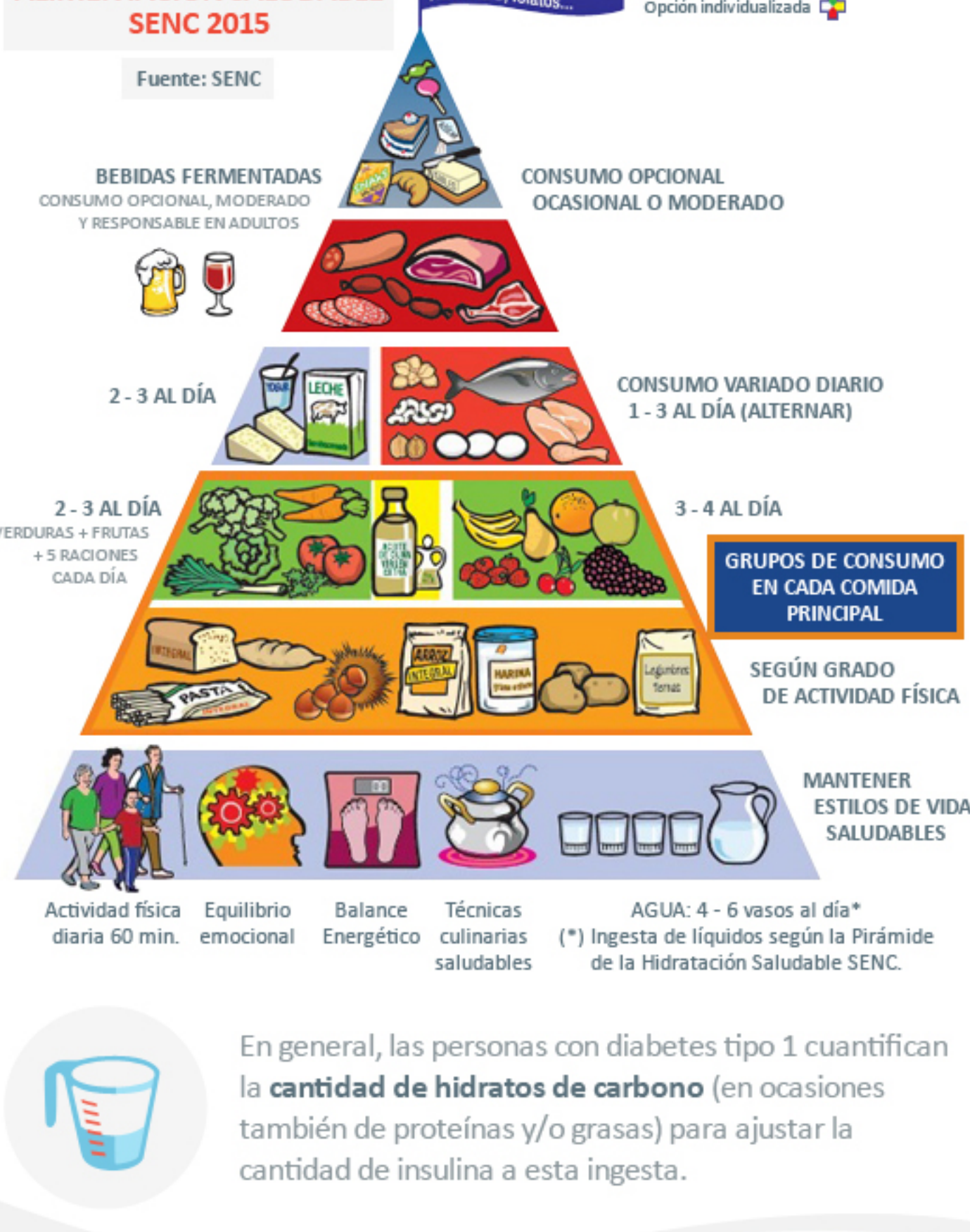
Tiene como objeto **emular el páncreas** de una persona que no tiene diabetes, lo que recibe el nombre de pauta basal-bolus.



Esta sustitución puede conseguirse mediante la administración de **múltiples dosis de insulina** (generalmente 1-2 inyecciones al día de análogo de acción lenta y análogo de acción rápida en las comidas) o mediante una **bomba de insulina**.

¿Cómo es la alimentación de una persona con diabetes tipo 1?

No debería diferir de la de cualquier otra persona sin diabetes. Debe ser una **alimentación saludable y equilibrada**, con la composición adecuada de hidratos de carbono, proteínas y grasas.



En general, las personas con diabetes tipo 1 cuantifican la **cantidad de hidratos de carbono** (en ocasiones también de proteínas y/o grasas) para ajustar la cantidad de insulina a esta ingesta.

¿Qué consecuencias puede tener la diabetes mal controlada?



La **diabetes mal controlada** a largo plazo puede conducir a **graves complicaciones** que incluyen daño de la retina, el riñón, los nervios periféricos y el sistema cardiovascular.

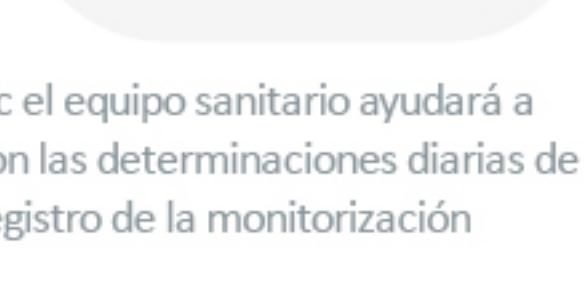
El **objetivo** es que la diabetes pueda estar bien controlada para llevar una **vida igual de larga y saludable** que la persona que no tiene diabetes.



¿Cómo sabe que la diabetes está bien controlada?

El parámetro que utiliza el equipo sanitario para evaluar el control de la diabetes se llama **hemoglobina glicada (HbA1c)**. Permite establecer cómo ha sido el control glucémico en los últimos 3-4 meses.

El nivel objetivo de HbA1c de 0-18 años es **menos de 7.5%**



Junto a la HbA1c el equipo sanitario ayudará a evaluar cómo son las determinaciones diarias de glucosa y/o el registro de la monitorización continua.

¿Por qué es importante acudir a las revisiones con el equipo sanitario?

Además del control glucémico, el equipo sanitario evaluará periódicamente:



- el peso
- la talla
- la tensión arterial
- el fondo de ojo
- el despistaje de nefropatía
- la función del tiroides
- el perfil lipídico
- los marcadores de enfermedad celiaca

Es importante mantener una **comunicación frecuente** con el equipo sanitario (médico, enfermera educadora, dietista, psicólogo, trabajador social,...) para que ayuden al niño y su familia a **convivir con la diabetes**.



Contenido elaborado por:

Dr. Roque Cardona

Asesor en Diabetes Pediátrica de la Fundación para la Diabetes Endocrinólogo Pediátrico en Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona)



Fundación para la Diabetes

WWW.FUNDACIONDIABETES.ORG
INFO@FUNDACIONDIABETES.ORG

/FUNDACIONPARALADIABETES

@FUNDIABETES

/FUNDIABETES

/FDIABETES

Con la colaboración de:

