

Diabetes tipo 1:

Hoja informativa para escuelas

¿Qué es la diabetes tipo 1?

El azúcar en la sangre se forma de los alimentos que comemos. El azúcar en la sangre, llamada glucosa, da energía a las células del cuerpo. La glucosa utiliza una hormona llamada insulina para poder entrar a las células. La insulina entra en la sangre y a las células. Cuando la insulina llega a una célula, deja que la glucosa entre a la célula.

Con la diabetes tipo 1, el cuerpo deja de producir insulina. Los alimentos continúan descomponiéndose y la glucosa sigue viajando a las células. Pero sin insulina, la glucosa no puede entrar a las células. En su lugar, se acumula en la sangre. Sin la glucosa, las células no obtienen la energía que necesitan. Esto causa pérdida de peso y aumento de la sed y la orina. Nuestros cuerpos no pueden vivir mucho tiempo sin insulina.

¿Qué la causa?

La causa no se conoce. Los genes que pueden aumentar la posibilidad de tener la Diabetes tipo 1 se pueden heredar de los padres. Aun así hay un desencadenante. El desencadenante causa que las células dejen de producir insulina. El desencadenante podría ser un virus o algo en el medio ambiente. Usted no se puede contagiar de la diabetes tipo 1. **No** es causada por comer dulces ni por el peso de una persona.

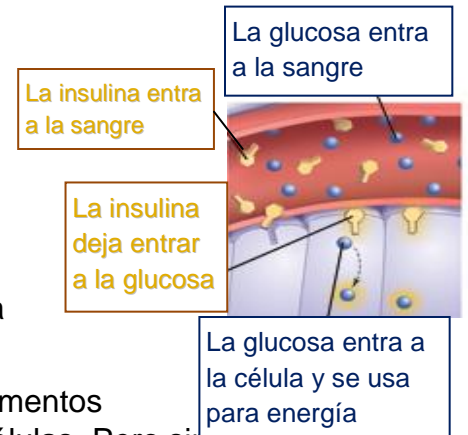
¿Cómo interactúan los alimentos y la insulina?

La insulina permite que el cuerpo utilice los alimentos. La insulina debe ser inyectada (una inyección). En la mayoría de los casos, se necesitan 4 o más inyecciones al día. Lo más probable es que los niños necesiten insulina durante el horario de clases. El personal escolar podría necesitar ayudar a los niños con las inyecciones de insulina.

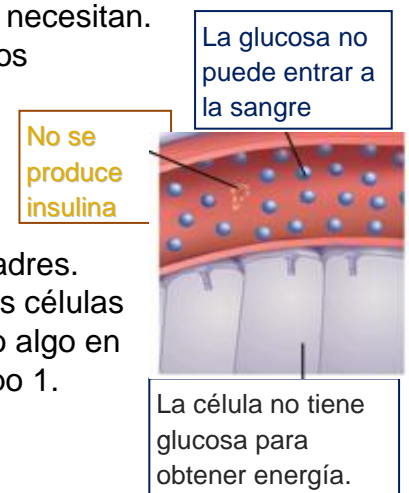
Un equilibrio entre la insulina y los alimentos es muy importante para tratar la diabetes tipo 1. Es importante coordinar las inyecciones de insulina con las comidas. Los alimentos y la insulina deben estar en el cuerpo en el momento correcto para que funcionen en conjunto. Los alimentos deben ser ingeridos en porciones correctas y a sus horas ya que es muy peligroso que una persona que sufre de diabetes tipo 1 no coma.

¿De qué se trata un examen de nivel de glucosa en la sangre?

Se debe hacer un examen de la glucosa en la sangre entre 4 y 6 veces al día para saber si están balanceados los alimentos y la insulina. Usualmente se requiere un examen antes del



Normal



Diabetes Tipo 1

desayuno, almuerzo y cena. Es posible que se necesiten pruebas adicionales relacionadas con el ejercicio. También se necesita un examen cada vez que el niño sienta síntomas o muestre señales de tener baja el azúcar en la sangre. El personal escolar podría tener que ayudar a los niños con los exámenes de glucosa en la sangre.

¿Qué tipo de precauciones de seguridad se deben seguir?

- Debe haber un recipiente rojo disponible para objetos punzocortantes, con la finalidad de desechar las agujas que se hayan usado para inyectar la insulina y las lancetas para los exámenes de glucosa en la sangre.
- El personal escolar que asista a un estudiante con una inyección de insulina o con el examen de glucosa en la sangre debe usar guantes para evitar el contacto con la sangre del estudiante.

Niveles bajos de glucosa en la sangre

Si la glucosa en la sangre baja demasiado, el niño necesitará comida **de inmediato**. Esta es una emergencia y puede agravarse muy rápido. **Nunca deje a un niño solo si cree que tiene una reacción por bajo nivel de azúcar en la sangre.**

Primeras señales:

- Tembloroso
- Malhumorado
- Tambaleante
- Temperamental. Triste o llora sin motivo
- Sudoroso
- Somnoliento o desganado
- Incapaz de prestar atención
- Hambriento
- Pálido

Señales de gravedad:

- Confusión
- Pérdida del conocimiento
- Convulsiones

Tratamiento inmediato: La baja de glucosa en la sangre es una emergencia. El niño necesita que se le dé algún alimento que se transforme rápido en glucosa. Una buena decisión es darle 4 onzas (aproximadamente ½ taza) de jugo de frutas. Evite las golosinas o el helado porque no se convierten en glucosa con rapidez. Sólo se usa el equipo de emergencia Glucagón si el niño perdió el conocimiento o no se le puede tratar oralmente (por la boca).

Aumento de la glucosa en la sangre

Cuando sube demasiado la glucosa en la sangre se pueden apreciar estas señales:

- Sediento
- Rostro ruborizado
- Malhumorado
- Hambriento
- Orina frecuentemente
- Incapaz de prestar atención

El aumento de la glucosa en la sangre no es una emergencia al menos que el niño esté enfermo. Haga que el niño tome bastante agua. A veces es difícil saber si un niño tiene niveles bajos o altos de glucosa en la sangre. La única forma de saber con certeza es haciendo la prueba de la glucosa. Si no es posible hacer el examen de sangre al niño y usted cree que muestra señales de niveles bajos de glucosa en la sangre, dele 4 onzas de jugo. Esto no le hará daño al niño incluso si la glucosa en la sangre está muy alta.

Equipo

Los niños con diabetes tipo 1 necesitan tener acceso fácil a los materiales para el examen de sangre, al alimento para tratar los niveles bajos de glucosa en la sangre y a refrigerios. Puede que también necesiten administrárseles insulina o controlar la presencia de cetonas en la orina mientras estén en la escuela. Converse con los padres para planificar qué materiales se guardarán en la escuela y en qué lugar el niño realizará procedimientos como inyectarse insulina o hacerse el examen de sangre en la escuela.



Consejos generales

Los niños que sufren de diabetes tipo 1 necesitan el mismo apoyo, disciplina y límites en la escuela que cualquier otro. La diabetes no debe disminuir el desempeño escolar ni deben aumentar las ausencias a la escuela a menos que los niveles de glucosa estén muy altos o bajos. Es útil si el niño quiere compartir información sobre la diabetes con sus compañeros. Sin embargo, no es bueno forzar al niño a que lo haga. Los niños que sufren de diabetes están cubiertos por la Sección 504 de la Ley sobre estadounidenses con discapacidades. Es importante implementar un plan de atención de salud en la escuela para cada niño con diabetes.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si su hijo tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.