

Diabetes Mellitus

Realizado por: Daira Ortega
Tutora: Dra. Paola Durán



Tipo 1

MEDICIÓN DE AZÚCAR EN LA SANGRE

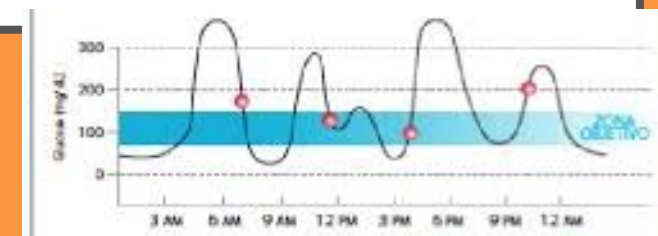


- El nivel de azúcar en sangre se llama **glicemia**.
- La **glicemia** se mide punzando el dedo con una pequeña aguja para obtener una gota de sangre.
- La gota se pone en una tira, que se introduce en una máquina (glucómetro) capaz de leer el nivel de azúcar y mostrarlo en una pantalla.



También existe:

- **Monitoreo continuo de glucosa:** Mide el azúcar las 24 horas con un sensor bajo la piel y envía datos automáticos a un celular o receptor, alertando si hay niveles muy altos o bajos.



VALORES NORMALES AZÚCAR EN SANGRE



- 80-120 mg/dL.
- En una persona que vive con diabetes este rango varía según su situación y edad.
- Su médico le indicará el rango adecuado de azúcar en sangre para su hijo teniendo en cuenta estas consideraciones.

Metas en niños y adolescentes de 6 a 19 años:

- preprandial (antes de una comida) entre 90 y 130 mg/dl
- o post prandial (2 horas después de una comida) menor a 180 mg/dl

AZÚCAR BAJA EN SANGRE



Cuando la glicemia está baja, hay poco azúcar en sangre y esto se denomina **hipoglicemia**.



Hipoglicemia

Leve: menos de 70 mg/dL sin síntomas

Moderada: entre 40-70 con síntomas pero consciente

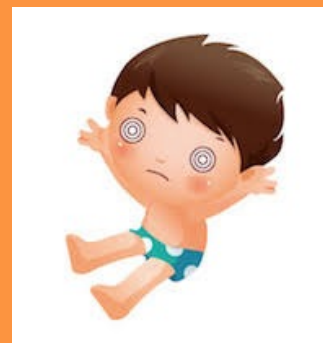
Severa: menor a 40 o Inconsciente

HIPOGLICEMIA



Causas usuales:

- ✓ exceso de insulina
- ✓ poca comida
- ✓ exceso de ejercicio



Síntomas de hipoglicemia leve o moderada:

- Temblor
- Mareo
- Sudoración
- Hambre
- Taquicardia
- Dolor de cabeza
- Visión borrosa
- Ansiedad
- Cambio de personalidad

Los síntomas varían, es importante aprender a reconocer los que padece cada persona.

CORRECCIÓN DE HIPOGLICEMIA LEY 15/15*



Hipoglicemia Leve o moderada **sin alteración de Conciencia:**

Administrar 15 g de carbohidratos, y luego esperar 15 minutos.

Revisar los niveles de azúcar en la sangre de nuevo. Si siguen siendo menos de 70 mg/dL, repita el proceso.

Siga repitiendo estos pasos hasta que los niveles de azúcar en la sangre vuelvan a los valores deseados.

Después de tratar los niveles bajos de azúcar en la sangre, alimente al paciente con un refrigerio o comida balanceada con proteínas y carbohidratos.



(Tratamiento De Los Niveles Bajos De Azúcar En La Sangre (Hipoglucemia), s.f.)

CORRECCIÓN DE HIPOGLUCEMIA LEY 15/15*



Consejos a tener en cuenta:

- ☐ Puede que los niños pequeños necesiten menos de 15 g de carbohidratos, especialmente los bebés y los niños de 1 o 2 años. Consulte con su médico qué cantidad necesita su hijo o hija.
- ☐ Revise los niveles de azúcar en sangre a menudo cuando sea más probable que estén bajos, como cuando hace calor o cuando viaja.

HIPOGLICEMIA SEVERA



Síntomas de **hipoglicemia severa**:

- Somnolencia
- Alteración de la consciencia
- Convulsión

¿Qué hacer?

Si el niño está somnoliento, se le puede dar un poco de miel o azúcar en la mejilla por dentro de la boca para una mejor absorción. Si se despierta y recupera rápidamente, se le puede dar de comer.

IMPORTANTE:

Nunca dar comida o líquido a un niño inconsciente porque puede irse al pulmón.



HIPOGLICEMIA SEVERA



Si está inconsciente o convulsionando debe usar una inyección de **glucagón** (hormona que aumenta el azúcar en sangre). Y después se debe llevar inmediatamente a urgencias.

Si el niño despierta tras la inyección de glucagón, debe de comer mientras llega a urgencias.

IMPORTANTE:

Es clave actuar rápidamente cuando el niño tiene hipoglicemia para evitar que llegue a convulsionar.



AZÚCAR ALTA EN SANGRE



Cuando la glicemia está alta, hay exceso de azúcar en sangre y esto se denomina **hiperglicemia**.

Causas probables:

- ✓ falta de insulina,
- ✓ demasiada comida,
- ✓ Infecciones,
- ✓ o estrés.

Los síntomas suelen ser:

- Mucha sed
- Mareo
- Urgencia de orinar
- Náusea
- Hambre
- Cetonas en orina
- Visión borrosa



HIPERGLICEMIA



La **Hiperglicemia** puede ser :

- **preprandial** (antes de una comida)
- o **postprandial** (2 horas después de una comida)

Los niveles esperados varían según el momento y cada persona.

DEBEN SER PERSONALIZADOS POR SU MÉDICO

Usualmente se considera **Hiperglicemia** en personas de 6-19 años:

- Preprandial o en ayunas mayor a 130 mg/dl
- Postprandial mayor a 180 mg/dl

HIPERGLICEMIA – ¿QUE HACER?



Siempre medir la glucosa antes y 2 horas después de comida o con monitoreo continuo.



Ante aparición de síntomas:

1. Medir glucosa en sangre
2. Tomar agua
3. Aplicar insulina de corta duración de acuerdo al esquema de la persona, brindado por el médico
4. Si no se logra la corrección en 4 horas o si hay vómito, acudir a URGENCIAS de inmediato.

Contáctanos

info@fundacionsiendo.com

donaciones@fundacionsiendo.com

[+57 310 5347356](tel:+573105347356)

Síguenos! @fundación_siendo



Referencias

American Diabetes Association. (2023). 2. Classification and diagnosis of diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes—2023. Diabetes Care, 47. Sections 1-3, 4,6. <https://doi.org/10.2337/dc23-S002>

Blúmenkron D, Vega M. (2017). Manual de técnicas de aplicación de insulina. Fundacionstella.org

Diabetes.co.uk. (2024). Scientists develop experimental type 1 diabetes drug which shields insulin-making cells from immune system attack. Recuperado de: <https://www.diabetes.co.uk>

Diabetes.co.uk. (2024). Scientists find causal link between type 1 diabetes and autoimmune skin diseases. Recuperado de: <https://www.diabetes.co.uk>

TrialNet. (2023, octubre 25). Teplizumab es el primer fármaco que retrasa el diagnóstico de la DT1 durante una [Blog]. TrialNet. Recuperado de: <https://www.trialnet.org/es/events-news/blog/teplizumab-es-el-primer-farmaco-que-retarda-el-diagnostico-de-la-dt1-durante-una>

U.S. Food and Drug Administration. (2023, June 28). FDA approves first cellular therapy to treat patients with type 1 diabetes. Recuperado de: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-approves-first-cellular-therapy-treat-patients-type-1-diabetes>