

INFORMACIÓN PARA LA NIÑERA O ABUELOS

Nuestro hijo, _____, tiene diabetes tipo 1.

Los niños con diabetes suelen ser normales y saludables. En un niño que sufre de diabetes tipo 1, no puede utilizarse la azúcar por el cuerpo porque el páncreas ya no hace la hormona insulina. Debido a esto, se necesitan inyecciones diarias de insulina o una bomba de insulina. La Diabetes no es contagiosa. Cuidar de un niño con diabetes requiere una pequeña cantidad de conocimiento adicional.

BAJA AZÚCAR EN LA SANGRE

La única emergencia que podría venir rápidamente es cuando el nivel de glucosa baja en sangre (también conocido como “hipoglucemia” o una “reacción a la insulina”). Esto puede ocurrir si el niño hace más ejercicio de lo usual o no come tanto como siempre. Las señales de advertencia de baja azúcar en la sangre varían (véase Capítulo 6) pero pueden incluir cualquiera de los siguientes:

1. Hambre
2. Palidez, sudor, temblores
3. Los ojos parecen vidriosos, dilatados o “grandes”
4. Piel pálida o enrojecida en la cara
5. La personalidad cambia como: llorar más, ser irrazonable o terco
6. Dolores de cabeza
7. Falta de atención, somnolencia o somnolencia en un momento inusual
8. Debilidad, irritabilidad, confusión
9. Cambios en el discurso y la coordinación
10. Si no se trata a tiempo ocurre pérdida de conciencia y/o convulsions

Los signos que nuestro hijo tiene generalmente son: _____

Medir el Azúcar en la sangre: Es ideal primero medir el nivel de azúcar en la sangre, si esto es posible (incluso si el niño tiene un monitor de glucosa continua [MCG]). Se tarda de 10-15 minutos para que el azúcar en sangre aumente después de tomar líquidos con azúcar. Por lo tanto, el nivel glucosa en la sangre puede medirse incluso después de tomar azúcar. Si no es conveniente/posible medir el nivel de azúcar en la sangre, seguir adelante con el tratamiento de todos modos.

Tratamiento: Dar azúcar (preferentemente en forma líquida) para ayudar a subir la glucosa en la sangre.

Puede dar cualquiera de los siguientes:

1. media taza de alguna bebida que contenga azúcar – **no bebidas de dieta**
2. tres o cuatro tabletas de glucosa, sobres de azúcar o cubos de azúcar
3. media taza de jugo de fruta
4. salvavidas (cinco o seis piezas) u otros dulces que tiene un bajo riesgo de ahogamiento

5. medio tubo de Insta-Glucose o gel de decoración de pasteles (véase abajo)

Generalmente tratamos las reacciones con: _____

Si el niño está teniendo hipoglucemia o un nivel bajo de glucosa en la sangre y se niega a comer o tiene dificultades para comer dar Insta-Glucose, o gel de decoración de pasteles (1/2 tubo) u otra fuente de azúcar. Ponga un poco de Insta-glucose a la vez, entre las mejillas (labios) y las encías y dígame al niño que trague. Si él/ella no puede tragar, acueste al niño y gire su cabeza hacia un lado para que el azúcar (glucosa) no provoque asfixia. Usted puede ayudar a la absorción del azúcar masajeando la mejilla del niño.

Si se producen un bajo azúcar en la sangre (reacción a la insulina) u otros problemas, por favor llame:

1. a los padres: _____ en: _____

2. _____ en: _____

3. _____ en: _____

COMIDAS, APERITIVOS E INSULINA

El niño debe tener las comidas y meriendas a tiempo. El horario es el siguiente:

Alimento y tiempo de dar insulina

Desayuno _____

Merienda _____

Almuerzo _____

Merienda _____

Cena _____

Merienda _____

A veces los niños no quieren las comidas y aperitivos en el tiempo sugerido. Si esto sucede, no te ASUSTES! Pon la comida dentro del alcance del niño (frente a la televisión suele ayudar) y deja al niño en paz. Si al pasar 10 minutos, el niño no ha comido, ruquérdales que coma. Permitir unos 30 minutos para las comidas.

GLUCOSA EN LA SANGRE

Puede ser necesario controlar el azúcar en la sangre (Capítulo 7) o cetonas (Capítulo 5).

Las fuentes que utilizamos son: _____

Los suministros se mantienen: _____

Anote los resultados de los azúcares en la sangre o las cetonas urinarias en el libro de registro.

Tiempo: _____ resultado: _____

