



DIÁBETES INFANTIL

Saludiario

EL MEDIO PARA MÉDICOS

reckitt

¿QUÉ ES LA DIABETES INFANTIL?

Erum laci tendam, secatur? asd ad asd asdasdasdasd
Lore, sapis eostium nonsed endaerio. Xim qui res magniant



La diabetes mellitus es un trastorno metabólico grave que impide al cuerpo la descomposición y uso normal de alimentos, especialmente de azúcares. Puede afectar el corazón, los vasos sanguíneos, los riñones y el sistema neurológico y puede provocar la pérdida progresiva de la visión con el paso del tiempo¹.



De acuerdo con Mayo Clinic, la diabetes mellitus se refiere a un grupo de enfermedades que afecta la forma en que el cuerpo utiliza la glucosa en la sangre. La glucosa es una importante fuente de energía para las células que forman los músculos y tejidos. También es la principal fuente de combustible del cerebro.



La causa principal de la diabetes varía según el tipo. Pero, independientemente del tipo de diabetes que tengas, puede provocar un exceso de glucosa en la sangre. Demasiada glucosa en la sangre puede causar problemas de salud graves².



Según información de la American Academy of Pediatrics Section on Endocrinology, los niños con esta enfermedad pueden tener una infancia y adolescencia casi normal si mantienen la enfermedad bajo



control. Es esencial controlar la diabetes debidamente para evitar complicaciones.

El control se centra en monitorear rutinariamente el azúcar en la sangre, terapia de insulina, aplicada en varias inyecciones al día a través de una bomba de insulina y una dieta sana estricta. Mantener los niveles de azúcar en la sangre en un promedio normal puede reducir la posibilidad de los síntomas de alta o baja azúcar y minimizar el riesgo de problemas de salud a largo plazo relacionados con el control de la diabetes.

De acuerdo con el texto, "Debut y fases de adaptación" por parte de la Fundación Diabetes, tanto los padres del paciente como el menor pueden presentar las diferentes etapas de duelo al recibir el diagnóstico de una enfermedad crónico degenerativa.

Además, con el fin de aminorar la presión social en que se puede encontrar el niño con diabetes el tiempo que pasa fuera de casa, sería interesante practicar con él las posibles situaciones que se pueden dar, por ejemplo; que le ofrezcan algo inapropiado para su tratamiento, que le hagan preguntas acerca de la diabetes, comentarios, etc.

TANTO LOS PADRES DEL PACIENTE COMO EL MENOR PUEDEN PRESENTAR LAS DIFERENTES ETAPAS DE DUELO AL RECIBIR EL DIAGNÓSTICO DE UNA ENFERMEDAD CRÓNICO DEGENERATIVA.

De acuerdo con el texto, "Debut y fases de adaptación" por parte de la Fundación Diabetes, tanto los padres del paciente como el menor pueden presentar las diferentes etapas de duelo al recibir el diagnóstico de una enfermedad crónico degenerativa. Además, con el fin de aminorar la presión social en

que se puede encontrar el niño con diabetes el tiempo que pasa fuera de casa, sería interesante practicar con él las posibles situaciones que se pueden dar, por ejemplo; que le ofrezcan algo inapropiado para su tratamiento, que le hagan preguntas acerca de la diabetes, comentarios, etc.

El niño no entiende en qué consiste la diabetes ni lo que implica una enfermedad crónica pero percibe que sus padres sufren por algo que tiene relación con él. La responsabilidad del tratamiento recae íntegramente sobre los padres.

Hasta los tres años de edad, los principales problemas surgen en relación al riesgo de hipoglucemias severas, por la dificultad de ajustar las dosis de insulina y la falta de comunicación oral con el niño.

El niño necesita ayuda de los padres y del calor y alimento de los profesionales de la salud. Las sensaciones dolorosas suelen vivirlas como un posible castigo por su supuesto mal comportamiento.

Algunos de ellos tratan de portarse bien para acelerar la salida del hospital para evitar otra posible hospitalización, por lo que es necesario explicarles y hacerles saber que su ingreso en el hospital es independiente de su comportamiento, que la administración de insulina y las restricciones alimentarias son consecuencia de la diabetes y que en ningún modo están relacionados con su conducta.



EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS:

El diagnóstico de la enfermedad provoca que el niño interprete que está ingresado en el hospital porque está siendo castigado por algo que ha hecho mal, por tanto es muy importante que los padres durante este periodo permanezcan con él durante el tiempo de hospitalización.



EN NIÑOS PEQUEÑOS (4-6 AÑOS):

Si el niño comienza con diabetes durante este periodo, estará más pendiente de las novedades que implica el tratamiento que de la diabetes en sí.

Es curioso observar cómo los padres están destrozados por el diagnóstico, mientras el niño mantiene una postura más racional que los propios padres.

A esta edad, el niño se da cuenta perfectamente de que algo ocurre con él y con su salud, por lo que habrá que evitar por todos los medios, que el diagnóstico suponga una tragedia a su alrededor.



EN NIÑOS DE 7-9 AÑOS:

Comienza el periodo en el que es más difícil el control de la diabetes por la propia revolución hormonal al que está sometido el organismo.

Durante esta época, adquiere mayor importancia lo social, el sentirse "igual a sus iguales". Los padres van a ser fundamentales a la hora de manejar su propia ansiedad, puesto que derivará gran parte, en la forma en que el niño afrontará la diabetes.



EN NIÑOS DE 9-12 AÑOS:

5. ¿Quién fue el primero en descubrir el cáncer de mama y en qué año? Disponible en:
<https://www.elmundo.es/elmundosalud/2005/10/03/oncodudasypreguntas/1128339105.html>

¿CUÁNTOS TIPOS DE DIABETES INFANTIL EXISTEN?

Aunque se tiene conocimiento de que existen varios tipos de Diabetes, como la Diabetes Gestacional, los tipos más comunes de esta enfermedad son la Diabetes Tipo 1 y la Diabetes Tipo 2. Ambos tipos de diabetes pueden afectar a cualquier persona sin importar su edad, sin embargo, los niños son más propensos a desarrollar la Diabetes tipo 1.

DIABETES TIPO 1

La diabetes tipo 1 causa una producción inadecuada del páncreas de la hormona insulina. Cuando esto sucede, el cuerpo no puede metabolizar el azúcar de forma adecuada lo que conlleva a que se almacene en la corriente sanguínea; estos azúcares (llamados también glucosa) no pueden ser usados por el cuerpo y se expulsan por la orina y con esta se lleva agua.

Mientras que la diabetes tipo 1 puede iniciarse a cualquier edad, se presentan períodos máximos cerca de los 5 a 6 años y nuevamente de los 11 a los 13 años de edad. La primera señal es por lo general un aumento en la frecuencia de la micción, incluyendo reincidencia a mojar la cama en niños que ya saben como ir al baño por sí solos. También se presentan otros síntomas como por ejemplo, tener mucha sed, sentirse

muy cansado, bajar de peso y un aumento de apetito.

Es importante identificar estos síntomas pronto debido a que los niños que se les diagnostica diabetes después pueden enfermarse debido al contenido alto de azúcar en la sangre y por deshidratación, necesitando líquidos e insulina por vía intravenosa en una sala de urgencias pediátrica o una unidad de cuidado crítico para estabilizar su estado.

DIABETES TIPO 2

La diabetes tipo 2 se le conocía antes como "de comienzo en la edad adulta" ya que los niños casi nunca la adquirían. Sin embargo, con el aumento de las tasas de obesidad, un número creciente de niños están siendo diagnosticados con esta forma de la enfermedad, algunos tan jóvenes de 10 años de edad. Además de los problemas de peso, otros factores de riesgo de la diabetes tipo 2 incluyen, tener un familiar con la enfermedad, haber nacido de una madre con diabetes durante el embarazo (diabetes gestacional), u otros problemas médicos que afectan la forma como el cuerpo responde a la insulina.

Los síntomas son parecidos a los de la diabetes tipo 1 y pueden manifestarse de forma gradual.



¿QUÉ TIPO DE ALIMENTACIÓN SE RECOMIENDA?

La alimentación en la diabetes siempre ha tenido un enfoque muy restrictivo en lo referente a los hidratos de carbono, excluyendo de la dieta los alimentos que contenían azúcares; actualmente no se ha encontrado que la inclusión de azúcares de forma moderada en las comidas empeore el control metabólico. Lo más importante es mantener unos hábitos regulares de alimentación y realizar una dieta equilibrada.³

Según información de la Fundación para la Diabetes, una dieta adecuada permite mantener un mejor control glucémico, para ello es necesario tener unos conocimientos básicos de nutrición para que la dieta de las personas con diabetes sea equilibrada y contenga todos los nutrientes imprescindibles para la vida.

¿QUÉ DESAYUNA UN NIÑO PROMEDIO EN MÉXICO?

Todos los días, niñas, niños y adolescentes en México consumen alimentos no recomendables. Por

ejemplo, diariamente el 80% ingieren bebidas endulzadas y más del 50% botanas dulces y postres, y el 40% de las calorías que consumen a diario proviene de productos ultraprocesados preenvasados, pobres en nutrientes y con exceso de ingredientes dañinos para la salud como el azúcar, la sal, las grasas saturadas y las grasas trans.⁴

Según ENSANUT, el consumo excesivo de alimentos ultraprocesados preenvasados es una de las principales causas de los alarmantes altos niveles de mala nutrición en México, particularmente en lo referente a sobrepeso y obesidad: 12.7 millones de niñas, niños y adolescentes de entre 5 y 19 años están en situación de sobrepeso y obesidad, es decir el 41% del total de ese grupo de edad. Asimismo, se estima que la mitad de los nacidos después de 2010 desarrollarán diabetes a lo largo de su vida, lo que generará costos que podrían resultar insostenibles para el sistema de salud del país.⁵



3. Sanz, Olga. "Debut y fases de adaptación." Fundación Diabetes, <https://www.fundaciondiabetes.org/infantil/228/debut-y-fases-de-adaptacion>. Accessed 15 November 2022.

4. ENSANUT. "Encuesta nacional de salud y nutrición 2018-19. Resultados nacionales." Instituto Nacional de Salud Pública, <https://www.insp.mx/produccion-editorial/novedades-editoriales/ensanut-2018-nacionales>. Accessed 16 November 2022.

5. UNICEF. "el etiquetado frontal de alimentos protege a la infancia y debe mantenerse." UNICEF, 9 November 2022, <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/unicef-el-etiquetado-frontal-de-alimentos-protege-la-infancia-y-debe-mantenerse>. Accessed 18 November 2022.

ÍNDICE DE MORTALIDAD DE DIABETES EN MÉXICO

Erum laci tendam, secatur? asd ad asd asdasdasdsadasd
Lore, sapis eostium nopsis endaerio. Xim qui res magniant

De acuerdo con datos del INEGI, la tasa de mortalidad por diabetes en el 2020 es de 11.95 personas por cada 10 mil habitantes. Además, en ese mismo año fallecieron 151 019 personas a causa de la diabetes mellitus, lo cual equivale al 14% del total de defunciones ocurridas en el país.

De las 151 019 personas fallecidas durante el 2020, el 52% (78 922) fueron hombres y 48% (72 094) fueron mujeres. Las defunciones por diabetes, registradas en 2020, se distribuyen en todos los grupos de edad aunque se presenta un incremento conforme avanza la edad, afectando en mayor medida a las personas de 65 años y más.⁶

COMPORTAMIENTO DE DIABETES EN NIÑOS

De acuerdo con el sitio Keds Health, la diabetes tipo 1 puede aparecer a lo largo del tiempo o repentinamente.

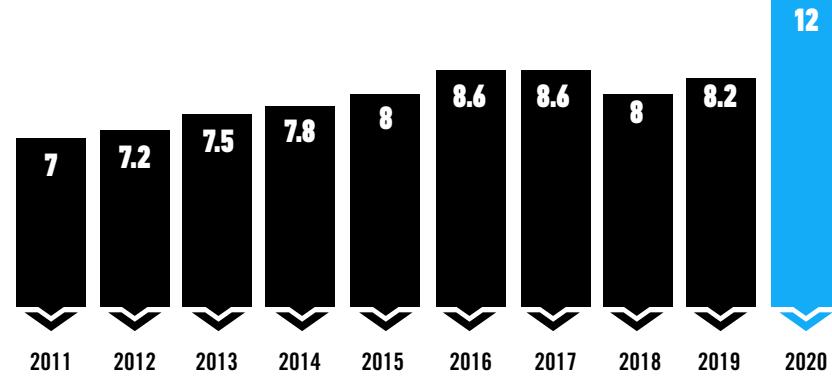
En algunos casos, los niños no tienen síntomas de diabetes y la afección se descubre al hacer análisis de sangre o de orina por otros motivos. Los síntomas que se pueden presentar en un niño son:

- Orinar con frecuencia
- Mojarse la cama después de haber aprendido a no hacerlo
- Tener más sed y beber más líquidos de lo habitual
- Cansancio
- Perder peso

Los médicos recurren a un análisis de sangre para medir la cantidad de azúcar (glucosa) en sangre. Si el nivel de azúcar es alto, demuestra que el niño tiene diabetes. Después, el médico hará más análisis de sangre para determinar el tipo de diabetes.⁷

TASA DE MORTALIDAD POR DIABETES MELLITUS 2011-2022

POR CADA 10 MIL HABITANTES



6. INEGI. "ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES (14 DE NOVIEMBRE) DATOS NACIONALES." Inegi, 12 November 2021, https://www.inegi.org.mx/contenidos/salud/prensa/propósito/2021/EAP_Diabetes2021.pdf. Accessed 18 November 2022.

7. Patterson, Cheryl. "Diabetes tipo 1: ¿Qué es? (para Padres) - Nemours KidsHealth." Kids Health, <https://kidshealth.org/es/parents/type1.html>. Accessed 18 November 2022.

RECOMENDACIONES PARA LAS PERSONAS QUE PADECEN DIABETES

La Fundación para la Diabetes da 10 recomendaciones para todas las personas que sufren de algún tipo de diabetes:



1

APRENDER A CONVIVIR CON LA DIABETES

Es importante conocer qué es la diabetes, los principales cuidados y realizar los cambios necesarios para el buen control. La persona con diabetes y sus familiares deben recibir educación diabetológica y apoyo emocional. Destacando la importancia del rol del educador en diabetes y la apuesta por la educación de la persona como herramienta indispensable para facilitar el autocuidado, la adherencia al tratamiento y el control metabólico.



2

ADAPTAR LA ALIMENTACIÓN

La alimentación es una parte fundamental del control de la diabetes y contribuye a retrasar o evitar la aparición de complicaciones. La alimentación de la persona con diabetes es similar a la de cualquier persona: deben repartirse los alimentos a lo largo del día, es decir, realizar entre 3 a 5 tomas según características personales y pauta de tratamiento, evitando comidas con una alta cantidad de hidratos de carbono o bien que sean de absorción rápida, ya que elevan la glucosa de forma considerable.



3

REALIZAR REVISIONES OFTALMOLÓGICAS

Es fundamental que las personas con diabetes realicen revisiones periódicas especialmente del estado de la retina para prevenir, detectar y tratar con éxito cualquier tipo de complicación.



4

CUIDAR LOS PIES

Las personas con diabetes pueden presentar alteraciones de la sensibilidad y de la circulación. Es importante realizar una inspección diaria de los pies comprobando la ausencia de lesiones y visitar con regularidad al podólogo.



5

ACTUAR RÁPIDO ANTE UNA HIPOGLUCEMIA

Es habitual que durante una hipoglucemia se coma de forma descontrolada y con gran voracidad. Ello conlleva una ingesta total de hidratos de carbono superior a los gramos indicados, que suele ser la causa de un rebote o hiperglucemias en las horas posteriores.



6

REALIZAR CONTROLES DE GLUCOSA CON FRECUENCIA Y DE FORMA ESTRUCTURADA

Se recomienda realizar entre 5 y 6 controles al día, antes de cada comida y antes de ir a dormir para disponer de información y ajustar la pauta de insulina o del tratamiento en general, si fuera necesario. Si se practica ejercicio, se recomienda realizar un análisis antes del inicio de la actividad, alguna medición extra mientras se practica ejercicio de larga duración, así como una vez acabado.



7

EVITAR LAS COMPLICACIONES DE LA DIABETES

Es importante mantener las cifras de glucosa en sangre en el nivel óptimo antes y después de las comidas. Igualmente, es necesario controlar la presión arterial y los niveles de colesterol.



8

MANTENER UNA HIDRATACIÓN ADECUADA

Las personas con diabetes tienen un mayor riesgo de deshidratación porque un nivel elevado de glucosa en sangre provoca que los riñones intenten eliminarla en forma de orina. Por esta razón, las personas con diabetes suelen tener más sed cuando se produce una hiperglucemia. El agua debe ser la base de la hidratación de una persona con diabetes.



9

PRACTICAR EJERCICIO DE FORMA REGULAR

La práctica de ejercicio físico es uno de los pilares fundamentales del tratamiento de la diabetes y previene las complicaciones asociadas. Sus beneficios se producen a muchos otros niveles: mejora las cifras de tensión arterial, de colesterol y la función cardiovascular. El tipo de ejercicio y la intensidad debe adaptarse a la edad y la condición física de cada persona con diabetes.



10

SER ADHERENTE CON LA MEDICACIÓN

La medicación es una parte del tratamiento que junto a la alimentación y el ejercicio son pilares fundamentales, por eso es preciso pactar y seguir las recomendaciones que junto a profesionales sanitarios se prescriban. La insulina es la base farmacológica en el tratamiento de la diabetes tipo 1, y distintos fármacos orales y/o insulina en la diabetes tipo 2.

WORKS CITED

- Alvarez, Julia. "Introducción." Fundación Diabetes, <https://www.fundaciondiabetes.org/infantil/198/introduccion-alimentacion-ninos>. Accessed 14 November 2022.
- American Academy of Pediatrics. "Diabetes infantil." HealthyChildren.org, 12 September 2020, <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/chronic/Paginas/Diabetes.aspx>. Accessed 14 November 2022.
- "Diez recomendaciones para mantener la diabetes bajo control en 2018." Fundación Diabetes, 4 January 2018, <https://www.fundaciondiabetes.org/general/articulo/211/diez-recomendaciones-para-mantener-la-diabetes-bajo-control-en-2018>. Accessed 18 November 2022.
- ENSANUT. "Encuesta nacional de salud y nutrición 2018-19. Resultados nacionales." Instituto Nacional de Salud Pública, <https://www.insp.mx/produccion-editorial/novedades-editoriales/ensanut-2018-nacionales>. Accessed 16 November 2022.
- Frías, Leonardo. "Acea la diabetes tipo 2 a la niñez." Gaceta UNAM, 11 November 2021, <https://www.gaceta.unam.mx/acecha-la-diabetes-tipo-2-a-la-ninez/>. Accessed 18 November 2022.
- INEGI. "ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA MUNDIAL DE LA DIABETES (14 DE NOVIEMBRE) DATOS NACIONALES." Inegi, 12 November 2021, https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_Diabetes2021.pdf. Accessed 18 November 2022.
- Mayo Clinic. "para Diabetes - Síntomas y causas." Mayo Clinic, 25 October 2022, <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/diabetes/symptoms-causes/syc-20371444>. Accessed 14 November 2022.
- Patterson, Cheryl. "Diabetes tipo 1: ¿Qué es? (para Padres) - Nemours KidsHealth." Kids Health, <https://kidshealth.org/es/parents/type1.html>. Accessed 18 November 2022.
- Sanz, Olga. "Debut y fases de adaptación." Fundación Diabetes, <https://www.fundaciondiabetes.org/infantil/228/debut-y-fases-de-adaptacion>. Accessed 15 November 2022.
- UNICEF. "el etiquetado frontal de alimentos protege a la infancia y debe mantenerse." UNICEF, 9 November 2022, <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/unicef-el-etiquetado-frontal-de-alimentos-protege-la-infancia-y-debe-mantenerse>. Accessed 18 November 2022

RECOMENDACIONES RECKITT



MANEJO NUTRICIONAL EN EL PACIENTE PREMATURO

Link: <https://bit.ly/3WSBMcG>



LA ALIMENTACIÓN EN EL PACIENTE PREMATURO AL EGRESO HOSPITALARIO

Link: <https://bit.ly/3NY0X9E>



Saludiario

EL MEDIO PARA MÉDICOS

reckitt

Este reporte fue elaborado por la Unidad de Investigación de Merca2.0. Merca2.0 es parte de Grupo de Comunicación Kätedra.
Copyright 2014 Mercadotecnia Publicidad | Revista Merca2.0 - Todos los Derechos Reservados