

LOS NIÑOS Y LA DIABETES

La Diabetes Mellitus es una condición médica crónica caracterizada por niveles de azúcar en sangre elevados. Esto ocurre cuando el páncreas deja de producir Insulina (Diabetes Mellitus Tipo I) o cuando la Insulina producida no trabaja adecuadamente (Diabetes Mellitus Tipo II). La Insulina es la hormona necesaria para que nuestro cuerpo pueda utilizar los azúcares provenientes de la dieta como fuente de energía. Ninguno de los dos tipos de Diabetes es exclusivo de un grupo particular de edad, aunque en proporción la Diabetes Tipo I es la que presentan el 90% de los pacientes pediátricos.

Cómo sospechar la condición?

Cuando nuestro cuerpo no puede obtener la energía necesaria que proveen las azúcares, los niveles altos de glucosa en sangre harán que se presenten síntomas tales como: tener mucha sed, orinar mucho, aumento en apetito, pérdida de peso y cansancio. Pueden además presentarse situaciones tales como comenzar a orinar la cama de noche o infecciones recurrentes por hongo en el área genital.

Qué hacer?

Si su hijo presenta alguno de estos síntomas o hay un historial familiar fuerte para diabetes, debe acudir a su médico de cabecera o Pediatra para que le ordene pruebas en sangre que puedan determinar el diagnóstico o el riesgo para desarrollarla. Un nivel de azúcar en sangre de 126 mg/dl o más en ayunas, o de 200 mg/dl en cualquier otro momento, repetida en dos ocasiones, hace un diagnóstico de Diabetes.

Tratamiento

El manejo de la Diabetes Mellitus Tipo I es mediante el uso de Insulina inyectable. Existen diferentes tipos de Insulina que se diferencian por su tiempo de acción y aunque recientemente se ha desarrollado una Insulina inhalable, aún ésta no tiene indicación de uso en niños. Junto con la Insulina es necesario una dieta distribuida en tres comidas principales y tres meriendas, y un programa de ejercicios.

Complicaciones

Las complicaciones de la Diabetes se pueden clasificar en las que pueden ocurrir agudamente y las que se pueden presentar a largo plazo. Por lo general éstas van a estar asociadas a la falta de control de los niveles de azúcar en sangre. Dentro de las complicaciones agudas tenemos la hipoglucemia (bajón de azúcar) y la cetoacidosis diabética. La cetoacidosis es una situación muy seria en la cual la sangre se torna ácida y por lo tanto la función de los tejidos se altera y en casos severos puede tener como consecuencia la muerte.

Las complicaciones crónicas tal vez son las más conocidas y comprenden múltiples sistemas del cuerpo: Ceguera, fallo renal, problemas cardiovasculares tales como infartos y pobre circulación, infartos cerebrales, neuropatías y amputaciones.

Seguimiento Médico

El Endocrinólogo Pediátrico es el subespecialista que maneja la Diabetes, junto a él una Nutricionista se encargará del plan alimentario y el Pediatra continuará con el manejo de la salud general del niño. Juntos y con la ayuda del propio paciente, de sus padres y familia se trabajará para mantener un buen control y así evitar en lo posible complicaciones futuras.

Adanette Wiscovitch,MD
Endocrinóloga Pediátrica
Clínica de Supespecialistas Pediátricos
Hospital Auxilio Mutuo
758 2000 ext. 1391 ó 1392