

# LA DIABETES INFANTIL: MUCHO MÁS QUE EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Autores: Manzano López Isabel Leticia. Manzano López María Patrocinio. Tortosa Martínez Álvaro

## Introducción

La Diabetes Mellitus es una de las enfermedades crónicas más comunes después del asma en la edad pediátrica.

La DM1 se inicia principalmente en niños y jóvenes, es una enfermedad autoinmune en la que se destruyen las células beta del páncreas y produciendo así una deficiencia de insulina y una gran acumulación de glucosa en sangre.

Los principales síntomas son: polifagia, polidipsia, poliuria, pérdida de peso y una progresiva cetoacidosis, todo esto hace que los padres acudan al médico y éste instaure un tratamiento al pequeño.

El diagnóstico supone un duro golpe para el niño y sus padres, y el impacto emocional que reciben es tal que

## Objetivos

- ✓ Disminuir el gran impacto emocional del debut diabético en el niño y padres
- ✓ Adiestrar al pequeño y a sus padres en el manejo de la DM1

## Material y métodos

Se hizo un estudio descriptivo trasversal. Se realizó un seguimiento de los niños hospitalizados diagnosticados de DM1 desde Enero de 2015 a Diciembre de 2015.

Obtuvimos un resultado de 29 casos.

Para el adiestramiento en el manejo de la DM1, del paciente y de sus padres, utilizamos un programa de abordaje psicoeducativo llevado a cabo por un equipo multidisciplinar del hospital. Dicho programa consta de 5 sesiones y pretende que tanto el paciente como sus padres adquieran actitudes, conocimientos y habilidades en referencia al manejo de la DM1.

Estructura del programa:

**1ª sesión. Fase negación familiar:** Damos apoyo para afrontar la enfermedad.

**2ª sesión. Fase de rebeldía familiar:** educación sanitaria a la familia, sobre los controles de glucemia, la insulino terapia y la alimentación por raciones.

**3ª sesión. Fase de Negociación:** Los padres adquieren el rol de cuidador de su hijo y los conocimientos y habilidades (glucemia, dieta, ejercicio físico y manejo de la insulina).

**4ª sesión. Fase de ansiedad o miedo.**

**5ª sesión. Dudas y Evaluación:** Se evalúa el conocimiento familiar adquirido y la posibilidad de continuar con él en el domicilio.



## Resultados y conclusión

Habitualmente el proceso de adaptación a la DM1 suele durar al menos 1 año, donde al final aparece una Fase de Aceptación, en la que los padres se dan cuenta de que su hijo puede vivir con esta enfermedad y tener una buena calidad de vida.

Tras el seguimiento y valoración de nuestro programa, llegamos a la conclusión que el Programa Básico de Educación Diabetológica, ha traído consigo una disminución de ingresos de niños por descompensación glucémica.

Se observa la importancia que tiene dar una buena educación sanitaria, así como el trabajo en equipo multidisciplinar, consiguiendo que el enfermo con DM1 pueda convivir con su enfermedad con una buena calidad de vida.

## Bibliografía

1. Jansá, M.; Roca, D. y Vidad M. 2014. Guía para personas con diabetes, familiares o cuidadores. Barcelona.
2. Sant Font, O. 2014. La diabetes de mi hijo. Manual de apoyo psicológico para padres de niños y adolescentes con diabetes tipo 1. Medtronic Ibérica S.A.
3. Carcavilla Urquí, A. 2009. Atención al paciente con diabetes: algo más que insulinas. Primaria 11 (16).