PROTOCOLO SIMPLIFICADO DE ACTUACIÓN CON EL ALUMNADO CON DIABETES

En este documento se presenta información detallada y necesaria sobre el manejo de la diabetes de:

.....

en el día a día en la escuela.

El objetivo de este protocolo es facilitar al centro información adaptada a los requerimientos que demanda este/a alumno/a , para que pueda disfrutar de la escolarización con la mayor normalidad posible, manteniendo a su vez un adecuado control de su diabetes.

Protocolo elaborado en Octubre 2017 y revisado en 2.019 por la **Asociación para la Diabetes de Tenerife (ADT)** dentro del **PROYECTO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA DIABETES EN TENERIFE** financiado por el **Instituto de Atención Social y Sociosanitaria (IASS)**.

IASS
INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIOSANITARIA

FAdiCAN
Federación de Asociaciones de Diabetes de Canarias

fede

ADT
Asociación para la Diabetes de Tenerife
Teléfono: 922 253 906
Asociación para la Diabetes de Tenerife
www.diabetenerife.org

PROTOCOLO DIABETES

Nombre del Alumno:
Curso Actual:
Tutor:

DATOS DE CONTACTO: **TELEFONOS:**

FAMILIAR 1 :	
FAMILIAR 2 :	
PEDIATRA / ENDOCRINO / A :	
EDUCADOR / A EN DIABETES :	
CENTRO HOSPITALARIO DE REFERENCIA :	

PRUEBAS DE LA GLUCEMIA, COMIDAS Y ADMINISTRACIÓN DE INSULINA (ampliado en dossier):

COMIDA	HORA	CIFRAS GLUCEMIA (INTERVALOS)	INSULINA (UNIDADES)	HIDRATOS DE CARBONO (Raciones)	COMIDA EQUIVALENTE A ESAS RACIONES

Asociación para la Diabetes de Tenerife

HIPOGLUCEMIA

Es la disminución anormal de la glucemia (por debajo de 70 mg/dl) . Si no se actúa de forma correcta y rápida, puede haber graves consecuencias, poniendo en peligro la vida.

SÍNTOMAS QUE PRESENTA EL ALUMNO/A: marcar con una **X** los síntomas habituales del niño/a

- ☐ Hambre y/o sed
- ☐ Palpitaciones
- ☐ Cambios de humor, irritabilidad, intranquilidad
- ☐ Palidez y sudor frío
- ☐ Dificultades para concentrarse y para hablar
- ☐ Dolor de cabeza y/o abdominal
- ☐ Confusión y somnolencia
- ☐ Debilidad, mareos y pérdida de la coordinación
- ☐ Convulsiones y temblores
- ☐ Otras: Hormigueo en los dedos
- ☐ Otros:

SI ESTÁ CONSCIENTE Y PUEDE TRAGAR

Glucemia <_____mg/dl

↓

Ingerir_____gr. azúcar *
Alimentos y cantidad:
(0.3 gr por cada kilo de peso del niño/a aprox.)

↓

Hacer control a los 10-15 minutos

↓

Glucemia ≤_____mg/dl

Glucemia >_____mg/dl

↓

*** Ejemplos:**

Hidratos de carbono acción rápida:

Azúcar:1 sobre (8 gr).

Zumos con azúcar 50cc a 80 cc (100 cc = 10 - 12 gr.)

Zumos sin azúcar añadido 100 cc a 200 cc (100 cc = 5 gr)

1 gel de glucosa infantil: 5 gr.

Ingerir hidratos de carbono de absorción lenta*.
Ejemplos:
10-20 gr. de pan:
(5 -10 gr. de hidratos de carbono)
ó
1-2 Galletas María:
(5-10 gr. aprox. de hidratos de carbono)

Continúa por detrás ...

Nota: Los alimentos se encuentran en _____

*Si este paso coincide con alguna comida (desayuno, media mañana, comida, merienda o cena) en lugar de tomar el hidrato de carbono de absorción lenta que se ha comentado anteriormente, se podrán tomar los hidratos de carbono que se incluyan en la comida.

En caso de seguir un **tratamiento con bomba de insulina**, puede no ser necesaria la ingesta de un hidrato de carbono de absorción lenta y limitarse a usar la programación de basales temporales.

SI SE UTILIZAN **SISTEMAS DE MONITORIZACIÓN DE GLUCOSA**

Para tratar una hipoglucemia se debería comprobar en primer lugar el valor de glucosa mediante una glucemia capilar para confirmarlo y poder realizar una correcta actuación.

Después de tratar la hipoglucemia ingiriendo un hidrato de carbono de absorción rápida, se deben esperar entre **10 y 15 minutos** y volver a comprobar el valor en sangre.

Este paso es necesario porque la medición de glucosa intersticial que realiza el sensor presenta un desfase fisiológico de al menos 10 minutos (entre 5 y 20 minutos) respecto al valor real de glucosa en sangre, por lo que no es posible detectar en el sensor si la hipoglucemia se ha recuperado en tan corto espacio de tiempo.

SI ESTÁ **INCONSCIENTE / CONVULSIONA** O NO PUEDE TRAGAR

NO DAR DE COMER NI BEBER NADA. INYECTAR GLUCAGÓN Y Llamar al 112

Vial con Glucagen | Jeringa con líquido disolvente

- **Cantidad:** ☐ 1 Ampolla
  ☐ Media Ampolla
- **Dónde se encuentra :** _____
- **Cómo se Conserva:**
  En nevera (entre 2º C y 8º C), o fuera de la nevera, por debajo de 25º C hasta 18 meses y dentro del periodo de validez.
- **Cómo inyectarlo:**

1 - Coloque a la persona en posición lateral de seguridad, para evitar asfixia.

2 - Retire el capuchón naranja de plástico del vial con **glucagón** en polvo.

3 - Introduzca la aguja en el disco de goma (dentro del circulo marcado) del vial e inyecte todo el líquido de la jeringa en el vial.

4 - Agite suavemente sin sacar la aguja hasta que el **glucagón** esté completamente disuelto y la solución sea transparente.

5 - Mientras mantiene la aguja en el líquido extraiga lentamente toda la solución.

6 - **Importante:** Con la aguja hacia arriba, golpee suavemente la jeringa con los dedos y presione el émbolo para eliminar cualquier burbuja de aire que se haya quedado en la parte superior de la jeringa.

7 - Siga presionando el émbolo hasta tener la dosis correcta. Una pequeña cantidad de líquido saldrá por la punta de la aguja.

8 - Inyectar el **glucagón** en el lateral del muslo, nalga o brazo.

9 - Si en 10 minutos, no se recupera el conocimiento, puede repetirse la inyección.

10 - Una vez recuperada la consciencia, dar hidratos de carbono de acción rápida_____ _____y un hidrato de carbono lento_____ para mantener niveles de glucosa en sangre adecuados.

No tener miedo de inyectar el **glucagón** sin haber hipoglucemia. Ante la duda entre glucosa alta o baja,
SIEMPRE ES PREFERIBLE ACTUAR COMO SI FUERA UNA BAJADA DE AZÚCAR

HIPERGLUCEMIA:

La hiperglucemia es el aumento anormal del nivel normal de glucemia.

Las hiperglucemias pueden pasar desapercibidas hasta alcanzar niveles de glucemia >250 mg/dl.

SÍNTOMAS QUE PRESENTA EL ALUMNO/A: marcar con una **X** los síntomas habituales del niño/a

- ☐ Sed intensa, sensación de boca seca
- ☐ Necesidad de orinar con más frecuencia
- ☐ Dolor de cabeza
- ☐ Cansancio, sueño
- ☐ Respiración acelerada con aliento a manzana
- ☐ Nauseas y vómitos
- ☐ Otros:

Glucemia entre_____y_____mg/dl

Dar abundante agua

Permitir que vaya al baño a orinar

Glucemia >_____mg/dl

Llamar a los padres para tomar las medidas oportunas

EJERCICIO FÍSICO

ANTES DEL EJERCICIO:

Realizar un control de glucemia y actuar según los resultados

GLUCEMIA	ACTUACIÓN
<_____mg/dl	**No** debe realizar ningún tipo de ejercicio físico
Entre_____y_____mg/dl	Tomar_____y hacer ejercicio
Entre_____y_____mg/dl	Hacer ejercicio normalmente
>_____mg/dl	**No** hacer ejercicio

DURANTE EL EJERCICIO:

Si el ejercicio dura más de una hora, cada 30 minutos debe tomar _____
Hay situaciones en las que el control de después del ejercicio se solapa o está muy cerca de una comida y por tanto no es necesario hacer este control.

DESPUÉS DEL EJERCICIO:

Realizar un control de glucemia*. Si glucemia <_____ingerir_____

En_____a_____de_____de 20___

Padre/Madre/Tutor legal

Fdo.:

Director/a

Fdo.: