



Mi Universidad

Mi Universidad

Nombre del Alumno: José Andrés cantoral acuña

Nombre del tema: súper nota

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Morfología y función

Nombre del profesor: JAIME HELERIA CERON

Nombre de la Licenciatura: enfermería

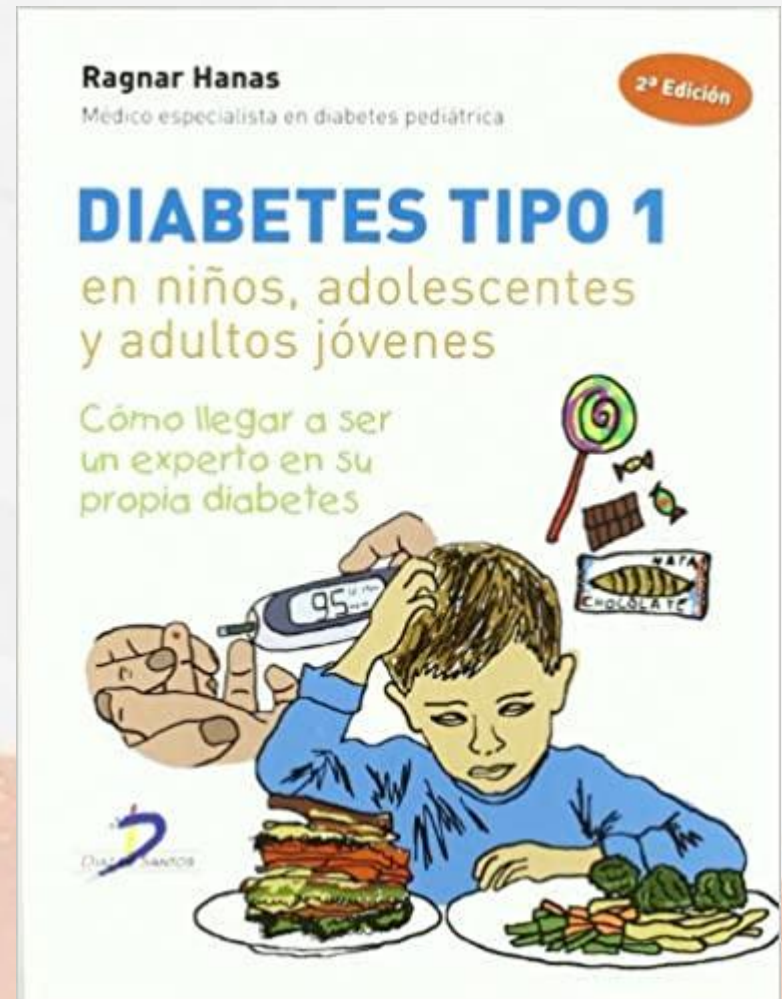
Cuatrimestre: III

The background is a collage of various textures and colors. It features a light blue and white marbled pattern at the top, a solid light blue area in the middle, and a textured orange-brown area at the bottom. On the left side, there are several decorative elements: a vertical strip of brown paper with black dots, a piece of yellow paper, and a piece of paper with a grey leaf pattern.

DIABETES TIPO 1 EN NIÑOS

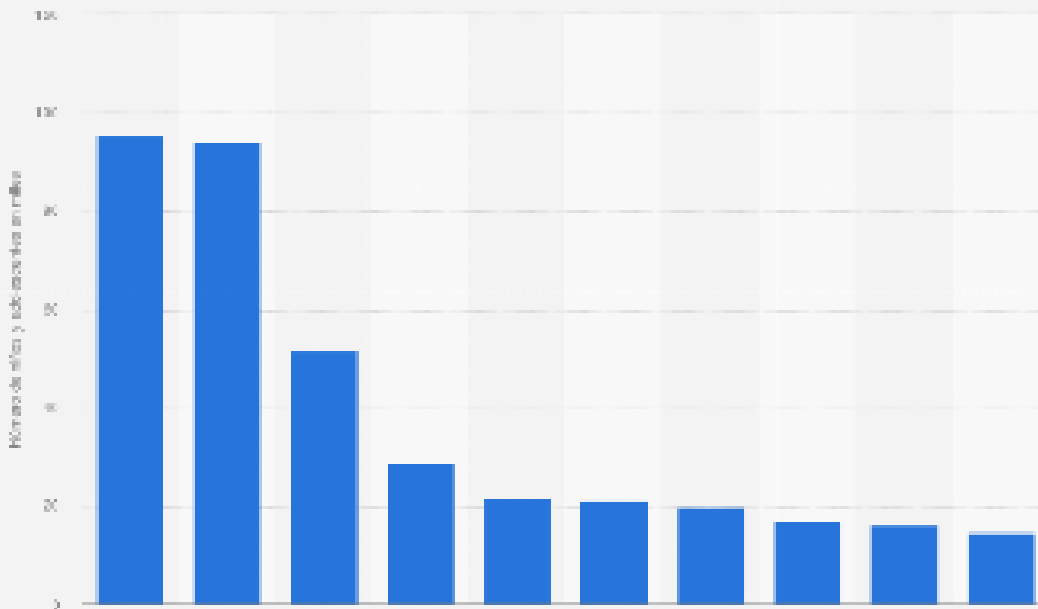
La diabetes tipo 1 en los niños es una afección en la que el cuerpo de tu hijo ya no produce una hormona importante (insulina).

No hay cura para la diabetes tipo 1 en los niños, pero se puede controlar. Los avances en el control del nivel de glucosa en la sangre y la administración de insulina han mejorado el control de la glucosa en la sangre y la calidad de vida de los niños con diabetes tipo 1.



La mayor incidencia se encontró en los grupos de 5-9 y 10-14 años de edad (17,7 c/105h-a y 17,4 c/105h-a respectivamente). La prevalencia estimada fue de 1,2 casos/1.000 niños menores de 14 años. El 33,3% de los niños comenzó con CAD29

Ranking de los países con mayor número de niños y adolescentes con diabetes tipo 1 a nivel mundial en 2019 (en miles)



Fuente:
Instituto Nacional de Diabetes y Endocrinología
© Elsevier 2021

Para la mayoría de las personas con **diabetes tipo 1**, la meta para A1C debe ser de 7% o inferior. El nivel bajo de azúcar en la sangre se denomina hipoglucemia. Un nivel de azúcar en la sangre por debajo de 70 mg/dL (3.9 mmol/L) es demasiado bajo y puede dañarlo.

Tabla V. Características clínicas de DM tipo 1, DM tipo 2 y DM monogénicas en niños y adolescentes⁽²⁾

	<i>DM tipo 1</i>	<i>DM tipo 2</i>	<i>DM monogénicas</i>
Genética	Poligénica	Poligénica	Monogénica
Edad de debut habitual	6 meses-adulto joven	Pubertad o posterior	Habitualmente postpuberal, salvo GCK (MODY2) y DM neonatal
Clínica al debut	Habitualmente aguda, rápida	Variable: desde lenta, leve, insidiosa a grave	Variable (puede ser un hallazgo casual en GCK)
Asociación con:			
Autoinmunidad	Sí	No	No
Cetosis	Frecuente	Infrecuente	Frecuente en DM neonatal, raro en otras.
Obesidad	Igual que en la población	Mayor frecuencia	Igual que en la población
Acanthosis nigricans	No	Sí	No
Frecuencia (% de DM en edad pediátrica)	Habitualmente >90%	Mayoría de países < 10% (En Japón 60-80%)	1-4%
Progenitor con DM	2-4%	80%	90%

DM: diabetes mellitus; GCK: glucokinasa; MODY: Maturity Onset Diabetes of the Young.

Signos y síntomas

Tienen mucha sed

Sienten cansancio

Tienen mucha hambre



Pierden peso

Orinan con frecuencia

Diabetes



Se toma una muestra de sangre después de que tu hijo no haya comido nada (ayuno) durante al menos 8 horas o toda la noche. Un nivel de glucosa sanguínea en ayunas de 126 mg/dl (7,0 mmol/l) o superior puede indicar diabetes tipo 1.



El tratamiento de la diabetes tipo 1 comprende lo siguiente:

1. Tomar insulina.
2. Controlar la glucosa sanguínea.
3. Consumir alimentos saludables.
4. Hacer ejercicio de forma regular.



Durante estos años, los pacientes con diabetes tipo 1 tenían una **esperanza de vida al nacer estimada de 68,6 años**, es decir, 12,2 años menos que la población general (11,6 años menos para los hombres y 12,5 años menos para las mujeres)

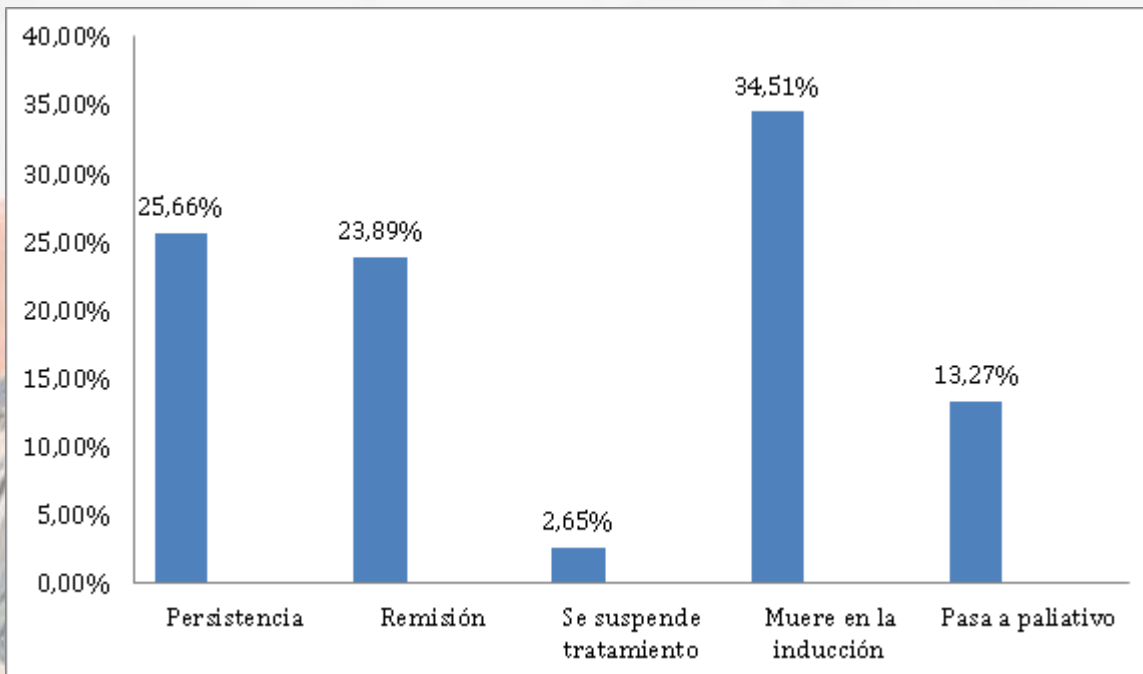
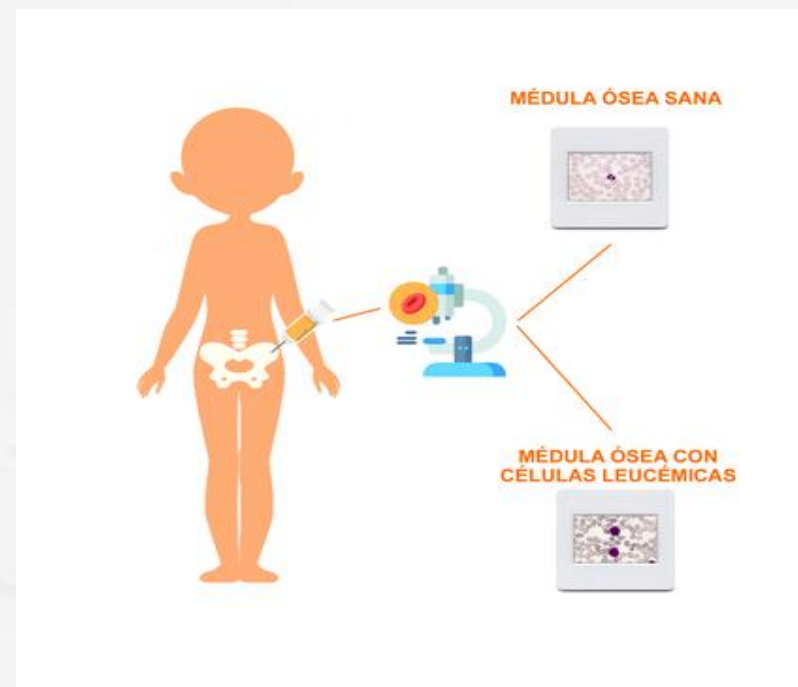


The background is a collage of various paper textures and colors. It features a light blue-grey sky-like area at the top, a white area in the middle, and a reddish-orange ground-like area at the bottom. On the left side, there are several decorative elements: a piece of brown paper with black polka dots, a piece of grey paper, a piece of yellow paper, and a piece of white paper with a blue leaf pattern.

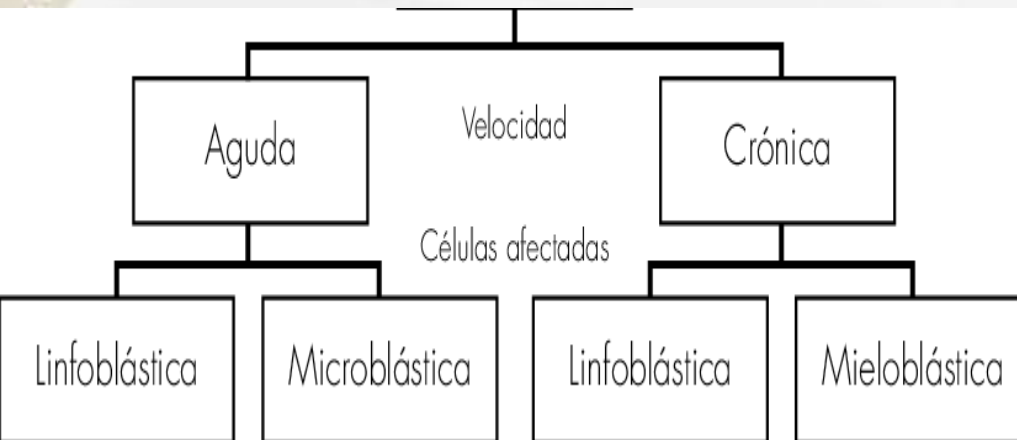
LEUCEMIA EN NIÑOS

Las leucemias son cánceres que se origina en las células que normalmente madurarían hacia los diferentes tipos de células sanguíneas. Con más frecuencia, la leucemia se origina en formas tempranas de glóbulos blancos, pero algunas leucemias comienzan en otros tipos de células sanguíneas.

La leucemia es el cáncer más común en niños y adolescentes, representando casi 1 de cada 3 cánceres. Sin embargo, en general, la leucemia en niños es una enfermedad poco común. Alrededor de 3 de cada 4 casos de leucemia en niños y adolescentes son leucemia linfocítica aguda



- Las leucemias se dividen en dos tipos principales:
 - Aguda (que progresa rápidamente).
 - Crónica (que progresa más lentamente)



Signos y síntomas de la leucemia en niños

- Sensación de cansancio.
- Debilidad.
- Sensación de frío.
- Mareo o aturdimiento.
- Dificultad para respirar.
- Piel más pálida.

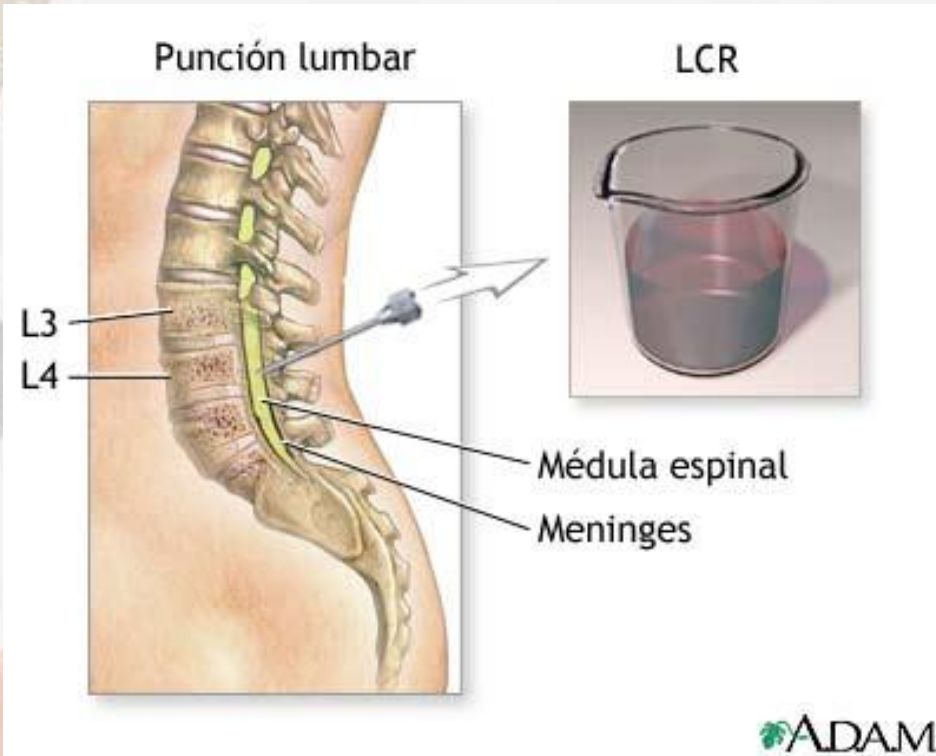
Detecta a tiempo el cáncer en niños, niñas y adolescentes

Atiende las siguientes señales de alarma

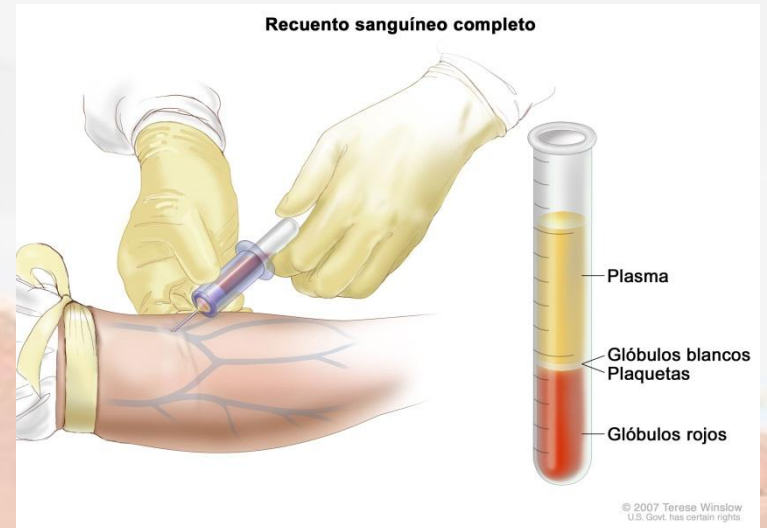
The infographic illustrates various warning signs of cancer in children and adolescents, categorized by gender:

- Boys (Left):**
 - Diaforesis nocturna (Sudoración abundante)
 - Mareo
 - Estrabismo (Bizco)
 - Epistaxis (Sangrado en nariz)
 - Dolor de huesos y articulaciones
 - Petequias (Puntos rojos en la piel)
 - Alteración de la marcha / alteración del equilibrio (Tropezones y/o caídas frecuentes)
- Girls (Right):**
 - Fiebre sin causa aparente
 - Otorrea persistente (Secreción en oído)
 - Palidez, fatiga y cansancio
 - Cefalea y vómito (Dolor de cabeza)
 - Leucocoria (Luz blanca en uno o ambos ojos)
 - Linfadenopatía (Bolitas en el cuello, axilas e ingles)
 - Masa Abdominal (Crecimiento de abdomen)
 - Gingivorragia (Sangrado en encías)
 - Equimosis (Moretones en la piel)
 - Pérdida de peso (Kg)

Los análisis de sangre son las primeras pruebas que se realizan para detectar una leucemia. Por lo general, las muestras de sangre se toman de una vena en el brazo, aunque en infantes y niños de corta edad, se pueden tomar de otras venas (como de los pies o del cuero cabelludo) o de una punción en el dedo.



El tratamiento principal para la mayoría de los casos de la leucemia en niños es la **quimioterapia**. Para algunos niños con leucemia de riesgo mayor, puede que se aplique dosis elevadas de quimioterapia junto con un trasplante de células madre. Otros tratamientos podrían incluirse bajo circunstancias especiales.



La tasa de supervivencia a 5 años para los niños con ALL ha aumentado significativamente con el pasar del tiempo y en general ahora es aproximadamente 90%. En general, los niños de grupos de menor riesgo tienen un mejor pronóstico que los de los grupos de mayor riesgo.

Grupos etarios (en años)	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Menores de 1 año	1	1,5	1	1,5	2	3,0
1-4	17	26,2	11	16,9	28	43,1
5-8	12	18,5	5	7,7	17	26,2
9-12	1	1,5	5	7,7	6	9,2
13-18	5	7,7	7	10,8	12	18,5
Total	36	55,4	29	44,6	65	100,0

bibliografía

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/type-1-diabetes-in-children/symptoms-causes/syc-20355306#:~:text=La%20diabetes%20tipo%201%20en,con%20una%20bomba%20de%20insulina.>

https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/leukemia/symptoms-causes/syc-20374373?customer_id=465-093-8658&mc_id=google&campaign=1051355958&geo=20700&kw=leucemia%20en%20ni%C3%B1os&ad=413593734613&network=g&sitetarget=&adgroup=55228834687&extension=&target=kwd-306414557459&matchtype=e&device=c&account=4650938658&invsrc=spanish&placementsite=enterprise&gclid=EAlaIQobChMIvZHs47Kk-QIVORx9Ch39vw_bEAAYASAAEgKWOvD_BwE