

• los cuidados del niño •



diabetes: ¿una *incómoda* herencia?

Un embarazo sin problemas y un hijo sano. Son objetivos al alcance de la mano, también para las mamás diabéticas.

Para conseguirlos, sólo es necesario adoptar un estilo de vida correcto y someterse a los correspondientes exámenes y exploraciones.

Sufrir diabetes no impide dar a luz a un niño fuerte y con buena salud. Incluso las madres que sufren una glicemia elevada, superior a los 80-90 miligramos de glucosa por decilitro de sangre en ayunas, pueden enfrentarse correctamente y con tranquilidad a un embarazo. Esto es así tanto si la enfermedad

● los cuidados del niño ●

* Una alimentación adecuada y los controles necesarios durante el embarazo evitarán riesgos para el pequeño

aparece por primera vez durante el embarazo (por lo que se denomina gestacional) como si se tratara de una diabetes de tipo 1, que presupone una carencia total de insulina y, por lo tanto, la necesidad de obtener esta sustancia del exterior, a través de administraciones diarias. Tampoco deben preocuparse las futuras madres que padecen diabetes de tipo 2, que producen insulina, pero en cantidades inadecuadas para mantener bajo control las concentraciones de glucosa en la sangre, por lo que han de seguir una dieta y, en ocasiones, tomar determinados fármacos para reducir la cantidad. Todas las futuras madres pueden afrontar la maternidad, siempre y cuando el problema sea únicamente la diabetes. No obstante, durante todo el embarazo, deberán vigilar su forma de vida y su alimentación, controlar el nivel de glicemia varias veces al día y tomar, en caso necesario, dosis de insulina, con el fin de mantener los azúcares dentro de los límites normales.



Una extracción de sangre en el momento de nacer permite saber si el recién nacido tiene probabilidades de padecer diabetes en el futuro

¿QUÉ RIESGOS corre el niño?

Existe un temor común a todas las madres diabéticas: "¿El pequeño heredará la enfermedad?" A esta pregunta no puede responderse con un simple sí o no. Las probabilidades varían según los casos.

● **Cuando la mujer padece una diabetes de tipo 1, es decir, es insulino-dependiente, la probabilidad de que el niño pueda desarrollar la enfermedad es muy baja**, de, aproximadamente, el uno o dos por ciento.

● **Si, por el contrario, la madre sufre una diabetes de tipo 2, es decir, la no-insulino-dependiente, no existe ningún porcentaje que defina su transmisión.** En este caso, la herencia familiar tiene una gran influencia. El riesgo de que la diabetes también aparezca en el niño es más elevado cuando uno o ambos progenitores padecen este trastorno. Además, la alimentación

juega un papel muy importante, porque puede favorecer la aparición de la diabetes. Desde hace tiempo, se sabe que los hábitos de alimentación incorrectos son los responsables del exceso de peso e, incluso, de la obesidad infantil. Por tanto, una dieta incorrecta puede aumentar considerablemente el riesgo de sufrir diabetes de tipo 2 en la infancia o la adolescencia. En cambio, si el niño se alimenta de manera adecuada, el riesgo se reduce, incluso en presencia de una predisposición genética.

● **Cuando la madre desarrolla una diabetes gestacional, existe una remota posibilidad de que, en el futuro, el niño padezca una diabetes de tipo 2**, sobre todo cuando el feto sufre una macrosomía, es decir, cuando es demasiado gordo y pesado. Se trata de un riesgo que puede evitarse controlando la glicemia materna de una forma rigurosa durante todo el embarazo.

UN EXAMEN puede diagnosticarla

Actualmente, es posible saber, con meses de antelación, si el pequeño puede sufrir una diabetes de tipo 1 durante la infancia o la adolescencia. Se trata de una forma de diabetes que no da señales durante mucho tiempo y que puede tener una larga incubación antes de que los síntomas aparezcan.

● **Un test elaborado por investigadores del hospital San Raffaele de Milán (Italia), que actualmente se**

Para más información...

Existen numerosas asociaciones de diabéticos, que pueden proporcionar información y ayuda a las familias cuyos hijos sufren esta enfermedad. He aquí algunas:

- Federación de Diabéticos Españoles: www.federaciondiabetes.org/fede/home.htm
- Federación Española de Asociaciones de Educadores en Diabetes: www.feaed.org

● Fundación para la Diabetes: www.fundaciondiabetes.org

Y si quieres conocer las últimas novedades sobre este tema, entra en nuestro portal de Internet, **AQUÍMAMÁ**, y haz clic en:

- www.aquimama.com/articoli/453.asp
- www.aquimama.com/articoli/1298_10_9_28.asp

Encontrarás dos artículos muy interesantes, relacionados con la diabetes gestacional.



● los cuidados del niño ●



ha adoptado en todo el mundo, detecta los anticuerpos dirigidos contra las células del páncreas que producen insulina. La presencia de algunos de ellos permite identificar a los niños que poseen un elevado riesgo (50 por ciento) de desarrollar una diabetes de tipo 1 antes de cumplir cinco años de edad.

● Por regla general, se efectúa a niños mayores de un año, cuando uno de los progenitores, un hermano o un pariente de primer grado padece una diabetes de tipo 1.

La ayuda de la GENÉTICA

La predisposición a desarrollar una diabetes de tipo 1 también puede detectarse en las células del recién nacido.

● Una extracción de sangre, efectuada en el momento de nacer, permite obtener una cantidad de globulos blancos suficiente para buscar la presencia de dos genes, llamados DR3 y DR4. El hecho de encontrar estos dos genes en la sangre indica que el pequeño es un sujeto de riesgo, es decir, que puede desarrollar este trastorno en el futuro.

Las probabilidades de que el niño herede la diabetes varían en función del tipo que sufra la mamá

● En Italia, se está llevando a cabo un estudio, llamado Prevefin, para prevenir la aparición de este tipo de diabetes. De los 8.000 recién nacidos que hasta ahora han sido sometidos al test genético, unos 70 han resultado portadores de los genes responsables.

● Estos niños han seguido una dieta especial durante un año. La mitad de los mismos han sido alimentados con leche de fórmula sin beta-caseína y enriquecida con vitamina D, y la otra mitad con leche normal y un complemento de vitamina D. Según parece, la falta de esta última vitamina en la dieta y el hecho de consumir proteínas de la leche de vaca durante los primeros meses de vida favorecen la aparición de la diabetes.

● En el momento en el que el niño cumple su primer año de vida, se efectúa un análisis de sangre, para evaluar la presencia de anticuerpos dirigidos contra las células del páncreas productoras de insulina.

LA EXPERIMENTACIÓN es muy útil

Desde hace años, se cree que la lactancia materna y la introducción tardía de la leche de vaca en la dieta del niño pueden proteger contra la diabetes de tipo 1. Los datos que sustentan esta teoría proceden de distintas investigaciones.

● La necesidad de aclarar este tema ha dado lugar a un estudio, llamado TRIGR, coordinado por la Universidad de Helsinki (Finlandia). En él, participarán 2.800 recién nacidos, procedentes de todo el mundo, cuyos padres de primer grado sufren diabetes de tipo 1. En algunos países, ya pueden acogerse a este estudio los padres que sufren este trastorno y esperan un hijo, o los padres sanos que ya tienen un hijo con diabetes de tipo 1 y esperan otro hijo.

LA DIETA puede disminuir el riesgo

La dieta de los recién nacidos que participan en el estudio TRIGR es rigurosamente controlada durante los seis-ocho primeros meses de vida. Estos niños son alimentados con leche materna, a la que se añade, en caso necesario, un complemento de leche de fórmula. También se les proporciona gratuitamente leche de vaca, completa o parcialmente hidrolizada, es decir, con proteínas predigeridas. La elección de una u otra es completamente casual, y tanto los padres como los pediatras ignoran cuál de los dos tipos se ha asignado al pequeño. Hasta que los niños cumplen diez años de edad, son sometidos a análisis de sangre y exploraciones médicas periódicas, con el fin de averiguar si su organismo es capaz de producir anticuerpos contra las células generadoras de insulina, o si la eliminación total o parcial de las proteínas de la leche de vaca evitará la aparición de la diabetes de tipo 1 o hará que ésta pueda controlarse mejor. ■