

Preguntas más frecuentes sobre la Diabetes tipo 1

Preguntas más frecuentes (FAQs)

- [¿Necesito tomar insulina durante el resto de mi vida?](#)
- [¿El ejercicio me ayudará a controlar la diabetes?](#)
- [¿Puedo dejar de tomar insulina si elimino las golosinas y galletas dulces de la dieta?](#)
- [¿Necesito monitorear el azúcar en sangre aún cuando me siento bien?](#)
- [Tengo diabetes tipo 1. ¿Están en riesgo mis hijos?](#)

¿Necesito tomar insulina durante el resto de mi vida?

Sí. La gente con diabetes tipo 1 no fabrica suficiente [insulina](#) con su propio cuerpo. La mayoría de la gente se inyecta insulina por lo menos cuatro veces por día. Sin embargo, la bomba de insulina, o una [infusión de insulina continua subcutánea \(CSII\)](#), está reemplazando lentamente a las inyecciones frecuentes como sistema de entrega preferido. Con la bomba, se inserta un catéter nuevo cada pocos días debajo de la piel, y la insulina se infunde continuamente dentro del cuerpo. La bomba no es la palabra final en sistemas de entrega de insulina, y se están realizando ensayos clínicos para probar tanto un parche como un spray nasal como posibles sistemas de entrega de insulina.

¿El ejercicio me ayudará a controlar la diabetes?

En general, el [ejercicio](#) puede ser beneficioso en el manejo de la diabetes tipo 1, además de tomar insulina y comer una dieta saludable. Siempre consulte con su médico acerca de las pautas para hacer ejercicio, para ejercitarse de manera segura y reducir los riesgos.

¿Puedo dejar de tomar insulina si elimino las golosinas y galletas dulces de la dieta?

Aunque eliminase las fuentes concentradas de [carbohidratos](#) (comidas que se convierten en azúcar en su corriente sanguínea) como las golosinas y las galletas dulces, siempre tiene que tomar insulina cuando tiene diabetes tipo 1. Verifique con el médico acerca de cualquier ajuste en la dosis de insulina que pueda ser necesario si cambia la dieta.

¿Necesito monitorear el azúcar en sangre aún cuando me siento bien?

Sentirse bien no es garantía de que los niveles de azúcar en sangre estén en el rango objetivo. Recuerde, los síntomas no aparecen inmediatamente. Sin un [monitoreo de azúcar en sangre regular](#), puede haber [daños graves](#) a la vista, riñones, pies, hasta al cerebro, sin que lo sepa. Si sus niveles de azúcar están fuera de lo normal, consulte con su médico.

Tengo diabetes tipo 1. ¿Mis hijos están en riesgo?

Sí, pero el riesgo es bajo. A pesar de que la diabetes tipo 1 es una enfermedad [genética](#), sólo cerca del 3% al 6% de los hijos de diabéticos tipo 1 desarrollarán diabetes. El riesgo varía con la edad, género, y otros factores relacionados con el padre con diabetes. Puede aprender más acerca de estas posibilidades al someter a los niños a ciertas pruebas genéticas.

Cuestionario de autoevaluación

Hay disponibles [cuestionarios de autoevaluación](#) para los temas cubiertos en este sitio web. Para averiguar cuánto aprendió sobre los **Hechos acerca de la diabetes**, tome nuestro [cuestionario de](#)

[autoevaluación](#) cuando haya completado esta sección. El cuestionario presenta múltiples opciones. Por favor, elija la mejor respuesta única a cada pregunta. Al final del cuestionario, aparecerá el puntaje. Si tiene más del 70% de respuestas correctas, lo está haciendo muy bien. Si su puntaje es menor del 70%, puede regresar a esta sección y revisar la información.

Fuente: <https://drc.ucsf.edu/es/tipos-de-diabetes/diabetes-tipo-1/compreension-de-la-diabetes-tipo-1/preguntas-mas-frecuentes-faqs-sobre-la-diabetes-tipo-1/>