

Diabetes Insípida

Serie N. 12



Guiá del Paciente

Prospecto de Fácil Legibilidad

Diabetes Insípida - Serie 12 (Actualizada Agosto, 2006)

Este prospecto fue producido por Fernando Vera MSc y el Profesor Gary Butler en el Institute of Health Sciences, University of Reading, Reading, UK (Agosto, 2006). Algunas secciones de este prospecto fueron extraídas o modificadas del Growth and Growth Disorders Booklet Series (Tercera Edición, 2000)* y pueden haber sido usadas conjuntamente con este serie de librillos debido a que brindan la misma información pero orientadas a distintas edades y/o capacidades lectoras. La secuencia numérica en ambas series es la misma para facilitar la referencia recíproca. Las copias originales pueden ser obtenidas en las direcciones Web indicadas al final de esta página.

Todas las ilustraciones fueron creadas y producidas por Fernando Vera MSc.

Este prospecto es parte de la Serie de Prospectos de Trastornos Hormonales. Los siguientes números también están disponibles:

- Serie N 2.** Déficit de Hormona del Crecimiento
- Serie N 3.** La Pubertad y el niño con Déficit de Hormona del Crecimiento
- Serie N 4.** Pubertad Precoz
- Serie N 5.** Información de Emergencia para niños con deficiencias de Cortisol y Hormona del Crecimiento y aquellos que experimentan Hipoglucemia
- Serie N 6.** Hiperplasia Suprarrenal Congénita
- Serie N 7.** Déficit de Hormona del Crecimiento en Adultos Jóvenes
- Serie N 10.** Retraso Constitucional del Crecimiento y Pubertad
- Serie N 11.** Deficiencia Combinada de Hormonas Hipofisarias
- Serie N 12.** Diabetes Insípida
- Serie N 13.** Craneofaringioma
- Serie N 14.** Retraso del Crecimiento Intrauterino o Feto Pequeño para edad Gestacional
- Serie N 15.a.** Hipertiroidismo
- Serie N 15.b.** Hipotiroidismo
- Serie N. 16.** Diabetes Tipo 2 y Obesidad

El desarrollo de estos prospectos fue financiado (como un servicio a la medicina) por Serono-Merck Ltd, Bedfont Cross, Stanwell Road, Feltham, Middlesex TW14 8NX, UK. Apoyo adicional fue brindado por la Child Growth Foundation (www.childgrowthfoundation.com)

*Escrito por el Dr. Richard Stanhope (Gt. Ormon Street/Middlesex Hospital, London) y la Srta. Vrely Fry (Child Growth Foundation)

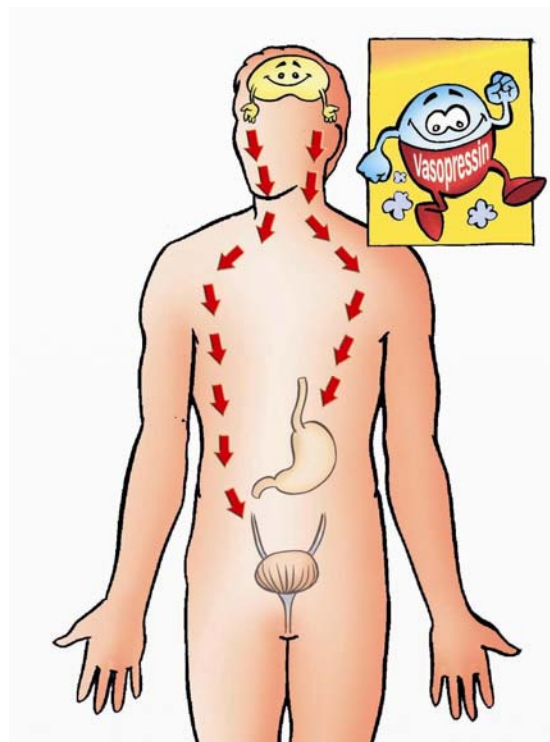
¡Hola!

Hoy día te contaremos sobre la **Diabetes insípida** comúnmente llamada “**Diabetes del Agua**”. Quizás esto te suene complicado, ¡pero no te preocupes! Aquí te explicaremos lo que esto significa, el porqué ocurre y como los doctores lo tratan.

Pero primero, hablemos un poco sobre tu cuerpo...

Tu cerebro es el jefe de todos los órganos. El cerebro le dice a los órganos que hagan pequeños trabajos.

Uno de estos trabajos es el de mantener el balance de agua en tu cuerpo. Para logra esto, tu cerebro produce y enviá mensajeros especiales llamados **Vasopresina** a los otros órganos. La Vasopresina le dice a los órganos cuando deben guardar o eliminar agua.



¿Qué es la diabetes del agua?

Como ya sabes, el cerebro produce Vasopresina. A veces el cerebro deja de hacer o enviar Vasopresina. Esto significa que tu cuerpo no podrá mantener un buen balance de agua. Esto se llama **Diabetes del agua**.

Diabetes del agua no es igual a la “Diabetes de azúcar”

¿Qué causa la diabetes del agua?

La diabetes del agua ocurre cuando algunas partes de tu cerebro no están trabajando normalmente. Esta falla puede ser causada por un pequeño tumor en el cerebro.

La diabetes del agua también puede ocurrir después de una operación al cerebro. La mayoría de veces la diabetes del agua sucede porque algunas partes del cerebro dejan de trabajar.

¿Cómo se siente tener la diabetes del agua?

Cuando tienes la diabetes de agua puedes sentir estas dos cosas:

- Sentirás que tienes que ir al baño muchas veces
- Sentirás bastante sed durante el día y la noche. También vas a querer tomar mucha agua.

¿Cómo se si tengo diabetes de agua?

El doctor te dirá si tú tienes diabetes del agua. Ellos harán una prueba si piensan que tienes esto. En esta prueba el doctor tomará un poco de tu sangre y también un poco de orina temprano por la mañana.

Quizás sea necesario que vayas al hospital y te quedes una noche para otra prueba.

¿Cuál es el tratamiento para la diabetes de agua?

Como ya sabes, la diabetes del agua ocurre cuando tu cerebro deja de producir Vasopresina. Para arreglar esto, el doctor te dará una medicina llamada **DDAVP** en pastillas, espray o gotas. Es muy importante que tomes la cantidad de DDAVP indicada por el doctor.



¿Qué pasa si no tengo sed?

Algunas personas con diabetes del agua también tienen un problema. Este problema es que no sienten sed. Esto es muy peligroso porque a pesar que el cuerpo necesite agua, ellos no sentirán sed!

Si tú tienes este problema, el doctor te dirá que tomes una cantidad de agua a pesar que no tengas sed. Tendrás que tomar esta cantidad de agua todos los días. Quizás tengas que tomar aún más agua en los días calurosos.



¡Felicitaciones!

Ahora ya sabes sobre el la diabetes del agua y el porqué esto ocurre. También sabes sobre el tratamiento y la medicina que debes tomar.

Si no haz entendido algunas partes de este prospecto, no te preocupes. Puedes hacer todas las preguntas que deseas a los doctores u otras personas en el hospital. Ellos responderán a todas las dudas que tengas.

