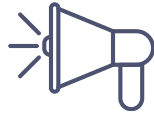


¡APRENDA SOBRE MÍ & MI DIABETES TIPO 1!



NOMBRE:

EDAD:



DEPORTES QUE PRACTICO O
ACTIVIDADES

CÓMO OBTENGO MI INSULINA
DE LA BOMBA
INYECCIONES

NÚMEROS DE CELULAR DE
MIS PADRES

CÓMO MIDO MI NIVEL DE AZÚCAR EN SANGRE
MEDIDOR O CGM
CON QUÉ FRECUENCIA_____

MI NIVEL DE AZÚCAR EN SANGRE DEBERÍA
ESTAR ENTRE ____ Y _____. SI ESTOY
FUERA DE RANGO, PUEDO ACTUAR DE
MANERA DIFERENTE Y NO ES MI CULPA.

ESPACIO LIBRE

SI MI NIVEL DE AZÚCAR EN SANGRE ESTÁ BAJO,
NECESITO ____ DE MI CAJA DE SUMINISTRO
BAJO Y _____. ¡NO ME DEJES SOLO SI ESTOY
BAJO!

SI MI NIVEL DE AZÚCAR EN SANGRE ES
ALTO, NECESITO INSULINA Y
MANTENERME HIDRATADO.

MI TELÉFONO ES UN DISPOSITIVO
MÉDICO Y SE UTILIZA PARA
CONTROLAR MI NIVEL DE AZÚCAR
EN SANGRE Y ADMINISTRARME
INSULINA. DEBO LLEVARLO
CONMIGO EN TODO MOMENTO.

CUANDO TENGO QUE IR AL ENFERMERO:

NECESITO BEBER MUCHA AGUA Y
TENER ACCESO AL BAÑO SI MI NIVEL
DE AZÚCAR EN SANGRE ES ALTO.

LA DIABETES TIPO 1 ES UNA ENFERMEDAD AUTOINMUNE CRÓNICA QUE IMPIDE QUE EL PÁNCREAS
PRODUZCA INSULINA. NO SE PUEDE PREVENIR NI CURAR. ¡PUEDO HACER CUALQUIER COSA CON MI
DIABETES TIPO 1 CON UN POCO DE AYUDA DE MIS DISPOSITIVOS, LA INSULINA Y USTED!