Endocrinol Nutr. 2016;63(Espec Cong):89

Endocrinología y Nutrición

P-042. - UTILIDAD DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA RETROSPECTIVA EN EL DIAGNÓSTICO DE HIPOGLUCEMIAS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

J. Moreno-Fernández[a], J.A. García-Seco[b], F. García-Seco[c], P.J. Rozas[a], A.M. Seco[a] y M.Aguirre[a]

[a]Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real. [b]Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real. [c]Universidad de Córdoba, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La monitorización continua de glucosa retrospectiva (MCG-R) es una herramienta diagnóstica para valorar la frecuencia de hipoglucemias, hipoglucemias inadvertidas (HI) y nocturnas (HN). Nuestro objetivo fue analizar estos eventos mediante MCG-R en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1), así como identificar factores de riesgo.

Material y métodos: Estudio descriptivo prospectivo de las MCG-R realizadas a pacientes con DM1. Consideramos hipoglucemia frecuente (HF) cuando > 10% de los valores eran < 70 mg/dL e HN si se producía en el periodo 00-06 am. Se realizó MCG-R mediante el dispositivo CGMS-Gold (Medtronic Inc®, IL, EEUU). Análisis estadístico con SPSS (IBM Inc®, IL, EEUU) versión 15.0.

Resultados: Analizamos los resultados de 70 MCG-R con una media de 1.423,8 ± 244,2 valores de glucemia por paciente. Frecuencia de eventos hipoglucémicos: totales 0,45 ± 0,48/día, HI 5,2 ± 4,7/MCG (1,8 ± 2,1/MCG además fueron HN), graves 2,1 ± 2,4/mes. Los pacientes con HF (37,1%) presentaron mayor VG, definido como valores superiores de DE interdía (70,3 ± 20,6 mg/dL vs 57,5 ± 8,1 mg/dL, $p < 0,05$) y CV (0,46 ± 0,15 vs 0,31 ± 0,39, $p < 0,05$). Los pacientes con hipoglucemias graves presentaron mayor frecuencia de HI respecto a los que sí notaban síntomas (1,0 ± 0,0 vs 0,13 ± 0,34, $p = 0,045$). No encontramos factores de riesgo para hipoglucemias nocturnas.

Conclusiones: Nuestros resultados revelan una alta tasa de pacientes con hipoglucemias frecuentes, inadvertidas o graves, siendo estas últimas más frecuentes si los pacientes no las percibían. Los pacientes con HF tienen mayor VG.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados