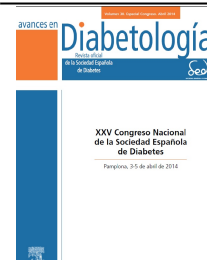




Avances en Diabetología



P-078. - ESTUDIO DE BASE POBLACIONAL SOBRE LA FRECUENCIA E IMPACTO DE LA HIPOGLUCEMIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS HOSPITALIZADOS EN ESPAÑA ENTRE 1997-2010

R. Gómez Huelgas^a, R. Guijarro-Merino^b, R. Barba-Martín^c, M.D. López-Carmona^b, S. Santamaría-Fernández^b, R. Bernal-López^d y A. Zapatero-Gaviria^e

^aHospital Universitario Carlos Haya. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición. Málaga. ^bHospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. ^cHospital Rey Juan Carlos. Móstoles. ^dHospital Virgen de la Victoria. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición. Málaga. ^eHospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada.

Resumen

Objetivos: Evaluar la frecuencia de hipoglucemias, su evolución en el tiempo e impacto en la mortalidad hospitalaria por cualquier causa y en la duración de la hospitalización, en pacientes con diabetes ingresados en hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS) en España.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de base poblacional, en el que se identificaron todos los ingresos hospitalarios registrados entre 1997 y 2010 en la base de datos administrativa del SNS español. Se incluyeron los pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus al alta (ICD-9-CM 250.x) con algún episodio de hipoglucemia (250.8, 251.0, 251.1 and 251.2.). Las hipoglucemias se clasificaron como primarias (causa de ingreso), o secundarias (durante el ingreso). Se analizó el efecto de las hipoglucemias en la mortalidad y el tiempo hasta el alta.

Resultados: Se identificaron un total de 5.447.725 pacientes con diabetes [media de edad 70 (\pm 14), 5,6% con diabetes tipo 1 (DM1) y 94,4% con diabetes tipo 2 (DM2); 35,7% con índice de Charlson \geq 3]. En total se registraron 92.591 (1,7%) pacientes con hipoglucemia primaria y 154.510 (2,8%) con hipoglucemia secundaria. La proporción de pacientes con hipoglucemia secundaria aumentó desde 1,1% (1997) a 3,3% (2010). La proporción de pacientes con hipoglucemia primaria fue de 1,4% (1997) a 1,5% (2010), con un pico de 1,9% en 2006. Los resultados del análisis principal se presentan en la tabla.

Mortalidad y tiempo hasta el alta				
	Muestra global (N = 5.447.725)		Cohortes emparejadas (N = 92.585)*	
Mortalidad hospitalaria	OR	IC95%	OR++	IC95%
Hipoglucemia primaria	0,43	0, 42 a 0,45	0,37	0,34 a 0,40

Hipoglucemia secundaria	1,47	1,44 a 1,49	1,11	1,02 a 1,20
No hipoglucemia	1	-	1	-
Tiempo hasta el alta	HR+	IC95%		
Hipoglucemia primaria	1,07	1,06 a 1,07		
Hipoglucemia secundaria	0,82	0,81 a 0,82		
No hipoglucemia	1	-		

HR = Razón de hazards; IC = Intervalo de confianza; OR = Razón de odds. *Cohortes emparejadas por propensity score de hipoglucemia primaria. +HR ajustado por sexo, edad, tipo de diabetes, readmisión, índice Charlson y término de interacción hipoglucemia primaria y secundaria. ++OR ajustado por sexo, edad, tipo de diabetes, duración del ingreso, re-admisión, índice Charlson, término de interacción hipoglucemia primaria y secundaria y propensity score.

Conclusiones: En los hospitales del Sistema Nacional de Salud, la frecuencia de episodios de hipoglucemia que se producen durante el ingreso de pacientes diabéticos ha aumentado en los últimos años y se asocia con un aumento de la mortalidad hospitalaria y de la duración del ingreso.