



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



137 - PERCEPCIÓN DE HIPOGLUCEMIAS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 DE MAS DE 30 AÑOS DE EVOLUCIÓN EN LA COMUNIDAD DE MADRID (EVODIAB1)

A. Arranz^a, V. Andía^b, E. Lecumberri^c, M. Alpañés^d, L. Nattero^d, M. Brito^e, G. Cánovas^f, E. García^g, Á. Maíllo^a y N. González^h

^aHospital Universitario de La Princesa. Madrid. ^bHospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ^cHospital Universitario Jiménez Díaz. Madrid. España. ^dHospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España. ^eHospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid. España. ^fHospital Universitario de Fuenlabrada. España. ^gHospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España. ^hHospital Universitario La Paz. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La hipoglucemia (hG) inadvertida en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM-1) supone, además de un evidente riesgo clínico, una de las principales barreras para lograr un buen control metabólico crónico.

Objetivos: Valorar el grado percepción sintomática ante la hG en una cohorte de pacientes con DM-1 de larga evolución, analizar su relación con episodios de hG graves y otras variables clínicas.

Métodos: 264 pacientes fueron incluidos en la cohorte EVODIAB1 consistente en pacientes con DM-1 seguidos en consultas y diagnosticados 1987. Previo consentimiento informado, recogimos datos incluidos en la historia clínica (HC) y les entregamos un cuestionario validado de 8 preguntas dirigido a valorar el grado de percepción de hG (test de Clarke). ? 2 puntos indica un buen reconocimiento de hG, ? 4 puntos percepción anormal (hG inadvertidas), 3 puntos dudoso/indeterminado. El análisis estadístico se realizó con el programa GradPad Prism 6.01.

Resultados 250 test fueron completados. 142 pacientes tenían buena percepción de hG (46-0 puntos, 55-1, 41-2), 36 resultado indeterminado (3 puntos), 72 percepción anormal (33-4 puntos, 24-5, 9-6, 6-7). Los episodios de hG grave con/sin pérdida de conciencia fueron más frecuentes en aquellos que tenían un umbral de hG 50 mg/dl (p 0,001), con valores 70 mg/dl sin síntomas (p 0,05) y con la pérdida de algún síntoma de hG (p 0,001). Las respuestas de los test fueron concordantes con los registros sobre hG graves recogidos en la HC (p 0,01). La alteración de la percepción de hG guarda asociación con la edad (p 0,05), el tiempo de evolución (p 0,01) y peores resultados del test de calidad de vida (p 0,05). No vimos diferencias según el grado de control o el sistema de administración de insulina.

Conclusiones: La presencia de hG inadvertida es frecuente -aunque no generalizada- en pacientes con DM-1 de larga evolución y supone un alto riesgo clínico al predisponer a episodios de hG grave.