



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



288 - PANAX GINSENG COMO CAUSA DE HIPOGLUCEMIA NO ACLARADA

M.R. Padilla Segura¹, B. Pla Peris¹, P. Abellán Galiana^{1,2}, J. Blanco Dacal¹, M. González Boillos¹, J. Maravall Royo^{1,3}, S. Pérez Naranjo¹ y A.Á. Merchante Alfaro^{1,3}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Castellón. ²Endocrinología y Nutrición. Departamento de Medicina. Universidad Cardenal Herrera-CEU. Castellón. ³Endocrinología y Nutrición. Departamento de Medicina. Universitat Jaume I. Castellón.

Resumen

Introducción: El ginseng es una planta utilizada como droga reconstituyente. La mayoría de suplementos basados en esta sustancia provienen del ginseng asiático y su reputación se basa en dicho efecto estimulante. Existen pocos estudios clínicos aleatorizados y controlados que evalúen la eficacia y perfil de seguridad de estos suplementos. Sin embargo, la hipoglucemia secundaria al Ginseng destaca entre los efectos secundarios.

Caso clínico: Varón de 20 años DM 1 tratado con I. glargina U300 24 UI/día y Lispro con ratio 1 y FS 60. Nivel de educación diabetológica avanzado con buen control metabólico y escasas hipoglucemias. AGP (14 días): datos captados: 99%, glucosa promedio 143 mg/dl, GMI: 6,7%, CV 29,6%, TIR [70-180]: 84%, > 180 mg/dl: 15%, > 250 mg/dl: 1%, hipoglucemias: 0%, similar a descargas previas. En registros diarios destaca una única hipoglucemia, 55 mg/dl a la 1AM, brusca y sintomática, requiriendo ayuda externa para su recuperación, y sin otra causa aparente (no bolo en la cena, no ejercicio diurno) que el posible desencadenante de una bebida energizante de 50 cl ingerida 1/2h antes, compuesta por 0% de azúcares, taurina (0,4%), panax ginseng (0,1% = 500 mg), l-carnitina (0,04%) y cafeína (0,03%). El paciente había presentado episodios similares previos tras su ingesta por lo que realizamos un barrido en la literatura con las palabras “ginseng” e “hipoglucemia”, destacando esta última como efecto secundario. A los principales constituyentes químicos del panax ginseng, denominados ginsenósidos, se les atribuye una acción hipoglucemiante mediante múltiples vías de señalización del metabolismo de la glucosa que inhiben la gluconeogénesis y reducen la glucemia. En ficha técnica de *Panax ginseng* de la AEMPS se advierte que los pacientes DM deben tener especial cuidado y pueden necesitar un ajuste de dosis de insulina.

Discusión: El ginseng puede ser causa de hipoglucemias no aclaradas con implicaciones clínicas en pacientes DM. Se debe destacar este efecto en consumidores de suplementos basados en esta sustancia y realizar los ajustes terapéuticos oportunos para prevenirlas.