



## 146 - CONVERSACIONES Y REACCIONES EN RELACIÓN A LA HIPOGLUCEMIA GRAVE (CRASH): RESULTADOS ESPAÑOLES DE UN ESTUDIO INTERNACIONAL

J. Reviriego<sup>a</sup>, F.J. Ampudia-Blasco<sup>b</sup>, E. Artíme<sup>a</sup>, S. Díaz<sup>a</sup>, B. Mitchell<sup>c</sup>, B. Osumili<sup>c</sup>, M. Peyrot<sup>d</sup>, E. Spaepen<sup>c</sup>, R. Pokrzywinski<sup>e</sup> y F. Snoek<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Eli Lilly and Company. Alcobendas. <sup>b</sup>Clinic University Hospital Valencia. University Medicine Faculty. Valencia. <sup>c</sup>Eli Lilly and Company. Indianapolis. EEUU. <sup>d</sup>Loyola University Maryland. EEUU. <sup>e</sup>Evidera. Bethesda. MD. EEUU. <sup>f</sup>Amsterdam University Medical Centers. Vrije Universiteit. Amsterdam. Países Bajos.

### Resumen

**Introducción:** El estudio transversal CRASH examinó la experiencia de los pacientes con diabetes respecto a episodios de hipoglucemia grave (EHG) y su manejo.

**Métodos:** Se reclutaron en 8 países pacientes con diabetes tipo 1 (DT1) o tipo 2 (DT2), comunicada por ellos mismos. Criterios de inclusión: edad ≥ 18 años, haber proporcionado el consentimiento informado, estar recibiendo insulina, EHG (nivel bajo de glucemia asociado a empeoramiento cognitivo grave y que requerían ayuda externa) en los últimos 3 años. Se presentan los resultados del EHG más reciente obtenidos a través de encuestas online a pacientes en España.

**Resultados:** El tiempo medio desde el diagnóstico fue de 23,1 (DT1; N = 106) y 11,7 (DT2; N = 88) años. La mediana del número de EHGs por paciente (en los últimos 12 meses) fue de 1,0 (para DT1 y DT2); el 31,1% (DT1) y 27,3% (DT2) de los pacientes comunicaron empeoramiento de la percepción de la hipoglucemias. El tiempo medio desde el EHG más reciente fue de 0,4 (DT1) y 0,6 (DT2) años; la mayoría ocurrieron en casa (75,5% DT1; 83,0% DT2). La administración de glucagón fue poco frecuente (17,0% DT1; 12,5% DT2), siendo la falta de disponibilidad (20,7% DT1; 18,7% DT2) o de prescripción (17,2% DT1; 53,3% DT2) unas de las causas más comunes. Muchos pacientes (37,7% DT1; 63,6% DT2) no se sentían suficientemente preparados. La mayoría conversaron con sus profesionales sanitarios acerca de su EHG más reciente (69,8% DT1; 75,0% DT2), pero pocos obtuvieron una prescripción de glucagón posteriormente (11,3% DT1; 11,4% DT2). Menos de la mitad de los pacientes reportaron conversaciones acerca de los EHGs en cada visita clínica (34,9% DT1; 42,0% DT2).

**Conclusiones:** La mayoría de los EHGs fueron tratados en casa. El uso de glucagón y las conversaciones entre pacientes y profesionales sanitarios sobre los EHGs fueron menores de lo previsto, en base a las recomendaciones actuales.

Financiación: Estudio CRASH patrocinado por Eli Lilly and Company.