



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-052 - PREVALENCIA DE LAS HIPOGLUCEMIAS INADVERTIDAS EN LOS PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 EN LA CONSULTA DE ENDOCRINOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA

L. Aizpeolea San Miguel, M. Piedra León, V. Fariñas Franco, B.F. Rodríguez Montalván, L. Ramos Ramos, V. Alcántara Aragon y L.A. Vázquez Salvi

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: La hipoglucemia es el principal factor limitante para alcanzar los objetivos de control glucémico en pacientes con diabetes tipo 1 (DM1), cuando estos pacientes pierden los síntomas simpáticos y parasimpáticos que les permiten tomar medidas apropiadas para corregir la hipoglucemia aparece la hipoglucemia inadvertida que consiste en la ausencia de reconocimiento de la misma, lo que constituye no solo un grave riesgo para la vida del paciente con diabetes, sino también una situación que compromete seriamente su calidad de vida.

Objetivos: Conocer la prevalencia de hipoglucemia inadvertida en los pacientes con DM1 que acuden a la consulta de endocrinología, evaluada mediante el test de Clarke.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo, se analizan los resultados del test de Clarke considerando la presencia hipoglucemia inadvertida una puntuación igual o superior a 4R, se codificaron la edad, sexo, tiempo de evolución de la diabetes y HbA_{1C}.

Resultados: Se analizaron 239 pacientes con DM1 atendidos en la consulta de endocrinología en el mes de diciembre, el 55% mujeres y el 45% hombres con una edad media de $45,14 \pm 13,8$ años y el tiempo de evolución de la enfermedad $20,56 \pm 12,7$ años. Un 22% portadores de bomba de insulina y un 21% calculador de bolo. La HbA_{1C} media de $7,46 \pm 1,0\%$, no encontrando ninguna relación entre la HbA_{1C} y el resultado del test de Clarke. El 20,9% presentan hipoglucemias inadvertidas, el 14,6% un resultado indeterminado y un 64,4% no hipoglucemias inadvertidas. El 57% asegura que siempre tiene síntomas cuando su azúcar en sangre está bajo, el 35% ha perdido los síntomas que solía presentar ante una bajada de azúcar, el 37,3% de los pacientes presentaron hipoglucemias graves sin pérdida de conocimiento en los últimos 6 meses y el 9,5%, con pérdida de conocimiento en los últimos 12 meses. En el análisis estadístico se encuentra una relación estadísticamente significativa entre la hipoglucemia grave y la presencia de hipoglucemias inadvertidas ($p < 0,00$). Un 10,8% asegura tener en el último mes hipoglucemias a diario y un 6,7% tiene hipoglucemias sin síntomas diariamente. Un 4% reconoce que para tener síntomas su azúcar en sangre ha de estar por debajo de 40 mg/dl, el 13,6% nunca puede asegurar que tiene una hipoglucemia por sus síntomas y casi nunca el 4,4%, estadísticamente relacionado con una mayor edad ($p < 0,012$ y $p < 0,025$ respectivamente). No encontrando relación entre los años de evolución y las hipoglucemias inadvertidas.

Conclusiones: En nuestro estudio hemos constatado que aquellos pacientes que presentan hipoglucemias inadvertidas tienen mayor riesgo de sufrir hipoglucemias graves, el test de Clarke valora si los pacientes

empiezan a mostrar alguna pérdida de sintomatología y así incidir en la educación para mejorar la detección de las hipoglucemias y disminuir el riesgo de hipoglucemia grave.