



P-042. - Utilidad de la monitorización continua de glucosa retrospectiva en el diagnóstico de hipoglucemias en pacientes con diabetes mellitus tipo 1

J. Moreno-Fernández^a, J.A. García-Seco^b, F. García-Seco^c, P.J. Rozas^a, A.M. Seco^a y M. Aguirre^a

^aHospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real. ^bUniversidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real. ^cUniversidad de Córdoba, Córdoba.

Resumen

Introducción y objetivos: La monitorización continua de glucosa retrospectiva (MCG-R) es una herramienta diagnóstica para valorar la frecuencia de hipoglucemias, hipoglucemias inadvertidas (HI) y nocturnas (HN). Nuestro objetivo fue analizar estos eventos mediante MCG-R en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1), así como identificar factores de riesgo.

Material y métodos: Estudio descriptivo prospectivo de las MCG-R realizadas a pacientes con DM1. Consideramos hipoglucemia frecuente (HF) cuando $> 10\%$ de los valores eran 70 mg/dL e HN si se producía en el periodo 00-06 am. Se realizó MCG-R mediante el dispositivo CGMS-Gold (Medtronic Inc[®], IL, EEUU). Análisis estadístico con SPSS (IBM Inc[®], IL, EEUU) versión 15.0.

Resultados: Analizamos los resultados de 70 MCG-R con una media de $1.423,8 \pm 244,2$ valores de glucemia por paciente. Frecuencia de eventos hipoglucémicos: totales $0,45 \pm 0,48/\text{día}$, HI $5,2 \pm 4,7/\text{MCG}$ ($1,8 \pm 2,1/\text{MCG}$ además fueron HN), graves $2,1 \pm 2,4/\text{mes}$. Los pacientes con HF (37,1%) presentaron mayor VG, definido como valores superiores de DE interdía ($70,3 \pm 20,6 \text{ mg/dL}$ vs $57,5 \pm 8,1 \text{ mg/dL}$, $p 0,05$) y CV ($0,46 \pm 0,15$ vs $0,31 \pm 0,39$, $p 0,05$). Los pacientes con hipoglucemias graves presentaron mayor frecuencia de HI respecto a los que sí notaban síntomas ($1,0 \pm 0,0$ vs $0,13 \pm 0,34$, $p = 0,045$). No encontramos factores de riesgo para hipoglucemias nocturnas.

Conclusiones: Nuestros resultados revelan una alta tasa de pacientes con hipoglucemias frecuentes, inadvertidas o graves, siendo estas últimas más frecuentes si los pacientes no las percibían. Los pacientes con HF tienen mayor VG.