



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/2846 - RIESGO DE HIPOGLUCEMIA EN PACIENTES DIABÉTICOS INSULINIZADOS

S. Lozano García^a y R. Sánchez Moreno^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Almonte. Huelva. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Algaba. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Objetivar el riesgo de sufrir hipoglucemia de los pacientes diabéticos que se encuentran en tratamiento con cualquier tipo de insulina, en combinación o no con cualquier fármaco antidiabético.

Metodología: Planteamos un estudio transversal descriptivo multicéntrico. Se contemplan las siguientes variables: edad (años), Hb A1c (%), evolución de la diabetes (años), sexo (hombre/mujer) y tipo de terapia insulínica (basal, basal-plus o bolo-basal). Incluimos a pacientes con edades comprendidas entre 40 y 90 años, Hb A1c entre 5% y 15%, evolución de su diabetes de hasta 30 años y que se encontraran insulinizados en cualquier régimen. Mediante el test Hyporisk medimos el riesgo de cada uno de ellos de sufrir una hipoglucemia, clasificándose éste en cuatro estratos, a saber, medio, medio-alto, alto y muy alto. Tomamos a la población de dos CS, 44 pacientes pertenecientes al CS de La Algaba (Sevilla) y 123 pacientes del CS de Almonte (Huelva).

Resultados: De entre nuestros 167 pacientes (96 mujeres y 71 hombres) resultó que algo más de las tres cuartas partes (75,3%) se encontraban en algún tipo de riesgo alto de sufrir una hipoglucemia (incluyendo riesgo medio-alto, alto y muy alto), restando sólo un 24,5% considerados de riesgo medio para dicho evento adverso. De entre las variables analizadas, el mayor riesgo de hipoglucemia correspondía a una edad avanzada, Hb A1c alta, larga evolución de la enfermedad, sexo femenino y una terapia insulínica intensiva.

Conclusiones: Se confirma con los resultados obtenidos que la mayoría de los insulinizados se encuentran en alto riesgo de sufrir hipoglucemia. Objetivar el riesgo que tienen nuestros pacientes insulinizados de padecer una hipoglucemia resulta importante a la hora de tomar decisiones clínicas como el cambio de tratamiento. Sin embargo, este test no nos permite estratificar el riesgo de hipoglucemia en función del tipo de insulina sino solo en función de la intensidad del régimen terapéutico. No pudiéndonos apoyar en esta herramienta para realizar cambios entre las distintas insulinas. Al encontrarse limitada la edad hay pacientes, sobre todo tipo 1, a los que no se les puede aplicar. Es por tanto una herramienta interesante, pero con limitada utilidad clínica.

Palabras clave: Hipoglucemia. Diabetes. Hypo Risk Score.