

312/46 - RIESGO DE HIPOGLUCEMIA EN PERSONAS CON DIABETES EN TRATAMIENTO CON INSULINA

(1) Ruiz Peña, Manuel; (2) Andrés Vera, Javier; (3) Lozano García, Silvia; (4) Sánchez Guerrero, Jorge; (5) Caro Gómez, Natalia; (6) Rodríguez Leal, Carmen.

(1) Médico de Familia. UGC Los Barrios. Cádiz. (2) Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Olivillo. Cádiz. (3) Médico de Familia. Centro de Salud Almonte. Huelva (4) Médico de Familia. UGC Los Barrios. Cádiz. (5) Médico de Medicina Interna. HUPM. Cádiz. (6) Médico de Medicina Interna. HUPM. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Estimar la prevalencia de riesgo elevado de hipoglucemias en personas con diabetes tratadas con insulina. Describir el grado de control glucémico. Describir las variables asociadas.

Metodología: Diseño: Estudio observacional y descriptivo de corte transversal que pretende estimar la prevalencia de elevado riesgo de hipoglucemias en personas con diabetes tratadas con insulina. Ámbito: Atención Primaria de Salud. Sujetos: Se seleccionaron a los pacientes pertenecientes a 9 claves médicas de dos centros de salud urbano con diagnóstico de DM2 y en tratamiento con insulina durante al menos 6 meses. Se realizó un muestreo aleatorio estratificado por edad, sexo y clave médica. Seleccionamos un total de 281 pacientes sobre un total del 594 personas susceptibles a participar en el estudio. Variables: A) Riesgo de hipoglucemias: medido con la herramienta hyporiskscore desarrollada a raíz del estudio DEVOTE y que estratifica el riesgo en medio, moderadamente alto, alto y muy alto. B) Control glucémico: HbA1c total, porcentaje de HbA1c 7% y porcentaje de HbA1c8%. C) Otras variables: edad, sexo, años de diagnóstico y tipo de terapia insulínica (basal o bolo basal).

Resultados: La población participante eran mujeres de $68,35 \pm 13,95$ años, con diabetes de $13,55 \pm 5,72$ años de evolución. Estaban principalmente en tratamiento con bolo basal. El porcentaje medio de riesgo de hipoglucemias se situó en $6,24 \pm 2,47$ puntos. La prevalencia de elevado de hipoglucemias se sitúa en 83,3% (IC95 77,29-86,91). La HbA1c media se sitúa en $7,95 \pm 1,45\%$, la HbA1c7 aparece en el 27,8% y la HbA1c8% en el 61,2%. El perfil de pacientes con elevado riesgo de hipoglucemias se ajusta a mujeres ($p=0,001$) de $70,46 \pm 12,80$ años, con diabetes de $14,4 \pm 3,43$ años de evolución. En tratamiento el 65,4% con terapia bolo basal ($p=0,0001$). En cuanto al control glucémico, tenían una HbA1c media de $8,02 \pm 1,43\%$, HbA1c7% en el 65% y HbA1c8% en el 59%. El porcentaje de riesgo estimado se coloca en $6,86 \pm 2,24$ puntos.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con diabetes en tratamiento con insulina presentan un elevado riesgo de hipoglucemia medido con hyporiskscore. Los tratados con insulina tienen un mal control óptimo de HbA1c. Se precisan estudios analíticos para establecer relación de causalidad.

Palabras clave: Diabetes Mellitus. Hipoglucemia. Atención Primaria de Salud.