Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):783

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-004 - PREVALENCIA EN NUESTRO MEDIO DE HIPOGLUCEMIAS SECUNDARIAS A INSULINA

D. Marín Dueñas[1], M. Ruiz Peña[2], J. Mora Delgado[1], P. Rubio Marín[1], M. Cayón Blanco[3], A. Michán Doña[1] y A. Ruiz Arias[1]

[1]Medicina Interna, [3]Endocrinología. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz). [2]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Los Barrios. Los Barrios (Cádiz).

Resumen

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

Material y métodos: Estudio observacional y descriptivo, transversal, que pretende estimar la prevalencia de elevado riesgo de hipoglucemias en persona con diabetes tratadas con insulina. Se seleccionaron un total de 281 pacientes diabéticos tipo 2, en tratamiento durante al menos los últimos 6 meses con insulina. Las variables analizadas fueron: riesgo de hipoglucemia: herramienta hyporiskscore desarrollada en el Devote, estratificándose el riesgo en medio, moderadamente alto, alto y muy alto; control glucémico: HbA1 total, porcentaje inferior a 7 y porcentaje inferior a 8; tras: edad, sexo, años de diagnóstico y tipo de terapia insulínica.

Resultados: La población participante fueron mujeres con una media de edad de 68,35 ± 13,95 años, con diabetes de 13,55 ± 5,72 años de evolución. Estaban principalmente en tratamiento con bolo-basal. El porcentaje medio de riesgo de hipoglucemias se sitúo en 6,24 ± 2,47 puntos. La prevalencia de hipoglucemia se sitúa en 83,3% (IC95 77,29-86,91). La HbA1c media se sitúa en 7,95 ± 1,45%, la HbA1c < 7 aparece en 28,7% y la HbA1c < 8% en el 61,2%.

Discusión: El perfil de pacientes con elevado riego de hipoglucemias se ajusta a mujeres (p = 0,001) de 70,46 ± 12,8 años, con diabetes de 14,4 ± 3,43 años de evolución. El tratamiento fue en un 65,4% terapia bolo nasal (p = 0,0001). En cuanto al control glucémico tenían una HbA1c media de 8,02+/-1,43, HbA1c < 7% en el 65% y HbA1c < 8% en el 59%. El porcentaje de riesgo se coloca en 6,86 ± 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.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.