Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):789

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-026 - RIESGO DE HIPOGLUCEMIA EN PERSONAS CON DIABETES EN TRATAMIENTO CON INSULINA EN NUESTRO MEDIO

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

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

Resumen

Objetivos: Estimar la prevalencia de riesgo elevado de hipoglucemias en personas con DM2 en tratamiento con insulina. Describir el grado de control glucémico.

Material y métodos: Para dar respuesta a los objetivos, planteamos un estudio descriptivo, observacional, multicéntrico de corte transversal. Sobre un total de 594 personas con DM2 en tratamiento con insulina durante al menos un año, seleccionamos mediante muestreo aleatorio sistemático a 281 pacientes para evaluar el elevado riesgo de hipoglucemias. Las variables que medimos son: Hipoglucemia: son bien conocidos los factores que influyen en el riesgo de tener una hipoglucemia. Hyporiskcore es una herramienta sencilla diseñada para identificar a pacientes con alto riesgo de hipoglucemia grave. Se tuvieron en cuenta factores de riesgo basados en el estudio DEVOTE y los factores de riesgo tradicionales. Se realizó un modelo de regresión de Cox para estimar el efecto de los predictores seleccionados. Finalmente los pacientes reciben una puntuación de riesgo total basada en las estimaciones de riesgo. Variables glucémicas: HbA1c, HbA1c 7% y HbA1c 8%. Variables sociodemográficas: edad, sexo, año de diagnóstico y terapia insulínica.

Resultados: Sobre el total de personas participantes podemos exponer que participaron 281 pacientes, de los cuales la mayoría eran mujeres, con una edad media de 68 años y 13 años de evolución de la diabetes. La terapia insulínica más empleada era la bolo basal. Variable hipoglucemia: la prevalencia de elevado riesgo de hipoglucemia se sitúa en el 83,3% (IC 95 77,29-86,91%). El riesgo se reparte en: riesgo moderadamente alto 25,64%, riesgo alto 35,89%, riesgo muy alto 38,46%. El perfil de paciente con alto riesgo de hipoglucemia se adapta a mujer de 70 años, con 14 años de evolución de la enfermedad y en terapia bolo basal. Tenían una HbA1c media de 8% y donde el 59% tenía una HbA1c 7% y el 65% una HbA1c 8%. Variable glucémicas: la HbA1c media fue 7,95%, el 27,8% presentaban una HbA1c por debajo de 7% y el 61,2% tenían una HbA1c por debajo de 8.

Conclusiones: 1. La mayoría de los pacientes con DM2 en tratamiento con insulina presentan un elevado riesgo de hipoglucemia medido con Hyporiskcore. 2. Las personas con DM2 tratadas con insulina tienen un mal control de HbA1c 3.- 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.