



## 134 - PREVALENCIA DE HIPOGLUCEMIA GRAVE CON PÉRDIDA DE CONOCIMIENTO EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 1

P.J. Pinés Corrales<sup>a</sup>, R.P. Quílez Toboso<sup>b</sup>, C. Gonzalvo Díaz<sup>c</sup>, L. García Blasco<sup>a</sup>, R. Miralles Moragrega<sup>d</sup>, L.M. López Jiménez<sup>a</sup> y F. Botella Romero<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. <sup>b</sup>Hospital General de Villarrobledo. <sup>c</sup>Hospital Comarcal de Hellín. <sup>d</sup>Hospital General de Almansa.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de hipoglucemia grave con pérdida de conocimiento (HGPC) en una cohorte de pacientes con diabetes tipo 1 (DM1) y evaluación de su relación con la presencia de hipoglucemia inadvertida (HI) evaluada mediante el test de Clarke.

**Métodos:** Se ha estudiado una cohorte de pacientes con DM1 ( $\geq 18$  años de edad y  $\geq 1$  año de evolución) para analizar: edad, sexo, tiempo de evolución de diabetes, modalidad de tratamiento (múltiples dosis de insulina (MDI) o infusión subcutánea continua de insulina (ISCI)), modalidad de autocontrol glucémico (glucemia capilar (GC), glucemia intersticial intermitente (GII) o sistema integrado ISCI + monitorización continua de glucosa (ISCI+MCG)), HbA1c ponderada del último año, presencia de HGPC en el último año (sí o no) y presencia de hipoglucemias inadvertidas (HI) evaluadas mediante el test de Clarke.

**Resultados:** Se incluyen datos de 88 pacientes que cumplían los criterios de inclusión y ninguno de exclusión previa firma del consentimiento informado. Edad:  $40 \pm 13$  años; 57% varones; tiempo de evolución:  $18 \pm 10$  años. HbA1c:  $7,5 \pm 0,9$ ; 73% con MDI y HbA1c de 7,6%; 27% con ISCI y HbA1c de 7,2%. 80% con GC y HbA1c de 7,6%; 4% con GII y 16% con ISCI+MCG y HbA1c de 6,6% ( $p < 0,05$ ). El 11,4% de los pacientes habían presentado, al menos, 1 episodio de HGPC durante el último año. El 40,9% de los pacientes presentaban HI mediante el test de Clarke. Se confirma la relación ( $p < 0,05$ ) entre HGPC e HI. La presencia de HGPC se asoció ( $p < 0,05$ ) con mayor edad y mayor tiempo de evolución; La presencia de HI se asoció ( $p < 0,05$ ) con una mayor edad y una menor HbA1c.

**Conclusiones:** En nuestra cohorte, se confirma la prevalencia esperada de HGPC y su relación con la HI, sin embargo hemos objetivado una prevalencia mayor de la esperada de HI.