



P-023 - Hipoglucemias en el paciente diabético tipo 2 hospitalizado: perfil de pacientes

C. Alonso Felgueroso^{a,b}, T. González Vidal^a, G. Martínez Tamés^a, A. Gutiérrez Hurtado^a, D. Rivas Otero^a, E. Delgado Álvarez^{a,b,c} y E. Menéndez Torre^{a,b,c}

^aHospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ^bGrupo de Investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad. Instituto de Investigación del Principado de Asturias (ISPA), Oviedo. ^cFacultad de Medicina, Universidad de Oviedo, Oviedo.

Resumen

Objetivos: Analizar las características de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 hospitalizados que sufren más hipoglucemias.

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectiva de 326 pacientes (215 varones [66%], edad mediana 69 años, rango 34-94 años) con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, ingresados en el año 2020 en un hospital de tercer nivel, por los que se solicitó interconsulta a Endocrinología. Se recoge su sexo, edad, talla, peso, IMC, valor de HbA_{1c} durante o previa al ingreso, y aparición de hipoglucemias capilares (glucemia < 70 mg/dL) durante el ingreso. Se analiza la presencia de hipoglucemias de cualquier grado según las categorías del resto de variables. No existen relaciones de interés con casas comerciales.

Resultados: En función del sexo, presentaron hipoglucemias el 54,1% de las mujeres vs. el 44,2% de los hombres ($p = 0,091$; chi-cuadrado). Respecto a la edad, la edad media de los pacientes que no presentaron hipoglucemias fue de 65,57 años vs. 71,72 años en los pacientes que si presentaron hipoglucemias ($p < 0,001$; U de Mann-Whitney). En relación con el IMC, el IMC medio de los pacientes con hipoglucemias fue de 27,27 kg/m² vs. 30,34 kg/m² en los pacientes sin hipoglucemias ($p < 0,001$; U de Mann-Whitney). En función de la HbA_{1c} previa al ingreso, la media de HbA_{1c} en pacientes sin hipoglucemias fue de 8,59% vs. 7,89% en los pacientes con hipoglucemias ($p = 0,004$; U de Mann-Whitney).

Conclusiones: Las hipoglucemias son la complicación más frecuente de la diabetes mellitus en los pacientes hospitalizados, causando un importante aumento de la morbimortalidad en estos pacientes, además de prolongar la estancia hospitalaria, por lo que es importante identificar pacientes en riesgo. En nuestra muestra las hipoglucemias son más frecuentes en pacientes de mayor edad, con menor IMC y con un control glucémico más estricto previo al ingreso mediante HbA_{1c}. Además, se observa una tendencia estadísticamente no significativa de más hipoglucemias en mujeres. Estos hallazgos son coherentes con otros estudios similares.

Bibliografía

1. Cruz P. Inpatient hypoglycemia: the challenge remains. *J Diabetes Sci Technol.* 2020;14(3):560-6.
2. Khazai NB, Hamdy O. Inpatient diabetes management in the twenty-first century. *Endocrinology and Metabolism Clinics of North America.* 2016;45(4):875-94.
3. Brutsaert E, Carey M, Zonszein J. The clinical impact of inpatient hypoglycemia. *Journal of Diabetes and its Complications.* 2014;28(4):565-72.
4. Eiland L, Goldner W, Drincic A, Desouza C. Inpatient hypoglycemia: a challenge that must be addressed. *Curr Diab Rep.* 2014;14(1):445.