



# Endocrinología y Nutrición



## O-041. - ESTUDIO MULTICÉNTRICO SOBRE EL MANEJO DE LA HIPOGLUCEMIA POR LAS PERSONAS CON DIABETES TIPO 1 (2). SENTIMIENTOS GENERADOS. HIPOGLUCEMIAS GRAVES: REPERCUSIÓN LABORAL Y ACADÉMICA

I. Landajo Chamorro, M. Camarero Erdoiza, A. Gamiz Abando y A. Antón Ladislao

OSI Barrualde Galdakao, Galdakao.

### Resumen

**Introducción:** Los sentimientos generados por la hipoglucemia pueden ser factores limitantes para conseguir un adecuado control metabólico. La hipoglucemia grave especialmente, puede causar pérdida de productividad académica, laboral...

**Objetivos:** Conocer sentimientos generados tras la hipoglucemia y su repercusión en el control metabólico. Contabilizar episodios graves, su relación con el tratamiento, tiempo de evolución y repercusión académica y/o laboral.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal multicéntrico (8 hospitales/18 Educadoras) Recogidas variables sociodemográficas y clínicas. Cuestionario ad-hoc en el que también se recogen los sentimientos generados y su repercusión en el control.

**Resultados:** Sentimientos generados y repercusión en el control: 175 pacientes, Edad media 39,30 ( $\pm 11,3$ ), 52% hombres, 48% mujeres. 77,71% siente incomodidad. 44% siente rabia. 40% siente miedo. 29,14% siente desesperación. 9,14% siente vergüenza. El miedo ( $p = 0,0187$ ) y la vergüenza ( $p = 0,0114$ ) están relacionados con procurar glucemias más altas de las saludables. 13,7% (24) intenta mantener las glucemias más elevadas de las recomendadas. De ellos 10 (42%) tienen niveles de HbA1c claramente superiores a los recomendados 8-9% ( $p = 0,01$ ). Hipoglucemias graves: el último año 19 pacientes (10,9%) tuvieron hipoglucemia grave. Utilizaron glucagón 14 pacientes. 6 resolución en domicilio. 4 precisaron servicio de urgencia sin ingreso. 4 urgencia e ingreso. En tratamiento con: 15 análogo (A.) de lenta + A. de rápida o Rápida. 1 A. de lenta + NPH. 1 A. de rápida + NPH. 2 ISCI. De las personas que han tenido una hipoglucemia grave un 10,53% utilizan NPH y de las que no han tenido hipoglucemia grave un 1,29% está en tratamiento con NPH. ( $p = 0,06$ ). Tiempo de evolución de la enfermedad: Existe relación directa entre hipoglucemia grave y mayor tiempo de evolución de la diabetes ( $p = 0,007$ ). Los pacientes con hipoglucemia grave presentan mayor tiempo de evolución (24,68 años) frente a los que no la tienen (17,35) ( $p = 0,03$ ). Complicación crónica: hay relación entre hipoglucemia grave y complicación crónica ( $p = 0,01$ ). 10,9% (19 pacientes) tuvieron hipoglucemia grave el último año. De dicha muestra: retinopatía: 31,5% (6). nefropatía: 15,79% (3). neuropatía: 5,26% (1). 36,84% de las personas con hipoglucemias graves tiene daño orgánico, mientras del grupo que no tiene hipoglucemia grave tienen daño orgánico el 10,39% ( $p = 0,0052$ ). Repercusión en el control: la hipoglucemia grave no se

relaciona con procurar niveles glucémicos más altos de los saludables ni se asocia al valor de HbA1c. Repercusiones laborales o académicas: 31,58% de las hipoglucemias graves han perdido horas de trabajo frente al 8,39%, que no han tenido hipo grave ( $p = 0,0022$ ).

**Conclusiones:** El 25,29% de la muestra tiene una HbA1c  $< 7\%$ . Tras la intervención educativa se evidencian mejoras tanto en el conocimiento sobre la complicación, como en la disponibilidad de recursos y el correcto tratamiento de la hipoglucemia. Trabajar los sentimientos de miedo y vergüenza, podrían conseguir que un mayor número de pacientes tenga glucemias dentro de objetivos.