



Avances en Diabetología



P-068. - HIPOGLUCEMIA DESAPERCIBIDA EN PACIENTES CON DT1. RESULTADOS A PARTIR DE UN CUESTIONARIO ESPECÍFICO DE LIBRE DISPONIBILIDAD EN LA WEB

D. Ávila Turcios^a, M. Giménez^b, M. Jansá^b, V. Salaverría^c, B. Dueñas^c y J. Conget^b

^aComplejo Asistencial Universitario de León. León. ^bHospital Clínic. Barcelona. ^cFundación para la Diabetes. Madrid.

Resumen

Introducción: La hipoglucemia es la complicación más temida del tratamiento intensificado con insulina en los pacientes con diabetes tipo 1 (DT1) y puede ser una de las barreras más importantes a la hora de mejorar el control glucémico. El fenómeno conocido como hipoglucemia desapercibida (HD) predispone a la recurrencia de las hipoglucemias en general y de las de carácter grave en particular dificultando aún más el manejo eficaz y seguro de esta enfermedad.

Objetivos: Determinar la frecuencia de HD en una amplia cohorte de pacientes adultos con DT1 a través de un cuestionario específico disponible para ser rellenado en la web de manera voluntaria.

Material y métodos: Desde marzo de 2014 a enero de 2015 se recogieron de manera prospectiva los resultados del cuestionario en lengua española de percepción de la hipoglucemia para adultos con DT1 (cuestionario de Clarke, TC). Este cuestionario estaba disponible on-line en la página web de la Fundación para la diabetes (http://www.fundaciondiabetes.org/encuestas/box_encuesta_clarke.htm) y podía ser rellenado de manera voluntaria. Además la encuesta incluía datos sobre el tipo de DT, la franja etaria de los pacientes (cuatro categorías) y el tiempo de evolución de la enfermedad (cinco categorías). La puntuación final del TC cataloga a los pacientes en tres categorías: 1-2 R = percepción normal; 3 R = percepción de categoría indeterminada; > 3 R = percepción anormal ante una situación de hipoglucemia, HD. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el test de χ^2 para analizar las variables categóricas y mediante el de la t de Student/ANOVA para las cuantitativas (SPSS Statistics v20.0).

Resultados: De los 418 pacientes con DT1 (se descartaron 270 TC por DT2, otro tipo de DT o no consignada) que contestaron el TC, el 51,2% se encontraba la franja de edad 36-55 años. En cuanto a la duración de la DT1; el 34,7% tenían más de 15 años, 20,6% entre 10-15 años, 17,2% entre 2-5 años, 16,5% entre 5-10 años, y un 11% menos de 2 años de evolución de la enfermedad. La presencia de HD fue de un 23,4%, un 15,3% presentaron una percepción de categoría indeterminada, y un 61,2% tenían un buen reconocimiento de las hipoglucemias. Como era de esperar, se encontró una asociación estadísticamente significativa, entre puntuaciones más altas en el TC y el tiempo de evolución de la DT1 ($p = 0,033$).

Conclusiones: Una quinta parte de pacientes con DT1 que rellenaron nuestra encuesta web presenta el fenómeno de hipoglucemia desapercibida y casi la mitad de ellos algún problema en el reconocimiento de las mismas. Este fenómeno es particularmente importante en aquellos pacientes con mayor duración de la enfermedad y aconseja que debería despistarse sistemáticamente en su evaluación clínica.