



## 137 - PERCEPCIÓN DE HIPOGLUCEMIAS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 1 DE MAS DE 30 AÑOS DE EVOLUCIÓN EN LA COMUNIDAD DE MADRID (EVODIAB1)

A. Arranz<sup>a</sup>, V. Andía<sup>b</sup>, E. Lecumberri<sup>c</sup>, M. Alpañés<sup>d</sup>, L. Nattero<sup>d</sup>, M. Brito<sup>e</sup>, G. Cánovas<sup>f</sup>, E. García<sup>g</sup>, Á. Maillo<sup>a</sup> y N. González<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario de La Princesa. Madrid. <sup>b</sup>Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>c</sup>Hospital Universitario Jiménez Díaz. Madrid. España. <sup>d</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España. <sup>e</sup>Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid. España. <sup>f</sup>Hospital Universitario de Fuenlabrada. España. <sup>g</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España. <sup>h</sup>Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.

### Resumen

**Introducción:** La hipoglucemia (hG) inadvertida en pacientes con diabetes mellitus tipo 1 (DM-1) supone, además de un evidente riesgo clínico, una de las principales barreras para lograr un buen control metabólico crónico.

**Objetivos:** Valorar el grado percepción sintomática ante la hG en una cohorte de pacientes con DM-1 de larga evolución, analizar su relación con episodios de hG graves y otras variables clínicas.

**Métodos:** 264 pacientes fueron incluidos en la cohorte EVODIAB1 consistente en pacientes con DM-1 seguidos en consultas y diagnosticados < 1987. Previo consentimiento informado, recogimos datos incluidos en la historia clínica (HC) y les entregamos un cuestionario validado de 8 preguntas dirigido a valorar el grado de percepción de hG (test de Clarke). ≤ 2 puntos indica un buen reconocimiento de hG, ≥ 4 puntos percepción anormal (hG inadvertidas), 3 puntos dudoso/indeterminado. El análisis estadístico se realizó con el programa GradPad Prism 6.01.

**Resultados** 250 test fueron completados. 142 pacientes tenían buena percepción de hG (46-0 puntos, 55-1, 41-2), 36 resultado indeterminado (3 puntos), 72 percepción anormal (33-4 puntos, 24-5, 9-6, 6-7). Los episodios de hG grave con/sin pérdida de conciencia fueron más frecuentes en aquellos que tenían un umbral de hG < 50 mg/dl (p < 0,001), con valores < 70 mg/dl sin síntomas (p < 0,05) y con la pérdida de algún síntoma de hG (p < 0,001). Las respuestas de los test fueron concordantes con los registros sobre hG graves recogidos en la HC (p < 0,01). La alteración de la percepción de hG guarda asociación con la edad (p < 0,05), el tiempo de evolución (p < 0,01) y peores resultados del test de calidad de vida (p < 0,05). No vimos diferencias según el grado de control o el sistema de administración de insulina.

**Conclusiones:** La presencia de hG inadvertida es frecuente -aunque no generalizada- en pacientes con DM-1 de larga evolución y supone un alto riesgo clínico al predisponer a episodios de hG grave.