



181 - CORRELACIÓN DEL TEST DE CLARKE CON EL SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FLASH PARA HIPOGLUCEMIAS EN DM1

A.J. Ríos Vergara, L. Marín Martínez, L. Sánchez Cánovas, A. Pastor Alcaraz, P. Palomero Entrenas, A. Flores Paños, I. Martín Pérez, M. Álvarez Martín, G. Kyriakos y E. Hernández Alonso

Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena.

Resumen

Introducción: El test de Clarke es una herramienta de evaluación validada para representar la capacidad de detección de hipoglucemias e identifica a aquellos pacientes con mayor riesgo de sufrir episodios hipoglucémicos graves (puntuación > 3). Debido a que se basa en un único cuestionario de recuerdo, hemos querido analizar su potencial de predicción de hipoglucemias cotejando con datos de monitorización Flash.

Objetivos: Conocer el nivel de correlación entre la puntuación obtenida en el test de Clarke (0-7) y los datos de hipoglucemias descargados en LibreView.

Métodos: Estudio observacional con una muestra al azar de 25 pacientes DM1 que utilizan sistema FreeStyle a los que se les realizó el test de Clarke en consulta de nuestro centro en mayo de 2022. De la historia se recogió: sexo, edad, años de evolución de diabetes, tipo de insulina basal y rápida. De LibreView se recopiló: número de hipoglucemias en últimos 14 días, porcentaje de tiempo por debajo de 70 mg/dl y de 55 mg/dl. Los datos fueron analizados mediante SPSS.

Resultados: La edad media fue $40,80 \pm 11,797$ años con $23,56 \pm 13,857$ años de media de evolución. 48% mujeres, 52% hombres. Insulina basal: 48% Tresiba, 32% Toujeo, 8% Levemir y 12% no utilizaba (ISCI). Insulina rápida: 44% Novorapid, 28% Fiasp, 12% Apidra, 8% Humalog y 8% Actrapid. Los coeficientes de correlación de Spearman de la puntuación de Clarke respecto a años de evolución, número de hipoglucemias en los últimos 14 días, %tiempo < 70 mg/dl y %tiempo < 55 mg/dl fueron: 0,658 ($p = 0,001$), 0,324 ($p = 0,114$), 0,246 ($p = 0,236$) y 0,265 ($p = 0,201$), respectivamente.

Conclusiones: Existió una correlación débilmente positiva aunque no significativa entre la puntuación del test de Clarke y el número de hipoglucemias en los últimos 14 días, el porcentaje de tiempo por debajo de 70 y 55 mg/dl. Encontramos una correlación moderadamente positiva y significativa entre la puntuación y los años de evolución de la enfermedad. Se necesitan estudios con mayor n.